NIT:900526144-5

San José del Guaviare, 21 de marzo de 2023

NSIPS-011-2023

Señora
LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
Subdirectora
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Cotización para la realización de exámenes médicos paraclínicos, laboratorios clínicos, vacunas e imágenes diagnosticas.

Cordial saludo señora Luz Piedad

Por medio de la presente me permito presentar cotización de los siguientes servicios:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT	Valor unitario	Valor Total
1	Optometría	73	$ 45,000	$ 3,285,000
2	Audiometría	47	$ 50,000	$ 2,350,000
3	Laboratorio de voz	24	$ 50,000	$ 1,200,000
4	Espirometría	46	$ 55,000	$ 2,530,000
5	Glicemia	73	$ 10,000	$ 730,000
6	Perfil lipídico	73	$ 40,000	$ 2,920,000
7	Cuadro Hemático	2	$ 20,000	$ 40,000
8	Electrocardiograma (a > 45 años)	42	$ 45,000	$ 1,890,000
9	ANTI-HBs (Anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B)	1	$ 90,000	$ 90,000
10	Pruebas hepáticas (TGO-TGP)	7	$ 50,000	$ 350,000
11	Anticuerpos anti-brucellosis	1	$ 92,000	$ 92,000
12	Colinesterasa Eritrocitaria	6	$ 48,000	$ 288,000
13	BUN- Creatinina	6	$ 20,000	$ 120,000
14	Vacunación contra virus de la influenza	30	$ 57,000	$ 1,710,000
VALOR TOTAL				**$ 17,595,000**

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,



REPRESENTANTE LEGAL
BLANCA LINA GIRALDO RODRIGUEZ
C.C.: 1120558232
TELEFONO: 5849003-3102498637
gerencia@nuevasaludips.com

ODONTOMEDIC IPS S.A.S.

NIT. 900.014.435-6
Calle 13 No. 19A-61 Barrio El Modelo
San José del Guaviare
Cód. Prestador: 950010010001
Tel: (098) 584 07 02 Cel: 313 485 9449 - 314 250 7053
odontomedicips@gmail.com

COTIZACIÓN

NOMBRE: **SENA REGIONAL GUAVIARE**
NIT: **899.999.034-1**
CIUDAD: **SAN JOSE DEL GUAVIARE**

FECHA: **21-mar.-2023**

ITEM	CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	73	OPTOMETRÍA	$ 40,000	2,920,000
2	47	AUDIOMETRÍA	$ 40,000	1,880,000
3	24	LABORATORIO DE VOZ	$ 45,000	1,080,000
4	46	ESPIROMETRÍA	$ 50,000	2,300,000
5	73	GLICEMIA	$ 13,000	949,000
6	73	PERFIL LIPÍDICO	$ 45,000	3,285,000
7	2	CUADRO HEMÁTICO	$ 14,000	28,000
8	42	ELECTROCARDIOGRAMA (>45 AÑOS)	$ 60,000	2,520,000
9	1	ANTI-HBS (ANTICUERPOS FRENTE AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B)	$ 70,000	70,000
10	7	PRUEBAS HEPÁTICAS (TGO-TGP)	$ 45,000	315,000
11	1	ANTICUERPOS ANTI-BRUCELLOSIS IgM	$ 90,000	90,000
12	6	COLINESTERASA ERITROCITARIA	$ 57,000	342,000
13	6	BUN-CREATININA	$ 30,000	180,000
14	30	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS DE LA INFLUENZA	$ 65,000	1,950,000
				-
				-
				-
			SUBTOTAL:	$ 17,909,000
			IVA:	$ -
			TOTAL:	**$ 17,909,000**

VIGENCIA: **30 DÍAS CALENDARIO**
FORMA PAGO: **SEGÚN CONTRATACIÓN VIGENTE**

SON: **DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS**

OBSERVACIONES:

ODONTOMEDIC IPS entrega como resultado los Certificados Ocupacionales de Ingreso, Egreso, Post Incapaciad o Periódicos según corresponda. Favor realizar los pagos a la **Cuenta de Ahorros de Bancolombia No. 82895015195** cuyo titular es Odontomedic IPS S.A.S Nit: 900.014.435-6

Elaboró: *Carlos Julio Osorio*

LENY ANDREA ROMERO MENESES
Gerente

MEDICENTER I.P.S EU
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
NIT. 900224092-4

cotizacion Salud ocupacional

Dirección: carrera 23 # 10-163 B/ la esperanza
Ciudad: San Jose del Guaviare
Teléfono: 311856-6335 - 3204927531

Fecha: 16-mar.-23
N.º Cotizacio 24

DATOS DE LA EMPRESA

Razon social: SENA REGIONAL GUAVIARE
NIT:
Dirección: Carrera 19C No. 16-48 Barrio El Modelo
correo facturacion:
Teléfono:

Contacto:
cargo:
telefono:
correo:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
optometria	73	$ 45,000	**$ 3,285,000**
audiometria	47	$ 40,000	**$ 1,880,000**
laboratorio de voz	24	$ 40,000	**$ 960,000**
espirometria	46	$ 40,000	**$ 1,840,000**
glicemia	73	$ 15,000	**$ 1,095,000**
perfil lipidico	73	$ 40,000	**$ 2,920,000**
cuadro hematico	2	$ 12,000	**$ 24,000**
electrocardiograma	42	$ 49,000	**$ 2,058,000**
ANTI-HBs (Anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B)	1	$ 50,000	**$ 50,000**
pruebas hepaticas / TGO, TGP)	7	$ 45,000	**$ 315,000**
Anticuerpos anti-brucellosis	1	$ 90,000	**$ 90,000**
colinesterasas eritrocitarias	6	$ 58,000	**$ 348,000**
creatinina - BUN	6	$ 30,000	**$ 180,000**
Vacunación contra virus de la influenza	30	$ 65,000	**$ 1,950,000**
		TOTAL	$ 16,995,000

Observaciónes: validez cotizacion 31 de diciembre 2024



JESUS ANTONIO PITALUA CARRILLO
representante legal
Medicenter ips