## OFICIO DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

Villavicencio, 22 de Mayo de 2024

Empresa Social del Estado
CENTRAL
FECHA 22-5-24 HORA
FOLIOS

Señores
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. SOLUCION SALUD**
Villavicencio

**Ref.:** Proceso de contratación directa

Estimados señores:

**Tulia Aparicio Osorio** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal, presento oferta para el proceso de contratación indicado en la referencia, para lo cual, hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto los documentos del proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de la E.S.E. SOLUCION SALUD respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.

2. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si resultare seleccionado.

3. Que la oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas y financieras contenidas en los términos de condiciones.

4. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los documentos del proceso y hacen parte integral de la oferta.

5. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.

6. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato y que en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.

7. Que en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma de actividades contenido en los términos de condiciones.

8. Que en caso de ser adjudicatario, me obligo a presentar las garantías previstas en los términos de condiciones del proceso en las fechas establecidas en el cronograma.

9. Que en caso de resultar adjudicatario me comprometo a que a la terminación de la vigencia del contrato, la obra, servicio o suministro cumplirá con la totalidad de los alcances, requerimientos y especificaciones técnicas de que se precisaron en los términos de condiciones.

10. Que, el proponente y el personal a su cargo se encuentre a paz y salvo con las obligaciones laborales y del Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes, para lo cual acredito los soportes de dichos pagos.

**RESUMEN DE LA PROPUESTA**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE PAPELERÍA IMPRESA PARA LOS 17 HOSPITALES LOCALES Y NIVEL CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"**.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: **TULIA APARICIO OSORIO**

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El tiempo estimado para la ejecución del contrato es de ocho (8) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

VALOR DEL CONTRATO: **CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE (150.000.000)** monto agotable.

VALIDEZ DE LA PROPUESTA. Será por una vigencia 30 días.

Atentamente.

**Tulia Aparicio Osorio**
**CC. 40.389.257**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

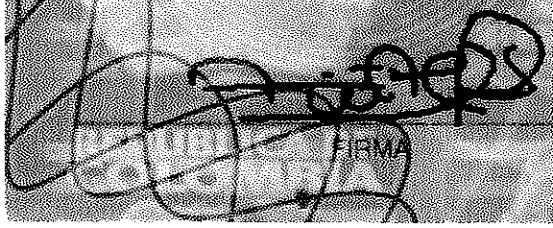
NUMERO **40.389.257**

**APARICIO OSORIO**

APELLIDOS

**TULIA**

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1968**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**

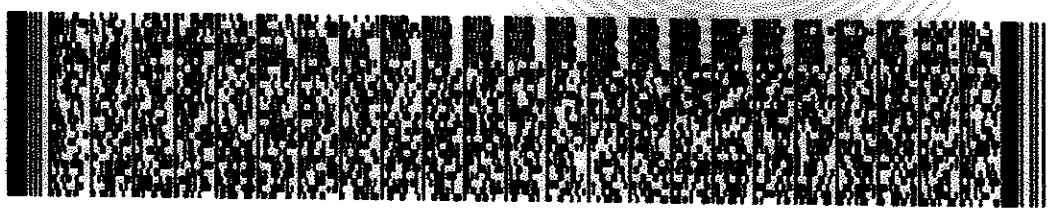
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.64** | **O-** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**16-SEP-1988 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**REGISTRADOR NACIONAL**
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**



A-5200100-00132353-F-0040389257-20081130 **0007**186681A 1 6750017034

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 14/05/2024 - 08:24:00
Recibo No. S001925497, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN jb5YvMty8u**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombres y apellidos : TULIA APARICIO OSORIO
Identificación : CC. - 40389257
Nit : 40389257-1
Domicilio: Villavicencio, Meta

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 312544
Fecha de matrícula: 11 de abril de 2017
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 14 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CALLE 37 N 40-68 BARZAL - Barzal
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico : tulita0829@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3102677473
Teléfono comercial 2 : 3185966195
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 37 N 40-68 BARZAL - Barzal
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico de notificación : tulita0829@hotmail.com

La persona natural **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** C1811
**Actividad secundaria Código CIIU:** J5811
**Otras actividades Código CIIU:** M7410 C1812

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-** : Actividades de impresion,edicion de libros,actividades especializadas de diseño,actividades de servicios relacionados con la impresion

**INFORMACION FINANCIERA**

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

**Estado de la situación financiera:**
Activo corriente: $20.587.000,00
Activo no corriente: $80.339.000,00
Activo total: $100.926.000,00
Pasivo corriente: $1.925.000,00
Pasivo no corriente: $28.180.000,00
Pasivo total: $30.105.000,00

Patrimonio neto: $70.821.000,00
Pasivo más patrimonio: $100.926.000,00

**Estado de resultados:**
Ingresos actividad ordinaria: $129.640.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $68.070.000,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $1.235.000,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $61.570.000,00
Resultado del periodo: $60.335.000,00

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: DIMENSION LITOGRAFIA & SUMINISTROS
Matrícula No.: 25732
Fecha de Matrícula: 28 de junio de 1989
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 37 N 40-68 BARZAL - Barzal
Municipio: Villavicencio, Meta

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 14/05/2024 - 08:24:00
Recibo No. S001925497, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN jb5YvMty8u**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $129.640.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7410.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES**

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

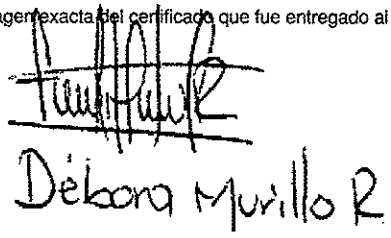
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.




***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 40389257 | | APARICIO OSORIO TULIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 33 No. 3c 03 mz J casa 16 | VILLAVICENCIO-META | 6651843 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 83473436 | 9467194474 | I | 2024/06/18 | 2024/05/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 40389257 | APARICIO OSORIO TULIA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/05/18 12:16 PM

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de mayo de 2024, a las 09:38:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 40389257 |
| Código de Verificación | 40389257240522093829 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 247443375

PIB
09:45:53


Bogotá DC, 22 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) TULIA APARICIO OSORIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40389257:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia Informa:**
Que siendo las 09:50:42 AM horas del 22/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **40389257**
Apellidos y Nombres: **APARICIO OSORIO TULIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

**Volver al Inicio**

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/05/2024 09:55:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40389257 .**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **92683583** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

# OFAC

Office of Foreign Assets Control

# Sanctions List Search

Specially Designated Nationals and Blocked Persons list ("SDN List") and all other sanctions lists administered by OFAC, including the Foreign Sanctions Evaders List, the Non-SDN Iran Sanctions Act List, the Sectoral Sanctions Identifications List, the List of Foreign Financial Institutions Subject to Correspondent Account or Payable-Through Account Sanctions and the Non-SDN Palestinian Legislative Council List. Given the number of lists that now reside in the Sanctions List Search tool, it is strongly recommended that users pay close attention to the program codes associated with each returned record. These program codes indicate how a true hit on a returned value should be treated. The Sanctions List Search tool uses approximate string matching to identify possible matches between word or character strings as entered into Sanctions List Search, and any name or name component as it appears on the SDN List and/or the various other sanctions lists. Sanctions List Search has a slider-bar that may be used to set a threshold (i.e., a confidence rating) for the closeness of any potential match returned as a result of a user's search. Sanctions List Search will detect certain misspellings or other incorrectly entered text, and will return near, or proximate, matches, based on the confidence rating set by the user via the slider-bar. OFAC does not provide recommendations with regard to the appropriateness of any specific confidence rating. Sanctions List Search is one tool offered to assist users in utilizing the SDN List and/or the various other sanctions lists; use of Sanctions List Search is not a substitute for undertaking appropriate due diligence. The use of Sanctions List Search does not limit any criminal or civil liability for any act undertaken as a result of, or in reliance on, such use.

Download the SDN List | Sanctions List Search: Rules for use | Visit The OFAC Website

Download the Consolidated Non-SDN List | Program Code Key

**Lookup**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Type:** | All | **Address:** | |
| **Name:** | TULIA APARICIO OSORIO | **City:** | |
| **ID # / Digital Currency Address:** | 40389257 | **State/Province:*** | |
| **Program:** | All<br>561-Related<br>BALKANS<br>BALKANS-EO14033 | **Country:** | All |
| | | **List:** | All |
| **Minimum Name Score:** | 100 | | Search Reset |

**Lookup Results: 0 Found**

| Name | Address | Type | Program(s) | List | Score |
|---|---|---|---|---|---|

Your search has not returned any results.

* U.S. states are abbreviated on the SDN and Non-SDN lists. To search for a specific U.S. state, please use the two letter U.S. Postal Service abbreviation.

SDN List last updated on: 5/24/2024 10:05:08 AM
Non-SDN List last updated on: 5/6/2024 10:06:18 AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907025350

(415)7707212489984(8020) 000001490702535 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 0 3 8 9 2 5 7 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 0 3 8 9 2 5 7 | 1 9 8 8 0 9 1 6 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| APARICIO | OSORIO | TULIA | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| DIMENSION LITOGRAFIA & SUMINISTROS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 37 40 68 BRR BARZAL

42. Correo electrónico: ldimension@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 6 7 6 9 5 2 | 3 1 0 2 6 7 7 4 7 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 7 3 1 0 | 2 0 0 1 0 1 1 5 | 1 8 1 1 | 2 0 0 1 0 2 1 5 | | 5 8 1 1 | 1 8 1 2 |

### Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 04 - 05 / 09 : 07: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: APARICIO OSORIO TULIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Villavicencio, 22 de Mayo de 2024

Doctora
**MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ ORTIZ**
GERENTE
E.S.E. SOLUCION SALUD
**Villavicencio**

**ASUNTO**: *DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.*

Por medio de la presente certifico que la suscrita no se halla incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con LA E.S.E. DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD".

Cordialmente,

**Tulia Aparicio Osorio**
**CC. 40.389.257**

## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

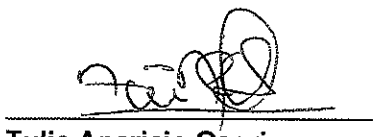
Villavicencio, 22 de Mayo de 2024

Señores
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. SOLUCION SALUD**
Villavicencio

Asunto: **Proceso de Contratación**

**Tulia Aparicio Osorio,** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la ESE SOLUCION SALUD para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad o incompatibilidad alguna para celebrar el contrato.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la ESE SOLUCION SALUD, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en proceso contractual indicado en la referencia.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre este proceso de contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.



**Tulia Aparicio Osorio**
**CC. 40.389.257**

## CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Yo TULIA APARICIO OSORIO, identificado con la cédula No.40.389.257 de Villavicencio, me permito manifestar a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META, ESE SOLUCIÓN SALUD - que:

Comprendo y acepto que los manuales de procedimientos, bases de datos, documentación y en general toda la información a la que tenga acceso en el marco de las actividades a desempeñar como CONTRATISTA, son de propiedad de la ESE SOLUCIÓN SALUD, por lo tanto, me comprometo y garantizo que, ni directa, ni indirectamente se utilizará para fines distintos al objeto contractual suscrito con la entidad.

También me comprometo a no utilizar comercialmente los datos a los cuales tenga acceso, ni compartirlos o enajenarlos sin autorización, ni prestar con ellos servicios a terceros.

De igual manera declaro conocer la política de manejo de datos de ESE SOLUCIÓN SALUD para el cumplimiento de la ley 1581 de 2012 sobre la protección de datos personales manejados por la ESE SOLUCIÓN SALUD, que se encuentra publicado en la página web www.esemeta.gov.co , quedando obligado a respetarlo y aplicarlo en el manejo de la información que reciba o a la que tenga acceso.

Se expide el primero (22) del mes de Mayo del año 2024.

**TULIA APARICIO OSORIO**

**CC. 40.389.257**

**Contratista**

## DECLARACIÓN SARLAFT

En cumplimiento del Manual de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo adoptado por LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE SOLUCIÓN SALUD.

Yo, **Tulia Aparicio Osorio** identificado con cédula de ciudadanía No. **40.389.257** obrando en nombre propio, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

- Que mis recursos (o los recursos de la persona natural o jurídica que represento) provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis/sus actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- Que yo (o la persona natural o jurídica que represento) no he/ha efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.
- Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con la ESE SOLUCIÓN SALUD. no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consista el negocio jurídico con la ESE SOLUCIÓN SALUD no contrataré ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique.
- Que la entidad que represento cumple con las normas sobre prevención y control al lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT) que le resulten aplicables (de ser el caso), teniendo implementados las políticas, procedimientos y mecanismos de prevención y control al LA/FT que se derivan de dichas disposiciones legales
- Que ni yo, ni la entidad que represento, ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el CINCO POR CIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y miembros de la Junta Directiva, se encuentran en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de las Naciones Unidas) o en las listas de la OFAC, estando la ESE SOLUCIÓN SALUD facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que me encuentro o que alguna de las personas mencionadas figura en dichas listas.
- Que no existe contra mí o contra la entidad que represento ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el CINCO POR CIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y sus miembros de la Junta Directiva, investigaciones o procesos penales por delitos dolosos, estando la ESE SOLUCIÓN SALUD facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que yo o alguna de las personas mencionadas tienen investigaciones o procesos, o existen informaciones en

dichas bases de datos públicas que puedan colocar a la ESE SOLUCIÓN SALUD frente a un riesgo legal o de reputación.

- Que, en el evento en que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, me comprometo a comunicarlo de inmediato a la ESE SOLUCIÓN SALUD
- Que, con la firma del presente documento, se entiende que tanto yo como la persona natural o jurídica que represento, otorgamos nuestro consentimiento informado, y por lo tanto autorizamos a la ESE SOLUCIÓN SALUD a comunicar a las autoridades nacionales o de cualquiera de los países en los cuales la ESE SOLUCIÓN SALUD realice operaciones, sobre alguna cualquiera de las situaciones en este documento descritas, así como a suministrar a las autoridades competentes de dichos países, toda la información personal, pública, privada o semiprivada que sobre mí o sobre la persona natural o jurídica que represento, ellas requieran. Así mismo, para que la ESE SOLUCIÓN SALUD efectúe los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiamiento del terrorismo, exonerándola de toda responsabilidad por tal hecho.
- Que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico con la ESE SOLUCIÓN SALUD es veraz y exacta, estando ESE SOLUCIÓN SALUD facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el contrato o negocio jurídico, si verifica, o tiene conocimiento de que ello no es así.
- Que ninguna otra persona natural o jurídica, tiene interés no legítimo en el contrato o negocio jurídico que motiva la suscripción de la presente declaración.
- Qué conozco, declaro y acepto que la ESE SOLUCIÓN SALUD está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales la ESE SOLUCIÓN SALUD pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones o las operaciones de la persona natural o jurídica que represento, así como del origen de nuestros activos, evento en el cual suministraremos las aclaraciones que sean del caso. Si estas no son satisfactorias, a juicio de la ESE SOLUCIÓN SALUD, la autorizamos para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica.
- Declaro que la totalidad de pagos que realiza la sociedad que represento en ejecución de la relación comercial vigente con la ESE SOLUCIÓN SALUD, se efectúa de forma directa y con recursos propios y no a través de terceros, ni con recursos de terceros. Solo aplica para el registro de clientes.

Se expide a los 22 días del mes Mayo del año 2024.

**FIRMA** _____

**NOMBRE: Tulia Aparicio Osorio**

**C.C. 40.389.257**

Dimensión
LITOGRAFÍA & SUMINISTROS
NIT. 40.389.257-1

| FORMATO A COTIZAR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OBJETO:** | **"SUMINISTRO DE PAPELERÍA IMPRESA PARA LOS 17 HOSPITALES LOCALES Y NIVEL CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD".** | | | |
| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **CANT** | **V. UNIT.** | **V. TOTAL** |
| **1** | HOJA TAMAÑO 1/22 IMPRESA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA PARA "DYD" (DERECHOS Y DEBERES) FR-SC-05 | 1 | 104 | 104 |
| **2** | TALONARIO 50 JUEGOS CADA UNO IMPRESIÓN TAMAÑO MEDIA CARTA PAPEL QUIMICO AUTOCOPIANTE ORIGINAL Y DOS COPIAS UNA TINTA PARA: FORMATO FORMULA MEDICA Codigo FR-CE-03 NUMERADOS | 1 | 11.474 | 11.474 |
| **3** | BITACORA DE AMBULANCIA - TALONARIO (nuevo) x 50 JUEGOS ORIGINAL EN PAPEL QUIMICO AUTOCOPIANTE Y UNA COPIA TAMAÑO 1/18 IMPRESOS A UNA TINTA POR UNA CARA, PERFORADOS FR-RYC-07 | 1 | 14.644 | 14.644 |
| **4** | HOJA TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRS IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS. PARA: TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA FR-RYC-16 | 1 | 203 | 203 |
| **5** | MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: AMARILLO RECIEN NACIDO - FEMENINO FR-GQA-24 | 1 | 705 | 705 |
| **6** | MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: AZUL RECIEN NACIDO MASCULINO FR-GQA-23 | 1 | 705 | 705 |
| **7** | MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: BLANCO HOSPITALIZACION FR-GQA-22 | 1 | 705 | 705 |

FORMANDO IDEAS

CMYK

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **8** | MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: VERDE RIESGO DE CAIDAS FR-GQA-26 | 1 | 705 | 705 |
| **9** | MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: NARANJA ALERGIAS FR-GQA-27 | 1 | 705 | 705 |
| **10** | MANILLA IMPRESA A UNA TINTA TYVEK DE 1" MATERIAL IMPORTADO CALIDAD 75GM X CM2 CON DESPRENDIBLE DE SEGURIDAD EN COLOR: FUCSIA GESTANTES FR-GQA-25 | 1 | 705 | 705 |
| **11** | TALONARIO X 50 HOJAS, EN PAPEL BOND DE 60 GRS, TAMAÑO 1/44, IMPRESO A UNA TINTA PARA: "SOLICITUD EXÁMENES DE LABORATORIO CLINICO", PTE NUEVO FORMATO 1 PARA CADA CENTRO 200 FR-LAB-05 | 1 | 7.267 | 7.267 |
| **12** | HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: CONTROL INGRESO PACIENTES - CONTROL ENTREGA DE RESULTADOS NUEVO 1 PARA CADA CENTRO 500Fr-LAB-10 | 1 | 141 | 141 |
| **13** | HOJAS TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA PARA: LABORATORIO CLINICO - REPORTE EXAMENES PTE NUEVO FORMATO Fr- LAB-17 1 CADA CENTRO 200 P | 1 | 207 | 207 |
| **14** | HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO TRABAJO DE HEMATOLOGIA Fr- LAB – 20 NUEVO 1 PARA CADA CENTRO 500 | 1 | 141 | 141 |
| **15** | HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO DE TRABAJO DE QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA PTE 1 PARA CADA CENTRO 500 FORMATO NUEVO FR-LAB-21 | 1 | 141 | 141 |

FORMANDO IDEAS
CMYK

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **16** | HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO DE TRABAJO DE COPROLOGICO PR-LAB 37 | 1 | 141 | 141 |
| **17** | HOJAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND DE 75 GRAMOS IMPRESAS A UNA TINTA POR UNA CARA. PARA: LIBRO DE TRABAJO DE UROANALISIS Y GRAM FR-LAB-22 | 1 | 141 | 141 |
| **18** | HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO INFORMADO PERIODONCIA " Fr-CENODON-14 | 1 | 207 | 207 |
| **19** | HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CIRUGIA ORAL Fr-CEODON-12 1 RESMA PARA CADA CENTRO | 1 | 203 | 203 |
| **20** | HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO INFORMADO ODONTOLOGIA" Fr-CEODON-11 1 RESMA PARA CADA CENTRO 18 | 1 | 203 | 203 |
| **21** | HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR UNA CARA, PARA: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE BARNIZ DE FLUOR Fr-CEODON-15 UNA RESMA PARA CADA CENTRO | 1 | 141 | 141 |
| **22** | HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR LAS DOS CARAS, PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO "PARTOGRAMA" Fr-BQA-49 UNA RESMA PARA CADA CENTRO | 1 | 203 | 203 |
| **23** | NUEVO Fr ODONTOLOGIA EXTRAMURAL IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS EN PAPEL BOND DE 75 GRS Fr-CEODON-06 UNA RESMA PARA CADA CENTRO | 1 | 203 | 203 |

FORMANDO IDEAS
CMYK

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **24** | HOJA TAMAÑO CARTA, EN PAPEL BOND DE 75 GRS, IMPRESA A UNA TINTA POR AMBAS CARAS, PARA: "CONSENTIMIENTO PARA VIH " FR-GQA-50 | 1 | 203 | 203 |
| **25** | HOJA TAMAÑO CARTA, CONSENTIMIENTO O DESESTIMIENTO INFORMADO IMPRESIÓN A UNA TINTA POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GRS | 1 | 141 | 141 |
| **26** | CONSETIMIENTO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES, TAMAÑO OFICIO IMPRESOS A UNA TINTA POR UNA CARA EN PAPEL BOND 75 GRS FR-GQA-52 | 1 | 207 | 207 |
| **27** | HOJA TAMAÑO CARTA EM PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR DOS CARAS A UNA TINTA FR URR-02 ATENCION DE URGENCIAS | 1 | 203 | 203 |
| **28** | HOJA TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-01 EVOLUCION | 1 | 203 | 203 |
| **29** | HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-02 ORDENES MEDICAS | 1 | 203 | 203 |
| **30** | HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-03 ANOTACONES DE ENFERMERIA | 1 | 203 | 203 |
| **31** | HOJA TAMAÑO CARTA PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA A DOS CARAS A UNA TINTA FR-HOS-13 EPICRISIS | 1 | 203 | 203 |
| **32** | HOJA TAMAÑO 1/2 CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS IMPRESA POR UNA CARA A UNA TINTA FR-HOS 11 FICHAS DE MEDICAMENTOS | 1 | 104 | 104 |
| **33** | CARPETA FOLDER MATERNO PERINATAL - INCLUYE ESCALAS Y CARNÉ | 1 | 885 | 885 |
| **34** | CARNE CRECIMIENTO Y DESARROLLO TAMAÑO CARTA IMPRESIÓN A DOS CARAS A UNA TINTA EN CARTULINA REVISAR PARA INSTITUCIONALIZAR MODELO | 1 | 885 | 885 |

FORMANDO IDEAS
CMYK

Dimensión
LITOGRAFÍA & SUMINISTROS
NIT. 40.389.257-1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **35** | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INSERCIÓN DEL IMPLANTE SUBDERMICO DE LEVONORGESTREL IMPRESIÓN A UNA TINTA POR AMBAS CARAS TAMAÑO CARTA EN PAPEL BOND 75 GRS | 1 | 203 | 203 |
| **36** | HOJAS TAMAÑO CARTA EN BOND 75 GRS DE HISTORIA CLÍNICA BRIGADAS DE SALUD EXTRAMURALES, IMPRESAS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS | 1 | 203 | 203 |
| **37** | HISTORIA CLINICA DE ODONTOLOGIA DONDE ESTE EL ODONTOGRAMA TAMAÑO CARTA IMPRESAS EN BOND DE 75 GRS A UNA TINTA POR AMBAS CARAS | 1 | 203 | 203 |

Agradeciendo su atencion con la presente

Cordialmente

**TULIA APARICIO OSORIO**
**CC. 40,389,257**
Representante Legal

**Fecha: 22 de Mayo de 2024**

FORMANDO IDEAS

CMYK