22

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

DARILAB S.A.S. <darilab1999@gmail.com> 13 de noviembre de 2024, 17:21
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

Reciban un cordial saludo de la empresa DARILAB SAS IPS.

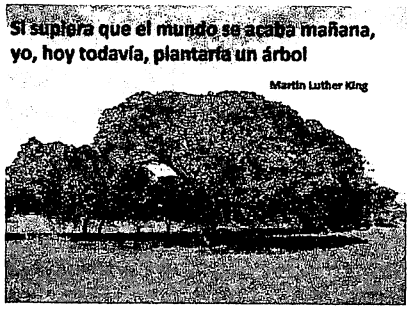
Adjunto cotización solicitada

Quedamos atentos a cualquier inquietud

Saludos.

JEANY CISNEROS
DARILAB S.A.S. IPS
CELULAR RECEPCION: 314 238 4325
DIRECCION: CALLE 3 N. 12-76 BRR.CENTRO
TAURAMENA CASANARE.

Antes de imprimir este e-mail piense bien si es necesario hacerlo.



[El texto citado está oculto]

4 adjuntos

CONSULTORÍA ECONÓMICA GERENCIAL Y AUDITORES SAS.pdf
222K

CAMARA DE COMERCIO .pdf
290K

CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf
255K

RUT 2024 (16-01-2024).pdf
538K

DARILAB
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

NIT: 900.635.772-8

TAURAMENA, 13 DE NOVIEMBRE DE 2024

EMPRESA
ALCALDIA MONTERREY CASANARE

Ref. PRESENTACION DE LA EMPRESA

Respetados Señores:

Actualmente en nuestra instalación ubicada en Tauramena contamos con tecnología de punta y toda la documentación legal vigente para la prestación de servicios en salud ocupacional, oportunidad y servicios con calidad. Garantizando a nuestros usuarios un servicio competente oportuno y asertivo.

Además, les ofrecemos asesorías en epidemiologia y salud ocupacional, respaldados por una amplia trayectoria y experiencia en el área de la salud; nuestra meta es poder atenderlos en todas las áreas que requieran en el sector salud optimizando la calidad y oportunidad en los servicios al alcance de sus manos sin desplazarse del Municipio de Tauramena.

Esta es una gran oportunidad para que nos permitan demostrarles lo que mejor sabemos hacer, que es prestar servicios en salud general y ocupacional con calidad.

Esperamos tener el gusto de atenderlos bajo los más altos estándares de oportunidad, asertividad y calidad

Dra. Dara C. Fernandez P.
Bacteriologa
RM 063 DE S.S.C.

DARA CENELIA FERNANDEZ PALACIOS
RL. DARILAB S.A.S
Celular 3103291099 - 3106799621

DARILAB

Email. darilab1999@gmail.com
darilabcontador1@gmail.com
Cel. 3103291099-3142384325
Calle 3 No 12-76 Tauramena- Casanare

DARILAB
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

NIT: 900.635.772-8

TAURAMENA, 13 DE NOVIEMBRE DE 2024

EMPRESA
ALCALDIA MONTERREY CASANARE

REF: OFERTA ECONOMICA.

Respetados señores:

A continuación, nos permitimos presentar a ustedes la propuesta económica de los servicios ocupacionales los cuales han tenido una atención muy especial para ustedes, acorde a las tarifas vigentes en el mercado.

EXAMENES SOLICITADOS	VALOR	PREPARACION
HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS	22.000	NINGUNA
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (PRE)	18.000	AYUNO MIN 12 HORAS – DESCANSO
PERFIL LIPIDICO > 45 AÑOS	48.000	AYUNO MINIMO 12 HORAS – DESCANSO
AUDIOMETRIA DE TONOS	28.000	REPOSO AUDITIVO MINIMO 12 HORAS
EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	50.000	NINGUNA
EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	48.000	NINGUNA
CONSULTA POR OPTOMETRIA	28.000	NINGUNA
BATERIA PSICOSOCIAL		PARA ESTA SE NECESITAN CARGOS Y CANTIDAD DE PERSONAS LAS CUALES REQUIERAN EL SERVICIO

Esta oferta es válida hasta el 31 de enero de 2025.

NOTA: Precios solo para tomas en sede Tauramena, para toma de extramurales este precio varía según el sitio de la toma, adicionalmente el transporte si es requerido.

*Para los exámenes que requieren AYUNO (**NO tomar agua, jugos chicles, fumar**) el trabajador se debe presentar en horario de 6:00 A 9:30 A.M., ya que más tarde se producen resultados alterados por ayuno prologando; deben traer **OBLIGATORIO** documento de identidad y carnet de vacunas en original (sin excepción), cabe también aclarar que el trabajador debe tener la disponibilidad para la realización de los exámenes; **NO SE ACEPTA** realizar el examen físico sin previa realización de paraclínicos.*
Nos permitimos aclarar que el proceso de examen de ingreso para trabajadores que requieran alguna radiografía se demora dos días hábiles, para la entrega de concepto dada la lectura por médico especialista en Radiología quien emite concepto para que el médico especialista en salud ocupacional decida la aptitud

Email. darilab1999@gmail.com
darilabcontador1@gmail.com
Cel. 3103291099-3142384325
Calle 3 No 12-76 Tauramena- Casanare

DARILAB
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

NIT: 900.635.772-8

del trabajador. En caso de diagnósticos radiológicos importantes se requerirá valoración por ortopedia la cual deberá ir por cuenta del trabajador interesado, como último criterio para la aptitud del trabajador.

También ofertamos el diagnóstico de salud laboral el cual se realizará por grupos de trabajadores o contratos como se convenga con ustedes como lo establece la resolución 2346 de 2007. El cual se dará como valor agregado dentro de la prestación de servicios por periodos de un año. Si se llegase a requerir más de un diagnostico los siguientes si tendrán un costo.

Para agilización y oportunidad en la entrega de resultados, solicitamos muy amablemente su colaboración para la coordinación y programación de las jornadas de exámenes ocupacionales.

Dra. Dara C. Fernandez P.
Bacteriologa
RM 053 DE S.S.C.

DARA CENELIA FERNANDEZ PALACIOS
ESP.SDM.SALUD OCUPACIONAL J.T.L
ESP EPIDEMIOLOGA U.N.S.R
R/L DARILAB S.A.S
Cel. 3103291099 - 3106799621

DARILAB

Email. darilab1999@gmail.com
darilabcontador1@gmail.com
Cel. 3103291099-3142384325
Calle 3 No 12-76 Tauramena- Casanare



FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1971**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-JUN-1989 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4685000-00471126-F-0052017775-20130919 0034927518A 2 39456488

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.017.775**
FERNANDEZ PALACIOS
APELLIDOS
DARA CENELIA
NOMBRES



FIRMA

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 16/10/2024 - 15:37:40
Recibo No. S000894103, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yWcT7Z2mRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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

Razón Social : DARILAB S.A.S IPS
Nit : 900635772-8
Domicilio: Tauramena, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 101514
Fecha de matrícula: 12 de julio de 2013
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 06 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 3 NO. 12 - 76 - Brr centro
Municipio : Tauramena, Casanare
Correo electrónico : darilabcontador1@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3106799621
Teléfono comercial 2 : 3142384325
Teléfono comercial 3 : 6247936

Dirección para notificación judicial : CALLE 3 NO. 12 - 76 - Brr centro
Municipio : Tauramena, Casanare
Correo electrónico de notificación : darilabcontador1@gmail.com

La persona jurídica **SI** 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.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 03 de julio de 2013 de la Empresario Constituyente de Tauramena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de julio de 2013, con el No. 20806 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada DARILAB S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 3 del 10 de octubre de 2018 de la Asamblea Extraordinaria de Tauramena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de octubre de 2018, con el No. 33658 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTOS - RAZON SOCIAL

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL, LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A). PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y CONEXOS PARA LA SALUD HUMANA, ESPECIALMENTE TO RELACIONADO CON EXAMENES PARACLINICOS DE APOYO DIAGNOSTICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, VIGILANCIA

EPIDEMIOLOGICA, SALUD PUBLICA, ESTRATEGIAS DE INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC), PROGRAMAS DE PREVENCION DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES Y PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO, QUE HACEN PARTE INTEGRANTE DEL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES EN FORMA DIRECTA O A TRAVES DE ALIANZAS ESTRATEGICAS A EMPRESAS E INSTITUCIONES DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO. B). ASESORIA, CONSULTORIA E INTERVENTORIA A PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION, SALUD OCUPACIONAL Y SALUD AMBIENTAL Y A PROYECTOS. INTEGRALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. SEGUIMIENTO A PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA, LEVANTAMIENTO DE PERFILES EPIDEMIOLOGICOS, DISEÑO Y EJECUCION DE PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS C). SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO. SUMINISTRO DE EQUIPOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS, DISEÑO Y SUMINISTRO DE PIEZAS PUBLICITARIAS D). ASESORIA Y CONSULTORIA AMBIENTAL, DIAGNOSTICO AMBIENTAL DE ALTERNATIVAS, ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL, PLANES DE MANEJO AMBIENTAL, DISEÑO DE PLANES DE CONTINGENCIAS. INTERVENTORIAS Y AUDITORIAS AMBIENTALES, CAPACITACION EN TEMAS DE GESTION SOCIAL, PROTECCION Y MANEJO AMBIENTAL, Y EN GENERAL A PROYECTOS DE INGENIERIA. E). ELABORACION DE PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y BIOSEGURIDAD. PARAGRAFO: EN DESARROLLO DE TAL OBJETO, SE PUEDEN HACER EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS O EN PARTICIPACION CON ELLOS TODA CLASE DE OPERACIONES COMERCIALES SOBRE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, CONSTITUIR TODA CLASE DE GRAVAMEN, CELEBRAR CONTRATOS CON PERSONAS JURIDICAS O NATURALES, EFECTUAR OPERACIONES O PRESTAMOS, CAMBIO, DESCUENTO, CUENTAS CORRIENTES, DAR O RECIBIR GARANTIAS, GIRAR, ADQUIRIR O NEGOCIAR TITULOS VALORES Y DEMAS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL ADECUADO EJERCICIO DE LOS NEGOCIOS.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 500.000,00
	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 500.000,00
	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 500.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANCION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD SERA EJERCIDAD POR UN (1) GERENTE. * FACULTADES DEL GERENTE: EL GERENTE ESTA FACULTADO PARA EJECUTAR, A NOMBRE DE LA SOCIEDAD, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL OBJETO SOCIAL SIN LIMITE DE CUANTIA. SERAN FUNCIONES ESPECIFICAS DEL CARGO, LAS SIGUIENTES: A) CONSTITUIR, PARA PROPOSITOS CONCRETOS, LOS APODERADOS ESPECIALES QUE CONSIDERE NECESARIOS PARA REPRESENTAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE A LA SOCIEDAD. B) CUIDAR DE LA RECAUDACION E INVERSION DE LOS FONDOS SOCIALES. C) ORGANIZAR ADECUADAMENTE LOS SISTEMAS REQUERIDOS PARA LA CONTABILIZACION, PAGOS Y DEMAS OPERACIONES DE LA SOCIEDAD. D) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA IMPOSITIVA. E) CERTIFICAR CONJUNTAMENTE CON EL CONTADOR DE LA COMPAÑIA LOS ESTADOS FINANCIEROS EN EL CASO DE SER DICHA CERTIFICACION EXIGIDA POR LAS NORMAS LEGALES. F) DESIGNAR LAS PERSONAS QUE VAN A PRESTAR SERVICIOS A LA SOCIEDAD Y PARA EL EFECTO CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE DE ACUERDO A LAS CIRCUNSTANCIAS SEAN CONVENIENTES; ADEMAS, FIJARA LAS REMUNERACIONES QUE LES CORRESPONDAN, DENTRO DE LOS LIMITES ESTABLECIDOS EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE INGRESOS Y EGRESOS. G) CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑIA Y NECESARIOS PARA QUE ESTA DESARROLLE PLENAMENTE LOS FINES, PARA LOS CUALES HA SIDO CONSTITUIDA. H) CUMPLIR LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN SEGUN LO PREVISTO EN AS NORMAS LEGALES, EN ESTOS ESTATUTOS Y QUE SEAN COMPATIBLES CON EL CARGO. PARAGRAFO: EL GERENTE QUEDA FACULTADO PARA CELEBRAR ACTOS Y CONTRATOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO DE LA SOCIEDAD, CON ENTIDADES PUBLICAS, PRIVADAS Y MIXTAS.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 16/10/2024 - 15:37:40
Recibo No. S000894103, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yWcT7Z2mRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado No. 1 del 03 de julio de 2013 de la Empresario Constituyente, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 12 de julio de 2013 con el No. 20806 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	DARA CENELIA FERNANDEZ PALACIOS	C.C. No. 52.017.775

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 3 del 10 de octubre de 2018 de la Asamblea Extraordinaria	33658 del 19 de octubre de 2018 del libro IX

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 CASANARE, 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.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8692
Actividad secundaria Código CIIU: Q8691
Otras actividades Código CIIU: Q8699

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: DARILAB S.A.S IPS
Matrícula No.: 19181
Fecha de Matrícula: 22 de mayo de 1998
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 3 NO. 12 - 76 - Brr Centro

Municipio: Tauramena, Casanare

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 JURÍDICA 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.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $988.957.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8692.

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE 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.

EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972900181

(415)7707212489984(8020) 000001497290018 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DARILAB S.A.S IPS

36. Nombre comercial	37. Sigla
DARILAB S.A.S IPS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal
CL 3 12 76 BRR CENTRO

42. Correo electrónico darilab1999@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 4 0 3 0	3 1 0 6 7 9 9 6 2 1	3 1 4 2 3 8 4 3 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 1 3 0 2 0 9	8 6 9 2	2 0 1 3 0 4 1 2	8 6 9 9				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1 4	1 6	4 2	5 2	5 5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 01 - 16 / 15 : 53: 47

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ PALACIOS DARA CENELIA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14972900181

(415)7707212489984(8020) 000001497290018 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	3
73. Fecha	2 0 1 3 0 7 0 3	2 0 1 8 1 0 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 1 2	2 0 1 8 1 0 1 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 1 5 1 4	1 0 1 5 1 4
78. Departamento	8 5	8 5
79. Ciudad/Municipio	4 1 0	5 0

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 7 0 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 7 1 2		-
2	8 1	2 0 1 5 0 1 0 1		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14972900181

(415)7707212489984(8020) 000001497290018 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 7 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 0 1 7 7 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	PALACIOS	DARA	CENELIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14972900181

(415)7707212489984(8020) 000001497290018 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2	

162. Nombre del establecimiento: DARILAB S.A.S IPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0	

165. Dirección: CL 3 12 76 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 1 8 1	1 9 9 8 0 5 2 2	
168. Teléfono: 6 2 4 7 9 3 6	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co> 14 de noviembre de 2024, 10:39
Para: "DARILAB S.A.S." <darilab1999@gmail.com>

Cordial Saludo

Muchas gracias por su colaboración, ya recibimos su correo sin embargo para que por favor nos puedan cotizar el servicio.

BATERIA PSICOSOCIAL

PARA ESTA SE NECESITAN CARGOS Y CANTIDAD DE PERSONAS LAS CUALES REQUIERAN EL SERVICIO

* Enviamos el listado total de los cargos con fecha de ingreso y fecha de nacimiento de las personas que requieren el servicio.

* El examen médico ocupacional de ingreso y periodico tiene el mismo valor?

Agradecemos la atención prestada,

[El texto citado está oculto]

Respuesta a Cotización DARILAB S.pdf
362K

ALCALDÍA DE
MONTERREY
CASANARE

NIT. 891857 824-3

TRD.110.46-365

Monterrey Casanare, Noviembre 14 de 2024

Señores:
DARILAB S.A.S IPS
CALLE 3 No 12 – 76 Barrio Centro
NIT. 9006357728
Celular: 310 679 9621 – 314 238 4325
Correo electrónico: darilab1999@gmail.com

Asunto: Solicitud de Cotización de Servicios.

Cordial saludo,

Por medio del presente documento agradecemos por su cotización para que la entidad territorial pueda definir el presupuesto para el desarrollo de las actividades cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE",** respecto a que manifiestan en su cotización para el ítem No 8 Batería Psicosocial "para esta se necesitan cargos y cantidad de personas las cuales requieran el servicio".

BATERIA PSICOSOCIAL	**PARA ESTA SE NECESITAN CARGOS Y CANTIDAD DE PERSONAS LAS CUALES REQUIERAN EL SERVICIO**

Anexamos la siguiente información de las personas que están en la Planta de la Alcaldía Municipal de Monterrey Casanare.

No	Cargo	Código	Grado	Fecha Ingreso	Fecha de Nacimiento
1	Secretario	440	07	19/11/2021	9/08/1980
2	Alcalde	005		1/01/2024	25/06/1984
3	Secretario De Despacho	020	02	1/01/2024	11/04/1978
4	Secretario De Despacho	020	02	1/01/2024	16/06/1973
5	Auxiliar Administrativo	407	04	3/01/2022	11/03/1980
6	Secretario	440	07	24/06/2011	5/02/1965
7	Técnico Administrativo	367	03	25/08/2000	22/05/1966
8	Técnico Administrativo	367	04	1/03/1997	4/08/1964
9	Secretario	440	07	22/09/1996	11/03/1976
10	Profesional Universitario	219	04	25/04/2022	16/07/1990

11	Profesional Universitario	219	04	3/01/2022	22/05/1979
12	Conductor	480	06	10/04/2024	5/08/1983
13	Profesional Especializado	222	06	9/05/1997	3/11/1968
14	Almacenista General	215	02	1/01/2024	27/09/1982
15	Jefe Control Interno	115	02	1/01/2022	26/06/1974
16	Auxiliar Administrativo	407	01	22/01/2024	7/01/1971
17	Secretario De Despacho	020	02	1/01/2024	15/06/1976
18	Secretario	440	07	3/01/2022	9/11/1989
19	Secretario De Despacho	020	02	2/07/2024	11/05/1991
20	Secretario De Despacho	020	02	1/01/2024	19/03/1980
21	Profesional Universitario	219	04	3/05/2018	2/10/1976
22	Auxiliar De Servicios Generales	470	02	13/03/2024	17/10/1965
23	Celador	477	01	3/01/2022	1/10/1989
24	Profesional Universitario	219	04	19/01/2022	25/02/1978
25	Profesional Universitario	219	04	1/02/2022	9/11/1977
26	Profesional Universitario	219	05	1/01/2002	3/05/1972
27	Profesional Universitario	219	04	3/01/2022	1/09/1978
28	Celador	477	01	4/01/2022	10/07/1968
29	Profesional Universitario	219	04	3/01/2022	16/10/1982
30	Jefe Oficina Asesora Planeación	115	02	1/01/2024	6/06/1989
31	Secretario	440	07	18/01/2022	20/03/1968
32	Secretario	440	07	3/01/2022	28/01/1990
33	Jefe Oficina Asesora Jurídica	115	02	1/01/2024	20/07/1988
34	Conductor	480	06	19/05/2014	21/04/1978
35	Secretario	440	07	31/12/2019	16/04/1975
36	Técnico Administrativo	367	03	21/02/1994	20/02/1974
37	Secretario	440	07	1/01/2024	1/05/1967
38	Técnico Administrativo	367	06	15/03/1996	8/10/1972
39	Secretario	440	07	5/01/2004	2/11/1968
40	Técnico Administrativo	367	06	7/02/1996	30/04/1970
41	Técnico Administrativo	367	03	7/02/1991	15/08/1970
42	Operario	487	03	3/01/2022	15/09/1965
43	Auxiliar Administrativo	407	04	5/09/2022	15/05/1982
44	Secretario De Despacho	020	02	1/01/2024	4/12/1987
45	Profesional Universitario	219	04	26/01/2023	23/08/1978
46	Secretario	440	07	1/01/2024	1/10/1970
47	Profesional Universitario	219	04	3/01/2022	10/06/1982

48	Profesional Universitario	219	04	2/02/2016	30/03/1964
49	Celador	477	01	3/01/2022	27/11/1982
50	Profesional Universitario	219	05	3/01/2022	15/07/1978
51	Profesional Universitario	219	05	1/01/2004	6/07/1977
52	Profesional Universitario	219	04	1/07/2022	11/03/1983
53	Profesional Universitario	219	04	3/01/2022	5/03/1991
54	Servicios Generales	470	02	3/01/2022	27/04/1970
55	Técnico Administrativo	367	02	8/05/2023	1/08/1974
56	Profesional Universitario	219	04	8/07/2024	3/02/1995
57	Secretario	440	07	17/04/2024	30/01/1990
58	Celador	477	01	5/10/2024	13/04/1977
59	Comisario De Familia	202	06	19/09/2023	11/08/1976
60	Profesional Universitario	219	04	1/01/2024	7/11/1986
61	Profesional Universitario	219	04	13/06/2016	25/06/1988
62	Profesional Universitario	219	04	3/01/2022	11/10/1984
63	Inspección De Policía	303	06	20/02/2023	13/05/1973

Favor diligenciar el siguiente esquema que se detalla a continuación, sin realizarle modificaciones a los ítems y valores asegurados: *(Se anexa Esquema Anexo No. 1)*

OBJETO:		**"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**						
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR TOTAL ANTES DE IVA**	**% IVA**	**IVA TOTAL**	**VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO**
1	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos)	UND	1					
2	Glicemia en sangre	UND	1					
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada)	UND	1					
4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático	UND	1					

5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica)	UND	1					
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular.	UND	1					
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular.	UND	1					
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico).	UND	1					
9	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas.	UND	1					

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,

OSCAR YESIDT JIMENEZ GRIJALBA
Secretario de Despacho
Secretaría General

PATRICIA PEDRAZA

Elaboró: DIANA PATRICIA PEDRAZA SOLER
Profesional de Apoyo
Secretaria General

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

DARILAB SAS <darilabcontador1@gmail.com> 15 de noviembre de 2024, 14:05
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

Buen día, reciba un cordial saludo de la empresa DARILAB SAS IPS

COTIZACIÓN BATERÍA PSICOSOCIAL

El valor por persona es de $85.000

incluye:

Se realiza aplicación del instrumento como tal 1.(ficha de datos generales la cual es información sociodemográfica e información ocupacional del trabajador) 2. cuestionario de riesgo psicosocial forma A, cuestionario de riesgo psicosocial forma B este según sea el cargo, 3. cuestionario de factores de riesgo psicosocial extralaboral, 4. cuestionario para la evaluación de factores de riesgo psicosocial intralaboral, y 5. cuestionario para la evaluación del estrés.
Se realiza previa sensibilización el día de la aplicación y se entrega informe de tabulación, análisis de datos, socialización de los resultados a directivos; y se entrega los resultados en medio magnético y físico si así lo requieren.

Quedo atenta a cualquier inquietud con mucho gusto.

SALUDOS Y BENDICIONES PARA TODOS

JEANY CISNEROS

[El texto citado está oculto]

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

NUESTRA IPS SAS <nuestra.ips@hotmail.com> 19 de noviembre de 2024, 20:07
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

Cordial saludo

En respuesta a su solicitud, realizamos envío de la cotización a disposición, esperamos poder llegar a trabajar de manera conjunta.

Quedamos atentos.

Saludos.

YIDNNY ESMERAY GÓMEZ ZEA
ADMINISTRACIÓN NIPS S.A.S
Servicios Ocupacionales y de Salud
NIT: 900.342.271-1
313 2014695
320 2368723
nuestra.ips@hotmail.com

NUESTRA IPS
RAZÓN Y CORAZÓN S.A.S.

De: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>
Enviado: martes, 19 de noviembre de 2024 10:27
Para: nuestra.ips@hotmail.com <nuestra.ips@hotmail.com>
Asunto: Fwd: SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

[El texto citado está oculto]

COTIZACIÓN A ALCALDIA SERVICIOS MEDICOS 20.11.2024.pdf
501K

NUESTRA IPS S.A.S.

Monterrey Casanare 20 de noviembre de 2024

Señores Secretaria Municipal de Monterrey Casanare

Me complace dirigirme a usted en representación de NUESTRA IPS S.A.S para presentar la cotización de los servicios médicos ocupacionales que ofrecemos, en respuesta a su interés en [PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE.].

A continuación, se detalla nuestra propuesta:

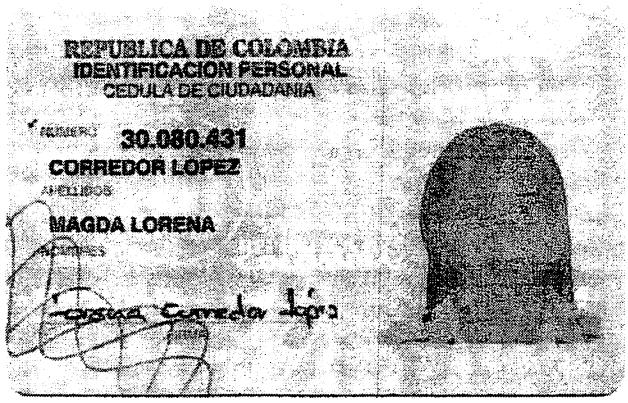
ITEM	CUP	SERVICIO	VALOR UNIDAD
1	PQ9001	PERFIL LIPIDO (Colesterol total, Colesterol De Alta Densidad [HDL], Colesterol De Baja Densidad [LDL], Triglicéridos)	$ 58.800
2	903841	Glicemia en sangre-Glucosa	$ 19.500
3	954100	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada)	$ 50.000
4	902209	Hemograma completo / Cuadro Hemático	$ 28.500
5	28114	Examen de Optometría (Se entrega formula óptica)	$ 70.000
6	9304002	Examen médico ocupacional *periódico* Osteomuscular	$ 58.500
7	930400	Examen médico ocupacional de *ingreso* Osteomuscular	$ 58.500
8	89020008	Batería Psicosocial (Clima laboral, Perfil sociodemográfico)	$ 115.000
9	93040001	Examen médico ocupacional Trabajo en Alturas	$ 65.000

Agradezco su atención y quedo a la espera de su pronta respuesta. Esperamos poder trabajar juntos en esta labor.

Cordialmente

Lorena Corredor

MAGDA LORENA CORREDOR LOPEZ
CC 30080431
Cel: 320 2368723-313 2014695



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.080.431
CORREDOR LOPEZ
APELLIDOS
MAGDA LORENA
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1978
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-ENE-1997 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-4654000-00259030-F-0030090431-20101905 0024276599A 1 30255072

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14855098906

(415)7707212489984(8020) 000001485509890 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
NUESTRA I.P.S. S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal
CR 11 13 81 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico nuestra.ips@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 0 1 4 6 9 5	3 2 0 2 3 6 8 7 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 1 3 0 4 0 9	8 6 9 2	2 0 1 3 0 4 0 9		8 6 9 9	8 5 6 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2022 - 08 - 25 / 18 : 45: 53

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14855098906

(415)7707212489984(8020) 000001485509890 6

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	2
73. Fecha	2 0 1 0 0 2 1 8	2 0 2 0 0 5 1 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 2 2 0	2 0 2 0 0 6 0 8
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 7 7 8 7 1	0 0 0 0 0 0 7 7 8 7 1
78. Departamento	8 5	8 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	5 0

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 2 1 8
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 0 2 2 0		-
2	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3	2 1	2 0 2 0 0 6 0 8		-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14855098906

(415)7707212489984(8020) 000001485509890 6

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 0 8 0 4 3 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORREDOR	LOPEZ	MAGDA	LORENA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 2 1 6 9 7 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
REGUILLO	SANCHEZ	LUIS	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14855098906

(415)7707212489984(8020) 000001485509890 6

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 8 1 2 2 8 9 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PIÑEROS	AMAYA	ANGIE	VIVIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 1 2 8	2 0 2 0 0 5 1 9

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
NUESTRA I.P.S. S.A.S
Fecha expedición: 2024/10/11 - 11:36:53 **** **Recibo No.** S000893419 **** **Num. Operación.** 01-CAJDYRD-20241011-0024

CODIGO DE VERIFICACIÓN McftYjpjvW

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: NUESTRA I.P.S. S.A.S
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900342271-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : YOPAL
DOMICILIO : MONTERREY

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 77871
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 20 DE 2010
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ABRIL 01 DE 2024
ACTIVO TOTAL : 98,300,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CARRERA 11 N 13-81
BARRIO : BRR ALFONSO LOPEZ
MUNICIPIO / DOMICILIO: 85162 - MONTERREY
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3202368723
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3132014695
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : nuestra.ips@hotmail.com
SITIO WEB : www.nuestraips.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 11 N 13-81
MUNICIPIO : 85162 - MONTERREY
BARRIO : BRR ALFONSO LOPEZ
CORREO ELECTRÓNICO : magdaclo@yahoo.com.mx

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : magdaclo@yahoo.com.mx

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
OTRAS ACTIVIDADES : N8230 - ORGANIZACION DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
OTRAS ACTIVIDADES : M7310 - PUBLICIDAD

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 18 DE FEBRERO DE 2010 DE LA EMPRESARIO CONSTITUYENTE, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13721 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 20 DE FEBRERO DE 2010, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA NUESTRA I.P.S. E.U..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) NUESTRA I.P.S. E.U.
Actual.) NUESTRA I.P.S. S.A.S

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 19 DE MAYO DE 2020 SUSCRITO POR JUNTA EXTRAORDINARIA REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 37316 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE JUNIO DE 2020, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE NUESTRA I.P.S. E.U. POR NUESTRA I.P.S. S.A.S

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 19 DE MAYO DE 2020 SUSCRITA POR JUNTA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 37316 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE JUNIO DE 2020, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDADES DE EU A SAS

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20120105	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	YOPAL	RM09-17229	20120116
AC-1	20150121	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	MONTERREY	RM09-24399	20150128
AC-1	20200203	EMPRESARIO	MONTERREY	RM09-37200	20200519
AC-1	20200203	EMPRESARIO	MONTERREY	RM09-37200	20200519
AC-2	20200519	JUNTA EXTRAORDINARIA	MONTERREY	RM09-37315	20200608
AC-2	20200519	JUNTA EXTRAORDINARIA	MONTERREY	RM09-37316	20200608

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: LA SOCIEDAD PODRÁ CONTRATAR Y SUBCONTRATAR SERVICIOS DE SALUD EN TODAS LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS, PARAMÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS. PROGRAMAR, ORGANIZAR, Y PRESTAR SERVICIOS DE SALUD EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION, PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LAS ÁREAS DE MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA, LABORATORIO CLINICO DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL, RADIOLOGÍA, ECOGRAFIAS, ELECTROCARDIOGRAMAS, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA DE LENGUAJE, TERAPIA OCUPACIONAL, ENFERMERIA, PSICOLOGIA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN MODALIDAD EXTRAMURAL, PROCEDIMIENTOS MENORES COMO: SUEROTERAPIAS, CAMA MAGNÉTICA, TOMA DE SIGNOS VITALES, CAUTERIZACIONES, ONICECTOMIAS, CURACIONES Y SUTURAS ENTRE OTROS. PROGRAMAR ORGANIZAR, Y EJECUTAR ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES, ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, MEDICINA ESPECIALIZADA, ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA, ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD, ACTIVIDADES DE ASESORÍAS EN SISTEMAS DE CONTRATACIÓN EN SALUD, ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA, ASESORÍA, CONSULTORIA Y/O OPERACIONES LOGÍSTICAS DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS MÍNIMOS Y MENORES, PSICOLOGIA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL, ACTIVIDADES DE MEDICINA ALTERNATIVA, NUTRICION, MEDICINA FAMILIAR, PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACEUTICOS, ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS, TERAPIAS ALTERNATIVAS. SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y DE TODO LO RELACIONADO CON EQUIPOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS EN OPTOMETRIA, SUMINISTRO DE DOTACIÓN MÉDICO QUIRÚRGICA Y VENTA DE TODA CLASE DE MEDIÇAMENTOS, TELEMEDICINA, SALUD OCUPACIONAL. IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DE LABORATORIO Y ACTIVIDADES EXTRAMURALES EN SALUD. PROGRAMAR, CONTRATAR Y EJECUTAR CONVENIOS Y ASESORIAS, CAPACITACIONES Y DESARROLLAR ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA, SALUD MENTAL; DISMINUCIÓN DE CASOS EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y ABUSO SEXJAL A PERSONAS CON O SIN DISCAPACIDAD, VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, HACER CONVENIOS O CONTRATOS PARA IMPLEMENTAR Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD, PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON EMPRESAS ESTATALES O PRIVADAS, REALIZAR CONVENIOS O CONTRATOS CON ENTIDADES DEL ORDEN PRIVADO Y PÚBLICO PARA EL SUMINISTRO DE DOTACIONES PARA HOSPITALES, CLINICAS. SERVICIO DE PERSONAL MEDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO: IMAGENOLOGIA (RAYOS X, ECOGRAFIA, TAC, RMN, GAMMAGRAFIA, ETC), LABORATORIO CLINICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA, TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍAS CERVICOUTERINAS ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS. SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGIA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGIA, ETC CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS. SERVICIOS DE URGENCIAS. SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS. SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR. ACTIVIDADES DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA BÁSICA Y/O MEDICALIZADA. ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO MÉDICO EN EL CAMPO DE LA MEDICINA GENERAL Y ESPECIALIZADA, REALIZADA POR MÉDICOS GENERALES, ESPECIALISTAS Y CIRUJANOS. LAS

ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE TRATAMIENTOS TERAPÉUTICOS, REMITIDOS POR EL PERSONAL MÉDICO U ODONTOLÓGICO, PARA LA REHABILITACIÓN FÍSICA Y MENTAL, REALIZADA FUERA DE LA ACTIVIDAD DE LOS HOSPITALES Y CLÍNICAS CON INTERNACIÓN. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN REALIZARSE A PACIENTES EXTERNOS O AMBULATORIOS, EN CONSULTORIOS PRIVADOS, CENTROS MÉDICOS, PUESTOS DE SALUD, CLÍNICAS ASOCIADAS CON EMPRESAS, ESCUELAS, HOGARES PARA ANCIANOS, ORGANIZACIONES SINDICALES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES, ASÍ COMO EN EL DOMICILIO DE LOS PACIENTES. PARÁGRAFO 1. PROHIBICIONES: LA EMPRESA NO PODRÁ GARANTIZAR CON SU FIRMA, NI CON SUS BIENES, LAS OBLIGACIONES DE TERCEROS.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	10.000.000,00	10,00	1.000.000,00
CAPITAL SUSCRITO	10.000.000,00	10,00	1.000.000,00
CAPITAL PAGADO	10.000.000,00	10,00	1.000.000,00

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL. LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARÁN EN CASO DE DIMISIÓN O REVOCACIÓN POR PARTE DE LE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACIÓN PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA. LA CESACIÓN DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO. LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA, LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA. TODA REMUNERACIÓN A QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, DEBERÁ SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 19 DE MAYO DE 2020 DE JUNTA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 37316 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	CORREDOR LOPEZ MAGDA LORENA	CC 30,080,431

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 19 DE MAYO DE 2020 DE JUNTA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 37316 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE JUNIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	REGUILLO SANCHEZ LUIS ALBERTO	CC 72,169,736

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS

OBLIGACIONES PERSONALES. PARÁGRAFO 1. FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE. EN AUSENCIA DEL GERENTE, COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD, EL SUBGERENTE TENDRÁ BAJO SU RESPONSABILIDAD LA ORIENTACIÓN Y DIRECCIÓN GENERAL DE LA SOCIEDAD Y PODRÁ CELEBRAR EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EN CONSECUENCIA, EL SUBGERENTE PODRÁ: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS QUE EFECTÚE, JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE, ENTE CUALQUIER CLASE DE AUTORIDAD Y CONSTITUIR MANDATARIOS ESPECIALES QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA EN DETERMINADOS CASOS, CUANDO ELLO SE CONSIDERE CONVENIENTE O NECESARIO. B) DEFINIR, ORIENTAR Y VELAR POR EL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA POLÍTICA GENERAL DE LA SOCIEDAD, DE ACUERDO CON LAS NORMAS TRAZADAS POR LA JUNTA DIRECTIVA Y LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. C) DESIGNAR LAS PERSONAS QUE OCUPARÁN LOS CARGOS DIRECTIVOS DE LA SOCIEDAD, ASÍ COMO FIJADAS SUS FUNCIONES Y REMUNERACIÓN E INFORMAR DE LAS DESIGNACIONES CORRESPONDIENTES A LA JUNTA DIRECTIVA. A SU VEZ, PODRÁ DESIGNAR Y REMOVER A LOS DEMÁS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS Y TRABAJADORES DE LA COMPAÑÍA CUYO NOMBRAMIENTO NO ESTUVIERE RESERVADO A OTRO ÓRGANO SOCIAL Y FIJARLES SUS FUNCIONES Y REMUNERACIÓN. D) CONVOCAR A LOS ÓRGANOS SOCIALES EN LOS CASOS QUE PREVÉN ESTOS ESTATUTOS. E) RENDIR A LA JUNTA DIRECTIVA UN INFORME ANUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE HA DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES Y EN TODO CASO, AL RETIRO DEL CARGO POR CUALQUIER MOTIVO. F) CUIDAR DE LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE LA EMPRESA. G) CELEBRAR Y EJECUTAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O A QUE HAYA LUGAR PARA EL DESARROLLO DEL MISMO. H) FORMAR LOS COMITÉS QUE CONSIDERE CONVENIENTES Y FIJARLES SUS FUNCIONES, FACULTADES Y RESPONSABILIDADES E INFORMAR A LA JUNTA DIRECTIVA SOBRE EL PARTICULAR. I) DELEGAR EN FUNCIONARIOS DE LA SOCIEDAD, CUALQUIERA DE LAS FUNCIONES DE QUE TRATA ESTE ARTÍCULO, SALVO LAS FACULTADES QUE LA LEY LE HA CONFERIDO EXPRESAMENTE. J) MANTENER A LA JUNTA DIRECTIVA DEBIDAMENTE INFORMADA DE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES Y PROPORCIONARLE TODOS LOS DATOS O INFORMES QUE ESTA LE LLEGARE A SOLICITAR. K) VELAR PORQUE SE LLEVEN EN LEGAL FORMA LAS CUENTAS DA LA SOCIEDAD. L) EJERCER LAS DEMÁS FUNCIONES QUA LE SEÑALA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y AQUELLAS QUE CORRESPONDAN A LA NATURALEZA DE SU CARGO Y A LO QUA LOS PRESENTES ESTATUTOS DISPONEN.

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $105,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE 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.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación McftYjpjvW

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.

CODIGO DE VERIFICACIÓN McftYjpjvW

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.



EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

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