SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ESTUDIO DE MERCADOS

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

ITEM	DESCRIPCIÒN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	IPS SAN ANGEL SAS NIT. 901.306.467-9		GRUPO DE INVERSION EN SECTOR SERVICIOS SAS NIT. 901.597.508-1		IPS SAN JOSE NIT. 901.502.967-1		PROMEDIO INCLUIDO IVA	
				V/R UNIT INCLUIDO IVA	V/R TOTAL INCLUIDO IVA	V/R UNIT INCLUIDO IVA	V/R TOTAL INCLUIDO IVA	V/R UNIT INCLUIDO IVA	V/R TOTAL INCLUIDO IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA
1	Contar con (1) COORDINADOR; Profesional en microbiología con maestría en ingeniería, experiencia profesional mínima de 5 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	1	7.200.000	7.200.000	6.800.000	6.800.000	$ 7.000.000	$ 7.000.000	$ 7.000.000	$ 7.000.000
2	Contar con (1) Profesional de la salud con especialización en epidemiología experiencia Profesional de 5 años.	UNIDAD	1	6.400.000	6.400.000	5.800.000	5.800.000	$ 5.800.000	$ 5.800.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000
3	Contar con (2) SUPERVISORES DE CAMPO; Profesionales en enfermería con experiencia profesional de 4 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	2	5.200.000	10.400.000	4.800.000	9.600.000	$ 5.000.000	$ 10.000.000	$ 5.000.000	$ 10.000.000
4	Contar con (1) Trabajador/a Social con 3 años de experiencia profesional	UNIDAD	1	4.800.000	4.800.000	4.000.000	4.000.000	$ 4.700.000	$ 4.700.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
5	Contar con (10) CANALIZADORES; Lideres, miembros de la comunidad, conocedor del sector, delegado del Comité de Salud de la JAC.	UNIDAD	10	2.300.000	23.000.000	1.800.000	18.000.000	$ 1.900.000	$ 19.000.000	$ 2.000.000	$ 20.000.000
6	Contar con (8) ENTREVISTADORES DE MONITORES DE COBERTURAS DE VACUNACION; Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8	3.150.000	25.200.000	2.950.000	23.600.000	2.900.000	$ 23.200.000	$ 3.000.000	$ 24.000.000
7	Contar con (8) ENCUESTADORES BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIOIN; COBERTURAS DE VACUNACION; Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8	3.150.000	25.200.000	2.950.000	23.600.000	2.900.000	$ 23.200.000	$ 3.000.000	$ 24.000.000
8	Contar con (03) DIGITADORES; Técnicos en sistemas, Experiencia general de 6 meses, con conocimientos en el manejo de Microsoft office Excel	UNIDAD	3	3.150.000	9.450.000	2.950.000	8.850.000	2.900.000	$ 8.700.000	$ 3.000.000	$ 9.000.000
9	Contar con dos (2) INGENIERIOS DE SISTEMAS y/o INGENIERO INDUSTRIAL, Con experiencia profesional de 3 años de los cuales un (1) año de experiencia especifica en manejo de bases de datos.	UNIDAD	2	5.200.000	10.400.000	4.800.000	9.600.000	$ 5.000.000	$ 10.000.000	$ 5.000.000	$ 10.000.000
10	Impresión digital de Mapas urbanos en plotter con tintas UV a full color en papel opalina blanca 4x0 de 100cm x 70cm con clear para resaltar las siluetas requeridas el cual se entregaran dos (2) mapas por cada comuna del Municipio de Villavicencio	UNIDAD	20	28.000	560.000	30.000	600.000	$ 32.000	$ 640.000	$ 30.000	$ 600.000
11	Garantizar el siguiente kit de materiales por cada encuestador y entrevistador: 1 Lista impresa de teléfonos de las autoridades locales o directores de escuelas, en caso de que se requiera ubicarlas. 1 formularios de recolección de datos 1 Lápiz 1Sacapuntas 1Borrador 1 Tabla para colocar la papelería 1 Escarapela de Identificación 1 Copia del esquema de vacunación PAI 1 Bolsa para cargar estos objetos y material informativo para la población, entre otros. Impresión de Encuestas de coberturas de vacunación Y demás formatos que se requieran para el desarrollo del monitoreo	UNIDAD	20	38.000	760.000	42.000	840.000	$ 40.000	$ 800.000	$ 40.000	$ 800.000

12	Garantizar la logística necesaria para la Socialización de los resultados del Monitoreo y concertación de actividades para el mejoramiento de lás coberturas de vacunación, con las autoridades locales. Realizar la convocatoria al Alcalde o su delegado, Secretaria de salud municipal y/o Coordinador de salud pública o su delegado, Secretaria de educación municipal o su delegado, ICBF, DPS, Secretaria Social o su delegado, Gerentes de IPS Públicas y Privadas o su delegado, Representantes EAPBS presentes en el municipio o su delegado, coordinadores PAI, a través de llamadas telefónicas, correo electrónico y/o correo certificado. Disponer de Alquiler auditorio con capacidad hasta 100 asistentes, que incluya Una (1) mesa principal, atril, Sillas organizadas con mesas vestidas para organización de grupos, dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Una (1) estación de café e hidratación permanente que incluya (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos desechables (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 100 asistentes, Personal orientador debidamente uniformado, aire acondicionado, video proyector, sonido, dos micrófonos, intensidad de 4 horas, y refrigerios para los 100 asistentes que incluya emparedado con jamón, queso y verduras y jugo de 350ml, para brindar la atención adecuada a los asistentes y cumpliendo con las normas de bioseguridad.	UNIDAD	1	3.800.000	3.800.000	4.500.000	4.500.000	4.000.000	$ 4.000.000	$ 4.100.000	$ 4.100.000
	VALOR TOTAL: CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE INCLUIDO IVA $120.000.000									**42.670.000**	**120.000.000**

Fecha de Elaboraciòn: Jueves, 5 de Junio de 2025

OBSERVACIONES:

YANED SIERRA CASTRILLON
SECRETARIA DE SALUD

Viviana Torres

Elaboro: Yuri Viviana Torres Cabezas- Profesional CPS- Contrato 098-2025

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

Villavicencio 26 de mayo de 2025

Señores:
IPS SAN ANGEL SAS
NIT No. 901.306.467-9
CL 40 27 60LC 3CONJ MULTIFAMILIARES EL PRADO
IPSSANANGELSAS@GMAIL.COM

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitarle de manera formal cotización de los siguientes Bienes y/o servicios, con el fin de identificar los valores en relación a las actividades directas del presente objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META"**

ADVERTENCIA	La presente invitación a cotizar servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado por tanto no constituye ningún tipo de vínculo contractual.	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización a presentar tendrá una validez de 90 días (3 meses)	
ESPECIFICACIONES TECNICAS	Los aspectos técnicos son todos aquellos que por su esencial característica requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no puede obviarse y por lo tanto son de carácter obligatorio.	
CONDICIONES	**PLAZO**	El término para la ejecución del contrato será de UN (1) MES, contados a partir de la firma del acta de inicio
	FORMA DE PAGO	Único pago al finalizar la prestación del servicio
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	Deberá allegar la cotización de los bienes y/o Servicios al correo saludcontratacion1@gmail.com en las condiciones aquí relacionadas a la secretaria de Salud a más tardar Dos (02) días posteriores hábiles al recibido de la presente	
ADJUNTAR	Rut actualizado y Cámara de comercio no mayor a 30 días una vez recibida las cotizaciones	

Alcance del objeto:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION CON ESPECIFICACIÒNES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITAR.	VALOR TOTAL
1	80101706	Contar con **(1) COORDINADOR**; Profesional en microbiología con maestría en ingeniería, experiencia profesional mínima de 5 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	1		
2	80101706	Contar con (1) Profesional de la salud con especialización en epidemiologia experiencia Profesional de 5 años.	UNIDAD	1		
3	80101706	Contar con **(2) SUPERVISORES DE CAMPO**; Profesionales en enfermería con experiencia profesional de 4 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	2		
4	80101706	Contar **con (1) Trabajador/a Social** con 3 años de experiencia profesional	UNIDAD	1		
5	85111510	Contar con **(10) CANALIZADORES;** Lideres, miembros de la comunidad, conocedor del sector, delegado del Comité de Salud de la JAC.	UNIDAD	10		
6	85111510	Contar con (8) **ENTREVISTADORES DE MONITORES DE COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8		
		Contar con (8) ENCUESTADORES	UNIDAD	8		

7	85111510	**BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIOIN; COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.				
8	80111601	Contar con **(03) DIGITADORES;** Técnicos en sistemas, Experiencia general de 6 meses, con conocimientos en el manejo de Microsoft office Excel	UNIDAD	3		
9	80101706	Contar con dos **(2) INGENIERIOS DE SISTEMAS y/o INGENIERO INDUSTRIAL,** Con experiencia profesional de 3 años de los cuales un (1) año de experiencia especifica en manejo de bases de datos.	UNIDAD	2		
10	73151904	Impresión digital de Mapas urbanos en plotter con tintas UV a full color en papel opalina blanca 4x0 de 100cm x 70cm con clear para resaltar las siluetas requeridas el cual se entregaran dos (2) mapas por cada comuna del Municipio de Villavicencio	UNIDAD	20		
11	24111503 73151905 82121506	Garantizar el siguiente kit de materiales por cada encuestador y entrevistador: 1 Lista impresa de teléfonos de las autoridades locales o directores de escuelas, en caso de que se requiera ubicarlas. 1 formularios de recolección de datos 1 Lápiz, 1 sacapuntas, 1 borrador, 1 Tabla para colocar la papelería 1 Escarapela de Identificación	UNIDAD	20		

		1 Copia del esquema de vacunación PAI 1 Bolsa para cargar estos objetos y material informativo para la población, entre otros. Impresión de Encuestas de coberturas de vacunación Y demás formatos que se requieran para el desarrollo del monitoreo.				
12	80161507 81141601	Garantizar la logística necesaria para la Socialización de los resultados del Monitoreo y concertación de actividades para el mejoramiento de las coberturas de vacunación, con las autoridades locales. Realizar la convocatoria al Alcalde o su delegado, Secretaria de salud municipal y/o Coordinador de salud pública o su delegado, Secretaria de educación municipal o su delegado, ICBF, DPS, Secretaria Social o su delegado, Gerentes de IPS Públicas y Privadas o su delegado, Representantes EAPBS presentes en el municipio o su delegado, coordinadores PAI, a través de llamadas telefónicas, correo electrónico y/o correo certificado. Disponer de Alquiler auditorio con capacidad hasta 100 asistentes, que incluya Una (1) mesa principal, atril, Sillas organizadas con mesas vestidas para organización de grupos, dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Una (1) estación de café e	UNIDAD	1		

		hidratación permanente que incluya (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos desechables (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 100 asistentes, Personal orientador debidamente uniformado, aire acondicionado, video proyector, sonido, dos micrófonos, intensidad de 4 horas, y refrigerios para los 100 asistentes que incluya emparedado con jamón, queso y verduras y jugo de 350ml, para brindar la atención adecuada a los asistentes y cumpliendo con las normas de bioseguridad.				

Para tener en cuenta, la entidad con la presente invitación a cotizar indica que tipo de descuentos deben ser tenidos en cuenta por el cotizante para su cotización:

CONCEPTO	PORCENTAJE DE DESCUENTO
Estampilla Procultura	2%
Estampilla Adulto Mayor	2%
Estampilla Proturismo	2%
Prounillanos	1%
Retefuente por Servicios	Declarante 4% / No declarantes 6%
Rete ICA	6 X 1000
Retención en la fuente de IVA	15% sobre el valor del IVA
Projusticia Familiar	2%
Prodeporte	1.5%

Cordialmente,

YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria de Salud

Elaboro: Yuri Viviana Torres Cabezas- Profesional CPS

IPS SAN ANGEL S.A.S.
ORINOQUÍA HUMANA
NIT 901.306.467 - 9

03 junio 2025, Villavicencio, Meta

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Villavicencio – Meta

ASUNTO: Cotización

De acuerdo con su solicitud, adjunto cotización de los siguientes artículos para su respectivo proceso

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION CON ESPECIFICACIÒNES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	80101706	Contar con **(1) COORDINADOR**; Profesional en microbiología con maestría en ingeniería, experiencia profesional mínima de 5 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	1	$7.200.000	$7.200.000
2	80101706	Contar con (1) Profesional de la salud con especialización en epidemiologia experiencia Profesional de 5 años.	UNIDAD	1	$6.400.000	$6.400.000
3	80101706	Contar con **(2) SUPERVISORES DE CAMPO**; Profesionales en enfermería con experiencia profesional de 4 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	2	$5.200.000	$10.400.000
4	80101706	Contar **con (1) Trabajador/a Social** con 3 años de experiencia profesional	UNIDAD	1	$4.800.000	$4.800.000
5	85111510	Contar con **(10) CANALIZADORES;** Lideres, miembros de la comunidad, conocedor del sector, delegado del Comité de Salud de la JAC.	UNIDAD	10	$2.300.000	$23.000.000
6	85111510	Contar con (8) **ENTREVISTADORES DE MONITORES DE COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8	$3.150.000	$25.200.000
7	85111510	Contar con (8) ENCUESTADORES **BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIOIN; COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de	UNIDAD	8	$3.150.000	$25.200.000

IPS SAN ANGEL S.A.S.
ORINOQUÍA HUMANA
NIT 901.306.467 - 9

		enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.				
8	80111601	Contar con **(03) DIGITADORES;** Técnicos en sistemas, Experiencia general de 6 meses, con conocimientos en el manejo de Microsoft office Excel	UNIDAD	3	$3.150.000	$9.450.000
9	80101706	Contar con dos **(2) INGENIERIOS DE SISTEMAS y/o INGENIERO INDUSTRIAL,** Con experiencia profesional de 3 años de los cuales un (1) año de experiencia especifica en manejo de bases de datos.	UNIDAD	2	$5.200.000	$10.400.0
10	73151904	Impresión digital de Mapas urbanos en plotter con tintas UV a full color en papel opalina blanca 4x0 de 100cm x 70cm con clear para resaltar las siluetas requeridas el cual se entregaran dos (2) mapas por cada comuna del Municipio de Villavicencio	UNIDAD	20	$28.000	$560.000
11	24111503 73151905 82121506	Garantizar el siguiente kit de materiales por cada encuestador y entrevistador: 1 Lista impresa de teléfonos de las autoridades locales o directores de escuelas, en caso de que se requiera ubicarlas. 1 formularios de recolección de datos 1 Lápiz 1 sacapuntas 1 borrador 1 Tabla para colocar la papelería 1 Escarapela de Identificación 1 Copia del esquema de vacunación PAI 1 Bolsa para cargar estos objetos y material informativo para la población, entre otros. Impresión de Encuestas de coberturas de vacunación Y demás formatos que se requieran para el desarrollo del monitoreo.	UNIDAD	20	$38.000	$760.000
12	80161507 81141601	Garantizar la logística necesaria para la Socialización de los resultados del Monitoreo y concertación de actividades para el mejoramiento de las coberturas de vacunación, con las autoridades locales. Realizar la convocatoria al Alcalde o su delegado, Secretaria de salud municipal y/o Coordinador de salud pública o su delegado, Secretaria de educación municipal o su delegado, ICBF, DPS, Secretaria Social o su delegado, Gerentes de IPS Públicas y Privadas o su delegado, Representantes EAPBS presentes en el municipio o su delegado, coordinadores PAI, a través	UNIDAD	1	$3.800.000	$3.800.000

IPS SAN ANGEL S.A.S.
ORINOQUÍA HUMANA
NIT 901.306.467 - 9

		de llamadas telefónicas, correo electrónico y/o correo certificado. Disponer de Alquiler auditorio con capacidad hasta 100 asistentes, que incluya Una (1) mesa principal, atril, Sillas organizadas con mesas vestidas para organización de grupos, dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Una (1) estación de café e hidratación permanente que incluya (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos desechables (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 100 asistentes, Personal orientador debidamente uniformado, aire acondicionado, video proyector, sonido, dos micrófonos, intensidad de 4 horas, y refrigerios para los 100 asistentes que incluya emparedado con jamón, queso y verduras y jugo de 350ml, para brindar la atención adecuada a los asistentes y cumpliendo con las normas de bioseguridad.				
TOTAL					**$44.416.000**	**$119.970.000**

Atentamente,

Gustavo Eduardo Suescun Gomez

Gustavo Eduardo Suescun Gomez
Doc. Identidad No. 1.121.833.810 De V/Cio

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: IPS SAN ANGEL SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901306467-9
ADMINISTRACIÓN DIAN : VILLAVICENCIO
DOMICILIO : VILLAVICENCIO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 355461
FECHA DE MATRÍCULA : JULIO 25 DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 31 DE 2025
ACTIVO TOTAL : 64,620,943.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 40 27 60LC 3CONJ MULTIFAMILIARES EL PRADO
BARRIO : EMPORIO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 50001 - VILLAVICENCIO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3133995930
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3144395148
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3133995930
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : ipssanangelsas@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 40 27 60LC 3CONJ MULTIFAMILIARES EL PRADO
MUNICIPIO : 50001 - VILLAVICENCIO
BARRIO : BARZAL
CORREO ELECTRÓNICO : ipssanangelsas@gmail.com

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 : ipssanangelsas@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : P8560 - ACTIVIDADES DE APOYO A LA EDUCACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M7310 - PUBLICIDAD
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
OTRAS ACTIVIDADES : I5621 - CATERING PARA EVENTOS

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 13 DE MAYO DE 2019 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 74907 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 25 DE JULIO DE 2019, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA IPS SAN ANGEL SAS.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA

AC-002	20200102	ASAMBLEA ACCIONISTAS	GENERAL	DE	VILLAVICENCIO	RM09-78500	20200518

CERTIFICA - VIGENCIA

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

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO LA SOCIEDAD PRESTARA DE MANERA PRINCIPAL LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y ASESORÍAS EN LAS SIGUIENTES ÁREAS CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL, SERVICIO DE FARMACIA SUMINISTRO Y VENTA DE MEDICAMENTOS, VENTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, ELEMENTOS ODONTOLÓGICOS, MEDICOQUIRURGICOS, SERVICIOS EXTRAMURALES, ATENCIÓN DOMICILIARIA, VACUNACIÓN, AMBULANCIA DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICA, TRASPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADA, TRASPORTE PARA BRIGADAS DE SALUD, SUMINISTRO DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO EN TODAS LA ÁREAS (TÉCNICOS, TECNÓLOGOS, PROFESIONALES, ESPECIALISTAS) SEMINARIOS, TALLERES Y CONFERENCIAS REFERENTES A SU OBJETO SOCIAL, COBERTURA EN ATENCIÓN TANTO A PERSONAS NATURALES COMO JURÍDICAS YA SEAN PUBLICAS Y PRIVADAS ASÍ COMO TODAS LAS ACTIVIDADES A FINES DE SU OBJETO SOCIAL, (ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO) SE ENTIENDE INCLUIDOS EN EL OBJETO SOCIAL LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL MISMO Y QUE TENGAN Y QUE TENGA FINALIDAD DE EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL Y CONVENIENTES DERIVADAS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA EMPRESA. EN EL MARCO DEL SUMINISTRO DE BIENES LA SOCIEDAD IPS SAN ANGEL SAS, REALIZARA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: SUMINISTRO DE MUEBLES DE OFICINA ,MAQUINARIA, EQUIPOS DE OFICINA, COMPUTADORES, IMPRESORAS, PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO, DISEÑOS E IMPRESIONES DE PAPELERÍA, SUMINISTRO DE ALIMENTOS EN CUALQUIERA DE SUS PRESENTACIONES, SUMINISTROS DE UNIFORMES, DOTACIONES INDUSTRIALES, Y DEMÁS ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, SUMINISTRO DE DOTACIONES HOSPITALARIAS, HOTELERAS, SUMINISTRO DE EQUIPOS E IMPLEMENTOS DEPORTIVOS, UNIFORMES CORPORATIVOS, EN GENERAL CUALQUIER CLASE DE BIEN O SERVICIO A SUMINISTRAR QUE SE REQUIERA. EN EL MARCO DE CONSULTORIAS Y CAPACITACIONES LA SOCIEDAD IPS SAN ANGEL SAS, REALIZARA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: DISEÑAR E IMPARTIR ACTIVIDADES DE SUPERACIÓN PROFESIONAL (CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO, ACTUALIZACIÓN, SEMINARIOS Y DIPLOMADOS), A LA POBLACIÓN QUE LO REQUIERA, EN PLANES DE NEGOCIOS, CREACIÓN DE EMPRESAS, CONTRATACIÓN COMERCIAL, LABORAL, SERVICIO AL CLIENTE, COACHING, EMPODERAMIENTO Y EN CUALQUIER TEMA QUE SE REQUIERA. DISEÑAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN (HABILITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PERFECCIONAMIENTO) A LOS DIRIGENTES, PERSONAL DE SERVICIOS, OPERARIOS Y ADMINISTRATIVOS DE DIFERENTES EMPRESAS QUE LO REQUIERAN. REALIZAR TALLERES NACIONALES E INTERNACIONALES RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN. REALIZAR APLICACIONES INFORMATIVAS COMO BASE MATERIAL DE ESTUDIO PARA SUPERACIÓN PROFESIONAL, PROFESORAL, TÉCNICA Y DEMÁS RECURSOS HUMANOS QUE LO REQUIERAN. OFRECER SERVICIOS DE CONSULTORÍAS Y TRABAJOS INVESTIGATIVOS ESPECIALIZADOS RELACIONADO CON LOS CURSOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN A ENTIDADES NACIONALES Y EXTRANJERAS Y ORGANISMOS INTERNACIONALES EN PESO CONVERTIBLE, DE ACUERDO A LAS ESTRATEGIAS DE COLABORACIÓN APROBADAS. ASÍ MISMO, SE ENTIENDE QUE LA SOCIEDAD PODRÁ REALIZAR CUALQUIER ACTO LÍCITO DE COMERCIO: CAPACITACIÓN INFORMAL FORMACIÓN PARA EL TRABAJO MEDIO AMBIENTE ASESORÍAS MANTENIMIENTO INDUSTRIAL DOTACIONES VIVIENDA POR AUTOGESTIÓN SALUD OCUPACIONAL BRIGADAS DE SALUD SUMINISTROS BIENES Y SERVICIOS SERVICIOS GENERALES ELEMENTOS DE ASEO SISTEMAS DE COMUNICACIÓN MENAJES DE DORMITORIO ELEMENTOS DEPORTIVOS AYUDAS EDUCATIVAS DOTACIÓN DE CASINOS ELEMENTOS DE SALUD OBRAS CIVILES, MANTENIMIENTO Y COMPLEMENTARIAS MAMPOSTERÍA RESTAURANTES, COMEDORES Y CAFETERÍA PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE EQUIDAD DE GENERO PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LA NIÑEZ ESCUELA PARA EL POSTCONFLICTO FORMACIÓN CULTURAL CAMPAÑAS PARA EL CUIDADO Y PROTECCIÓN ANIMAL PROGRAMAS PARA LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO Y POBLACIÓN VULNERABLE OTROS SERVICIOS. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, LA EMPRESA PODRÁ: 1. ADQUIRIR BIENES E INMUEBLES, CORPORALES E INCORPORALES TANGIBLES E INTANGIBLES. 2. CELEBRAR CONTRATOS DE CUENTAS CORRIENTES, DEPÓSITO BANCARIO, ETC. 3. CELEBRAR CONTRATOS DE MUTUO ACUERDO CON O SIN INTERÉS, DAR EN GARANTÍA SUS BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO. 4. CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. 5. ADQUIRIR, ENDOSAR, AVALAR, TRANSFERIR, DESCONTAR, ETC. CHEQUES, LETRAS DE CAMBIO, PAGARES Y EN GENERAL TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES. 6. PARTICIPAR COMO SOCIA EN OTRAS REUNIONES. 7. EN GENERAL, CELEBRAR O EJECUTAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS. SIN EMBARGO, PODRÁ EFECTUAR CUALQUIER ACTO LICITO DE COMERCIO. EN APLICACIÓN DEL OBJETO SOCIAL, PODRÁ REALIZAR A NOMBRE PROPIO O POR CUENTA DE TERCEROS, TODA CLASE DE OPERACIONES COMERCIALES SOBRE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, COMO COMPRA Y VENTA, LA PRESTACIÓN DE CUALQUIER SERVICIO, LA IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE CUALQUIER BIEN O SERVICIO, CONSTITUIR CUALQUIER GRAVAMEN O FIDEICOMISO, CELEBRAR CONTRATOS CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS DE CARÁCTER PRIVADO O PÚBLICO, EFECTUAR OPERACIONES BANCARIAS Y DE SEGUROS, DAR O RECIBIR GARANTÍAS, GIRAR, ENDOSAR, ADQUIRIR O NEGOCIAR TÍTULOS VALORES. REALIZAR UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS Y CONTRATOS DE RIESGO COMPARTIDO CON OTRAS PERSONAS TANTO NATURALES, COMO JURÍDICAS Y EN GENERAL, REALIZAR CUALQUIER ACTO LICITO DE COMERCIO. ESTAS ACTIVIDADES PODRÁN SER EJECUTADAS DE MANERA DIRECTA POR LA SOCIEDAD, A TRAVÉS DE SUS SOCIOS O MEDIANTE LA DESIGNACIÓN DE PROFESIONALES ASOCIADOS O CONSULTORES VINCULADOS DE MANERA EXPRESA PARA TAL FIN. ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD: EN CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO LA SOCIEDAD PODRÍA REALIZAR TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES LICITAS RELACIONADAS CON EL MISMO, TALES COMO: A) CELEBRAR TODA CLASE DE ACTAS O CONTRATOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, QUE TENGAN DOMICILIO EN EL TERRITORIO NACIONAL A EN EL EXTERIOR. B) RECIBIR O DAR EN HIPOTECA O PRENDA LOS

BIENES MUEBLES O INMUEBLES DE LA SOCIEDAD COMO GARANTÍA DE LAS OPERACIONES QUE CELEBRE. C) ABRIR CUENTAS CORRIENTES, DE AHORRO, GIRAR CONTRA ELLAS, CANCELAR, NEGOCIAR TODO TIPO DE TÍTULOS VALORES, OTORGADOS, ENDOSADOS, PAGARLOS Y EN GENERAL REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS, OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. D) DAR Y TOMAR DINERO EN MUTUO, CON LOS INTERESES, TÉRMINOS, MODALIDADES, CONDICIONES Y GARANTÍAS PERMITIDAS POR LA LEY. E) ADQUIRIR TODA CLASE DE ACTIVOS FIJOS QUE SEAN NECESARIOS O ÚTILES PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, SEAN ELLOS, BIENES MUEBLES O INMUEBLES, INCLUIDOS LOS TANGIBLES E INTANGIBLES, CORPORALES O INCORPORALES. F) RECURRIR A LA ASOCIACIÓN, FUSIÓN, ABSORCIÓN O PARTICIPACIÓN CON TERCEROS EN TODA CLASE DE ASOCIACIONES, UNIONES TEMPORALES, CONSORCIOS, CONTRATOS Y SOCIEDADES COMERCIALES Y ESTATALES, CON EL PROPÓSITO DE DESARROLLAR TOTAL O PARCIALMENTE OBJETOS IGUALES, AFINES, SIMILARES O COMPLEMENTARIOS AL SUYO. LA SOCIEDAD PODRÁ COMPRAR, VENDER, SUMINISTRAR, LEGUMBRES, VÍVERES; BEBIDAS, DOTACIONES, PAPELERÍA, PAPELERÍA IMPRESA, MENAJES ELEMENTOS DE COCINA, ELEMENTOS DE ASEO, PRENDAS DE VESTIR, UNIFORMES, PARA HOSPITALES CLÍNICAS UNIDADES DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL, Y/O EMPRESAS PÚBLICAS PRIVADAS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO, SUMINISTRAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE. CAPACITACIONES, TALLERES. &NDASH; RACIÓN LISTA PARA PREPARAR. - RACIÓN SERVIDA A LA MESA. - RACIÓN PARA PREPARAR. - EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS, ACTIVIDADES APOYO LOGÍSTICO A EVENTOS, SERVICIO DE CATERING, ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y O DISCAPACITADAS, COMERCIALIZACIÓN AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS Y ARTÍCULOS DE ESCRITORIO, COMERCIO AL POR MENOR DE APARATOS DE SONIDO Y VIDEO. AL PRESENTE DOCUMENTO SE ADJUNTAN LOS ESTATUTOS.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	1.000.000,00	10,00	100.000,00
CAPITAL SUSCRITO	1.000.000,00	10,00	100.000,00
CAPITAL PAGADO	1.000.000,00	10,00	100.000,00

CERTIFICA - SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR FORMULARIO DEL 26 DE JUNIO DE 2019 SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 74908 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 25 DE JULIO DE 2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL SUBORDINADA

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA** : IPS SAN ANGEL SAS
MUNICIPIO : VILLAVICENCIO
PAIS : Colombia

POR CERTIFICACION DEL 10 DE OCTUBRE DE 2024 SUSCRITO POR CONTROLANTE REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 107694 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE OCTUBRE DE 2024, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL SUBORDINADA

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE** : GUSTAVO EDUARDO SUESCUN GOMEZ
CONTROLANTE
IDENTIFICACION : 1121833810
MUNICIPIO : 50001 - VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN : CL 16 40 A 52
PAIS : Colombia
CIIU : G4782 - Comercio al por menor de productos textiles, prendas de vestir y calzado, en puestos de venta moviles
CIIU : M7112 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica
CIIU : G4772 - Comercio al por menor de todo tipo de calzado y articulos de cuero y sucedaneos del cuero en establecimientos especializados
CIIU : F4321 - Instalaciones electricas
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : ORGANIZACIóN, EJECUCIóN, LOGíSTICA Y COMERCIALIZACIóN DE TODO TIPO DE EVENTOS PúBLICOS Y/O PRIVADOS, ACTIVIDADES DE ESPECTáCULOS, CONVENCIONES, CONGRESOS, TALLERES Y CAPACITACIONES, FERIAS, CONFERENCIAS, SUMINISTRO ELEMENTOS DE PROTECCIóN PERSONAL, PAPELERíA, DOTACIONES, EQUIPOS DE CóMPUTO Y TECNOLOGíA, SUMINISTROS EN GENERAL DE BIENES TANGIBLES E INTANGIBLES, MATERIAL DIDáCTICO, MUEBLES Y ENSERES, PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y TODOS AQUELLOS CATALOGADO SUMINISTROS. OBRAS Y CONSTRUCCION EN GENERAL

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA :** IPS SAN ANGEL SAS
MUNICIPIO : VILLAVICENCIO
PAIS : Colombia

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 05 DE MAYO DE 2021 DE PRIVADO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 85279 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE JUNIO DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	SUESCUN GOMEZ GUSTAVO EDUARDO	CC 1,121,833,810

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES, DESIGNADO POR UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARAN EN CASO DE DIMISIÓN O REVOCACIÓN POR PARTE DE LA 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, CUÁNDO 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 CORRESPONDIERON 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 QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA. **********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 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 A LOS ESTATUTOS, SE HUBIERAN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA 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 DE O MODALIDAD JURÍDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DELA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

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 : $1,448,107,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : P8560

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES

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

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 : $11,600

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

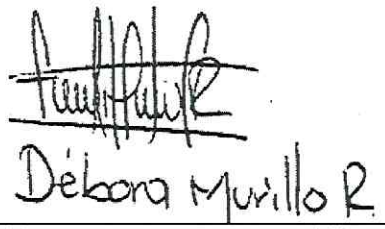
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas 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.

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=40 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación R9mQkMCxpB

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.

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.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145091959

(415)7707212489984(8020) 000014114509195 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
IPS SAN ANGEL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 40 27 60 LC 3 CONJ MULTIFAMILIARES EL PRADO

42. Correo electrónico ipssanangelsas@gmail.com

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

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 5 6 0	2 0 2 0 0 3 0 3	7 3 1 0	2 0 2 0 0 3 0 3	5 6 2 1	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	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

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 SUESCUN GOMEZ GUSTAVO EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145091959

(415)7707212489984(8020) 000014114509195 9

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

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	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 5 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 7 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 5 5 4 6 1	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 0 5 1 3	
81. Hasta	9 9 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	8 1	2 0 2 0 0 5 2 6		
2				
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: 141145091959

(415)7707212489984(8020) 000014114509195 9

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 1 8 3 3 8 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUESCUN	GOMEZ	GUSTAVO	EDUARDO

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145091959

(415)7707212489984(8020) 000014114509195 9

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 4 1 0 8 8		1 8 9 0 3 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUERRERO	BURGOS	LEIDY	YULIER

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 4 1 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

Villavicencio 26 de mayo de 2025

Señores:
GRUPO DE INVERSION EN SECTOR SERVICIOS SAS
NIT No. 901.597.508-1
CL 19 40 75 MZ E
INFO@GISSHOLDING.CO

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitarle de manera formal cotización de los siguientes Bienes y/o servicios, con el fin de identificar los valores en relación a las actividades directas del presente objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META"**

ADVERTENCIA	La presente invitación a cotizar servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado por tanto no constituye ningún tipo de vínculo contractual.	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización a presentar tendrá una validez de 90 días (3 meses)	
ESPECIFICACIONES TECNICAS	Los aspectos técnicos son todos aquellos que por su esencial característica requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no puede obviarse y por lo tanto son de carácter obligatorio.	
CONDICIONES	**PLAZO**	El término para la ejecución del contrato será de UN (1) MES y/o hasta agotar presupuesto, contados a partir de la firma del acta de inicio
	FORMA DE PAGO	Único pago al finalizar la prestación del servicio
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	Deberá allegar la cotización de los bienes y/o Servicios al correo saludcontratacion1@gmail.com en las condiciones aquí relacionadas a la secretaria de Salud a más tardar Dos (02) días posteriores hábiles al recibido de la presente	
ADJUNTAR	Rut actualizado y Cámara de comercio no mayor a 30 días una vez recibida las cotizaciones	

Recibido 26/05/2025

Alcance del objeto:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION CON ESPECIFICACIÒNES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITAR.	VALOR TOTAL
1	80101706	Contar con **(1) COORDINADOR**; Profesional en microbiología con maestría en ingeniería, experiencia profesional mínima de 5 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	1		
2	80101706	Contar con (1) Profesional de la salud con especialización en epidemiologia experiencia Profesional de 5 años.	UNIDAD	1		
3	80101706	Contar con **(2) SUPERVISORES DE CAMPO**; Profesionales en enfermería con experiencia profesional de 4 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	2		
4	80101706	Contar **con (1) Trabajador/a Social** con 3 años de experiencia profesional	UNIDAD	1		
5	85111510	Contar con **(10) CANALIZADORES;** Lideres, miembros de la comunidad, conocedor del sector, delegado del Comité de Salud de la JAC.	UNIDAD	10		
6	85111510	Contar con (8) **ENTREVISTADORES DE MONITORES DE COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8		
		Contar con (8) ENCUESTADORES	UNIDAD	8		

7	85111510	**BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIOIN; COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.				
8	80111601	Contar con **(03) DIGITADORES;** Técnicos en sistemas, Experiencia general de 6 meses, con conocimientos en el manejo de Microsoft office Excel	UNIDAD	3		
9	80101706	Contar con dos **(2) INGENIERIOS DE SISTEMAS y/o INGENIERO INDUSTRIAL,** Con experiencia profesional de 3 años de los cuales un (1) año de experiencia especifica en manejo de bases de datos.	UNIDAD	2		
10	73151904	Impresión digital de Mapas urbanos en plotter con tintas UV a full color en papel opalina blanca 4x0 de 100cm x 70cm con clear para resaltar las siluetas requeridas el cual se entregaran dos (2) mapas por cada comuna del Municipio de Villavicencio	UNIDAD	20		
11	24111503 73151905 82121506	Garantizar el siguiente kit de materiales por cada encuestador y entrevistador: 1 Lista impresa de teléfonos de las autoridades locales o directores de escuelas, en caso de que se requiera ubicarlas. 1 formularios de recolección de datos 1 Lápiz, 1 sacapuntas, 1 borrador, 1 Tabla para colocar la papelería 1 Escarapela de Identificación	UNIDAD	20		

		1 Copia del esquema de vacunación PAI 1 Bolsa para cargar estos objetos y material informativo para la población, entre otros. Impresión de Encuestas de coberturas de vacunación Y demás formatos que se requieran para el desarrollo del monitoreo.				
12	80161507 81141601	Garantizar la logística necesaria para la Socialización de los resultados del Monitoreo y concertación de actividades para el mejoramiento de las coberturas de vacunación, con las autoridades locales. Realizar la convocatoria al Alcalde o su delegado, Secretaria de salud municipal y/o Coordinador de salud pública o su delegado, Secretaria de educación municipal o su delegado, ICBF, DPS, Secretaria Social o su delegado, Gerentes de IPS Públicas y Privadas o su delegado, Representantes EAPBS presentes en el municipio o su delegado, coordinadores PAI, a través de llamadas telefónicas, correo electrónico y/o correo certificado. Disponer de Alquiler auditorio con capacidad hasta 100 asistentes, que incluya Una (1) mesa principal, atril, Sillas organizadas con mesas vestidas para organización de grupos, dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Una (1) estación de café e	UNIDAD	1		

		hidratación permanente que incluya (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos desechables (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 100 asistentes, Personal orientador debidamente uniformado, aire acondicionado, video proyector, sonido, dos micrófonos, intensidad de 4 horas, y refrigerios para los 100 asistentes que incluya emparedado con jamón, queso y verduras y jugo de 350ml, para brindar la atención adecuada a los asistentes y cumpliendo con las normas de bioseguridad.				

Para tener en cuenta, la entidad con la presente invitación a cotizar indica que tipo de descuentos deben ser tenidos en cuenta por el cotizante para su cotización:

CONCEPTO	PORCENTAJE DE DESCUENTO
Estampilla Procultura	2%
Estampilla Adulto Mayor	2%
Estampilla Proturismo	2%
Prounillanos	1%
Retefuente por Servicios	Declarante 4% / No declarantes 6%
Rete ICA	6 X 1000
Retención en la fuente de IVA	15% sobre el valor del IVA
Projusticia Familiar	2%
Prodeporte	1.5%

Cordialmente,

YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria de Salud

Elaboro: Yuri Viviana Torres Cabezas- Profesional CPS VT

Recibido: Viviana Torres
29/05/2025

Villavicencio, 29 de mayo de 2025

Señores:
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Calle 40 No. 33 – 64 centro
Ciudad.

Ref.: COTIZACIÓN

Cordial saludo,

Por medio del presente, me permito remitir cotización

Alcance del objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META**

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION CON ESPECIFICACIÒNES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITAR.	VALOR TOTAL
1	80101706	Contar con **(1) COORDINADOR**; Profesional en microbiología con maestría en ingeniería, experiencia profesional mínima de 5 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	1	6.800.000	6.800.000
2	80101706	Contar con (1) Profesional de la salud con especialización en epidemiologia experiencia Profesional de 5 años.	UNIDAD	1	5.800.000	5.800.000
3	80101706	Contar con **(2) SUPERVISORES DE CAMPO**; Profesionales en enfermería con experiencia profesional de 4 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	2	4.800.000	9.600.000
4	80101706	Contar **con (1) Trabajador/a Social** con 3 años de experiencia profesional	UNIDAD	1	4.000.000	4.000.000
5	85111510	Contar con **(10) CANALIZADORES;** Lideres, miembros de la comunidad, conocedor del sector, delegado del Comité de Salud de la JAC.	UNIDAD	10	1.800.000	18.000.000
6	85111510	Contar con (8) **ENTREVISTADORES DE MONITORES DE COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8	2.950.000	23.600.000

608-6852432 | 3245827757
contacto@gissips.com
www.gissips.com
@giss_ips
Cl. 19 #40-75 Br. Camoc
Villavicencio - Meta

7	85111510	Contar con (8) ENCUESTADORES **BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIOIN; COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8	2.950.000	23.600.000
8	80111601	Contar con **(03) DIGITADORES;** Técnicos en sistemas, Experiencia general de 6 meses, con conocimientos en el manejo de Microsoft office Excel	UNIDAD	3	2.950.000	8.850.000
9	80101706	Contar con dos **(2) INGENIERIOS DE SISTEMAS y/o INGENIERO INDUSTRIAL,** Con experiencia profesional de 3 años de los cuales un (1) año de experiencia especifica en manejo de bases de datos.	UNIDAD	2	4.800.000	9.600.000
10	73151904	Impresión digital de Mapas urbanos en plotter con tintas UV a full color en papel opalina blanca 4x0 de 100cm x 70cm con clear para resaltar las siluetas requeridas el cual se entregaran dos (2) mapas por cada comuna del Municipio de Villavicencio	UNIDAD	20	30.000	600.000
11	24111503 73151905 82121506	Garantizar el siguiente kit de materiales por cada encuestador y entrevistador: 1 Lista impresa de teléfonos de las autoridades locales o directores de escuelas, en caso de que se requiera ubicarlas. 1 formularios de recolección de datos 1 Lápiz 1 sacapuntas 1 borrador 1 Tabla para colocar la papelería 1 Escarapela de Identificación 1 Copia del esquema de vacunación PAI 1 Bolsa para cargar estos objetos y material informativo para la población, entre otros. Impresión de Encuestas de coberturas de vacunación Y demás formatos que se requieran para el desarrollo del monitoreo.	UNIDAD	20	42.000	840.000
12	80161507 81141601	Garantizar la logística necesaria para la Socialización de los resultados del Monitoreo y concertación de actividades para el mejoramiento de las coberturas de vacunación, con las autoridades locales. Realizar la convocatoria al Alcalde o su delegado, Secretaria de salud municipal y/o Coordinador de salud pública o su delegado, Secretaria de educación municipal o su delegado, ICBF, DPS, Secretaria Social o su	UNIDAD	1	4.500.000	4.500.000

		delegado, Gerentes de IPS Públicas y Privadas o su delegado, Representantes EAPBS presentes en el municipio o su delegado, coordinadores PAI, a través de llamadas telefónicas, correo electrónico y/o correo certificado. Disponer de Alquiler auditorio con capacidad hasta 100 asistentes, que incluya Una (1) mesa principal, atril, Sillas organizadas con mesas vestidas para organización de grupos, dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Una (1) estación de café e hidratación permanente que incluya (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos desechables (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 100 asistentes, Personal orientador debidamente uniformado, aire acondicionado, video proyector, sonido, dos micrófonos, intensidad de 4 horas, y refrigerios para los 100 asistentes que incluya emparedado con jamón, queso y verduras y jugo de 350ml, para brindar la atención adecuada a los asistentes y cumpliendo con las normas de bioseguridad.				
TOTAL, GENERAL						**115.790.000**

Atentamente,

Javier García

JAVIER CAMILO GARCIA BARBOSA
Representante Legal / Grupo de Inversiones en Sector Servicios SAS
C.C. No. 1.121.935.303 expedida en Villavicencio

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/05/2025 - 11:03:12
Recibo No. S002174025, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uF7yMTN51n

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

Razón Social : GRUPO DE INVERSION EN SECTOR SERVICIOS SAS
Nit : 901597508-1
Domicilio: Villavicencio, Meta

MATRÍCULA

Matrícula No: 417309
Fecha de matrícula: 07 de mayo de 2022
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 07 de mayo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 15 NO. 38 - 40 C.C LLANO CENTRO LC 224 - Camoa
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico : corpgiss@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3178155482
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 15 NO. 38 - 40 C.C LLANO CENTRO LC 224 - Camoa
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico de notificación : corpgiss@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 del 26 de abril de 2022 de la Asamblea Constitutiva de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de mayo de 2022, con el No. 91481 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada GRUPO DE INVERSION EN SECTOR SERVICIOS SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

objeto social: el objeto social será 1. la prestación de servicios de gestión de personal, entre los que se incluye el proceso de selección, reclutamiento y contratación de personal; consultoría, asesoría, orientación, capacitación y asistencia administrativa y operacional para la creación, desarrollo, gestión, invención, difusión y optimización de procesos organizacionales en función de la innovación y transformación empresarial enfocada en procesos de tipo administrativo del personal, aboral, organizacional y estructural de las empresas del sector público y privado, adoptando sistemas de gestión, generación, adquisición y conservación del conocimiento en la organización en areas de recursos humanos y salud, identificando condiciones para mejorar la cadena de valor en la cuales se incluye: prestación de servicios profesionales en consultoría en general, asesoría 'y capacitación de alcance a las áreas del conocimiento de recursos

humanos, psicología en todas las áreas administrativas u operativas que sean ejercidas de forma transversal a nivel de gestión, como la planificación estratégica organizacional; objetivos y políticas de procesos corporativos, prácticas y planificación de los recursos humanos. 2. brindar soporte técnico y científico a las empresas por medio de servicios médicos ocupacionales que permiten la prevención y seguimiento de enfermedades laborales, por medio servicios como audiometría ocupacional, optometría ocupacional, exámenes de manipulación de alimentos, exámenes médicos, periódicos y de ingreso, entre otros. 3. evaluar, diagnosticar, prevenir e intervenir en los factores que afecten la salud mental y la conducta adaptativa, manejando la psicología en áreas tales como la psicología clínica, educativa, social, comunitaria, jurídica, del deporte, organizacional, tanto de manera virtual como presencial, 4. realizar actividades relacionadas con la salud humana, realizadas por unidades independientes a las instituciones prestadoras de servicios de salud. los servicios de consulta psicológica. la práctica psicológica realizada a pacientes extremos o ambulatorios, en consultorios privados, centros médicos, clínicas asociadas con empresas, escuelas, hogares para ancianos, organizaciones sindicales y asociaciones profesionales, así como en el domicilio de los pacientes. 5. analizar el comportamiento del recurso humano dentro de una empresa tomando en cuenta los factores que afectan la conducta en una organización como son la cultura, el desempeño individual, la comunicación organizacional y los conflictos; contribuir en las mejoras de las condiciones de trabajo diseñando climas laborales saludables desde el punto de vista mental y físico. 6. promover y ejecutar programas de capacitación continua como seminarios, talleres, simposios, paneles, mesas redondas, entre otros, dirigidos también a poblaciones con condiciones o situaciones particulares: grupos étnicos, poblaciones en situación de discapacidad y víctimas del conflicto armado entre otros. en desarrollo de su objeto y para cumplimiento del mismo podrá la sociedad adquirir, conservar o enajenar a cualquier título toda clase de bienes muebles o inmuebles. tomar o dar dinero en mutuo o interés y, en general, celebrar el contrato cambio en todas sus manifestaciones, dar o tomar en arrendamiento toda clase de bienes muebles o inmuebles o derechos de los cuales sea titular, dar en prenda los muebles e hipotecar los inmuebles, liberar, girar endosar, aceptar, protestar, negociar, novar etc., en cualquier forma toda clase de títulos valores y recibirlos en pago, pagarlos, cancelarlos, protestarlos, negociarlos etc., obtener derechos de propiedad sobre marcas, patentes, privilegio y obtener sus registros derechos legales, tomar intereses como accionista, fundador o no en otras sociedad de cualquier naturaleza que ellas sean, enajenar sus acciones o derechos de interés social en fin, adelantar cualquier acto o contrato que se relacione directo indirectamente con el objeto social y en general realizar cualquier actividad lícita para el cumplimiento de esta finalidad. en aplicación del objeto social podrá realizar a nombre propio o por cuenta de terceros, toda clase de operaciones comerciales sobre lo pactado en el objeto social antes escrito, como: a) la prestación de cualquier servicio, la importación y exportación de cualquier servicio. b) constituir cualquier gravamen o fideicomiso. c) celebrar contratos con personas naturales o jurídicas de carácter privado o público. d) efectuar operaciones bancarias y de seguros, dar o recibir garantías, girar, endosar, adquirir o negociar títulos valores. e) explotar actividades empresariales siempre en relación con el objeto social indicado. f) celebrar operaciones financieras que le permitan fondos u otros activos necesarios para la realización de sus actividades comerciales g) realizar uniones temporales o consorcios y contratos de riesgo compartido con otras personas tanto naturales como jurídicas y en general, realizar cualquier acto lícito de comercio. parágrafo primero: de acuerdo con la ley se entienden incluidos en el objeto social los actos directamente relacionados con el mismo y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de la existencia de la sociedad. parágrafo segundo: estas actividades podrán ser ejecutadas directamente por la sociedad, a través de sus socios o mediante la designación de profesionales asociados o consultores vinculados de manera expresa para tal fin. actividades de la sociedad: en cumplimiento de su objeto la sociedad podrá realizar todas aquellas actividades lícitas relacionadas con el mismo, tales como: a) celebrar toda clase de actas o contratos con entidades públicas o privadas, que tengan domicilio en el territorio nacional o en el exterior. b) recibir o dar en hipoteca o prenda los bienes muebles o inmuebles de la sociedad como garantía de las operaciones que celebre. c) abrir cuentas corrientes, de ahorro, giros contra ellas, cancelar, negociar todo tipo de títulos valores, otorgados, endosados, pagarlos y en general realizar toda clase de actos, operaciones comerciales y financieras. d) dar y tomar dinero en mutuo, con los intereses, términos, modalidades, condiciones y garantías permitidas por la ley. e) adquirir toda clase de activos fijos que sean necesarios o útiles para el desarrollo de su objeto social, sean ellos, bienes muebles o inmuebles, incluidos los tangibles e intangibles, corporales o incorporales. f) recurrir a la asociación, fusión, absorción, o participación con terceros en toda clase de asociaciones, uniones temporales, consorcios, contratos y sociedades comerciales y

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/05/2025 - 11:03:12
Recibo No. S002174025, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uF7yMTN51n

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.

estatales, con el propósito de desarrollar total o parcialmente objetos iguales, afines, similares o complementarios al suyo.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 500.000.000,00
No. Acciones	500,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000.000,00
	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	50,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000.000,00
	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	50,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representante legal principal: la sociedad tendrá un representante legal, el cual será nombrado para períodos indefinidos por la asamblea de accionistas o. por el accionista único, pudiendo ser reelegido indefinidamente. no obstante, podrá ser removido en cualquier tiempo. *********suplente del representante legal principal: el representante legal de la sociedad tendrá un suplente quien lo remplazará en sus faltas absolutas, temporales y accidentales, el cual se denominará el subgerente y será nombrado para períodos indefinidos por la asamblea de accionistas o por el accionista único, pudiendo ser reelegido indefinidamente. no obstante, podrá ser removido en cualquier tiempo y tendrá las mismas facultades y restricciones. *********funciones del representante legal: el representante legal en ejercicio tendrá las siguientes funciones: a) administrar la sociedad. b) ejecutar las determinaciones de la asamblea de accionistas. c) ejecutar todos los actos y celebrar los contratos que tiendan al cumplimiento del objeto social, sin ninguna limitación. d) designar los empleados que requiera el normal funcionamiento de la compañía y señalarles las funciones y su remuneración, excepto cuando se trate de aquellos que por la ley o por los estatutos deban ser designados por la asamblea de accionistas. e) presentar un informe de su gestión a la asamblea de accionistas en sus reuniones ordinarias, junto con las cuentas y el balance general de fin de ejercicio. f) convocar a la asamblea general de accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. g) nombrarlos árbitros que correspondan a la sociedad en virtud de compromiso o cláusula compromisoria. h) constituir apoderados especiales, judiciales o extrajudiciales, que sean necesarios para la defensa de los intereses sociales. i) tomar todas las medidas tendientes a conservar los activos sociales. El representante legal en ejercicio podrá ejercer libremente y sin ninguna Clase de restricción todos los actos y Contratos comprendidos dentro del objeto social.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 26 de abril de 2022 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 07 de mayo de 2022 con el No. 91481 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JAVIER CAMILO GARCIA BARBOSA	C.C. No. 1.121.935.303
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	DAVID ARTURO CAMARGO FUENTES	C.C. No. 1.122.399.476

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/05/2025 - 11:03:12
Recibo No. S002174025, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uF7yMTN51n

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.

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.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8691
Actividad secundaria Código CIIU: Q8699
Otras actividades Código CIIU: H4922 N8230

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 : $5.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691.

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 sociedad, 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.

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/05/2025 - 11:03:12
Recibo No. S002174025, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uF7yMTN51n

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.

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.

Débora Murillo R.

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

16

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141177626108

(415)7707212489984(8020) 000014117762610 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
GRUPO DE INVERSION EN SECTOR SERVICIOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 15 38 40 LC 24 P 2 CC LLANOCENTRO BRR BALATA

42. Correo electrónico corpgiss@gmail.com

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

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 2 2 0 5 0 5	8 6 9 9	2 0 2 2 0 5 0 5	4 9 2 2	8 2 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

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

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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

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 GARCIA BARBOSA JAVIER CAMILO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

Villavicencio 26 de mayo de 2025

Señores:
IPS SAN JOSE PUERTO GAITAN SAS
NIT No. 901.502.967-1
CR 37 36 29 BRR BARZAL
IPSSANJOSEPUERTOGAITAN@GMAIL.COM

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitarle de manera formal cotización de los siguientes Bienes y/o servicios, con el fin de identificar los valores en relación a las actividades directas del presente objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META"**

ADVERTENCIA	La presente invitación a cotizar servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado por tanto no constituye ningún tipo de vínculo contractual.	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización a presentar tendrá una validez de 90 días (3 meses)	
ESPECIFICACIONES TECNICAS	Los aspectos técnicos son todos aquellos que por su esencial característica requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no puede obviarse y por lo tanto son de carácter obligatorio.	
CONDICIONES	**PLAZO**	El término para la ejecución del contrato será de UN (1) MES contados a partir de la firma del acta de inicio
	FORMA DE PAGO	Único pago al finalizar la prestación del servicio
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	Deberá allegar la cotización de los bienes y/o Servicios al correo saludcontratacion1@gmail.com en las condiciones aquí relacionadas a la secretaria de Salud a más tardar Dos (02) días posteriores hábiles al recibido de la presente	
ADJUNTAR	Rut actualizado y Cámara de comercio no mayor a 30 días una vez recibida las cotizaciones	

Mayo 26/25
H. 9:35am.

Alcance del objeto:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION CON ESPECIFICACIÒNES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITAR.	VALOR TOTAL
1	80101706	Contar con **(1) COORDINADOR**; Profesional en microbiología con maestría en ingeniería, experiencia profesional mínima de 5 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	1		
2	80101706	Contar con (1) Profesional de la salud con especialización en epidemiologia experiencia Profesional de 5 años.	UNIDAD	1		
3	80101706	Contar con **(2) SUPERVISORES DE CAMPO**; Profesionales en enfermería con experiencia profesional de 4 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	2		
4	80101706	Contar **con (1) Trabajador/a Social** con 3 años de experiencia profesional	UNIDAD	1		
5	85111510	Contar con **(10) CANALIZADORES;** Lideres, miembros de la comunidad, conocedor del sector, delegado del Comité de Salud de la JAC.	UNIDAD	10		
6	85111510	Contar con (8) **ENTREVISTADORES DE MONITORES DE COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8		
		Contar con (8) ENCUESTADORES	UNIDAD	8		

7	85111510	**BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIOIN; COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.				
8	80111601	Contar con **(03) DIGITADORES;** Técnicos en sistemas, Experiencia general de 6 meses, con conocimientos en el manejo de Microsoft office Excel	UNIDAD	3		
9	80101706	Contar con dos **(2) INGENIERIOS DE SISTEMAS y/o INGENIERO INDUSTRIAL,** Con experiencia profesional de 3 años de los cuales un (1) año de experiencia especifica en manejo de bases de datos.	UNIDAD	2		
10	73151904	Impresión digital de Mapas urbanos en plotter con tintas UV a full color en papel opalina blanca 4x0 de 100cm x 70cm con clear para resaltar las siluetas requeridas el cual se entregaran dos (2) mapas por cada comuna del Municipio de Villavicencio	UNIDAD	20		
11	24111503 73151905 82121506	Garantizar el siguiente kit de materiales por cada encuestador y entrevistador: 1 Lista impresa de teléfonos de las autoridades locales o directores de escuelas, en caso de que se requiera ubicarlas. 1 formularios de recolección de datos 1 Lápiz, 1 sacapuntas, 1 borrador, 1 Tabla para colocar la papelería 1 Escarapela de Identificación	UNIDAD	20		

		1 Copia del esquema de vacunación PAI 1 Bolsa para cargar estos objetos y material informativo para la población, entre otros. Impresión de Encuestas de coberturas de vacunación Y demás formatos que se requieran para el desarrollo del monitoreo.				
12	80161507 81141601	Garantizar la logística necesaria para la Socialización de los resultados del Monitoreo y concertación de actividades para el mejoramiento de las coberturas de vacunación, con las autoridades locales. Realizar la convocatoria al Alcalde o su delegado, Secretaria de salud municipal y/o Coordinador de salud pública o su delegado, Secretaria de educación municipal o su delegado, ICBF, DPS, Secretaria Social o su delegado, Gerentes de IPS Públicas y Privadas o su delegado, Representantes EAPBS presentes en el municipio o su delegado, coordinadores PAI, a través de llamadas telefónicas, correo electrónico y/o correo certificado. Disponer de Alquiler auditorio con capacidad hasta 100 asistentes, que incluya Una (1) mesa principal, atril, Sillas organizadas con mesas vestidas para organización de grupos, dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Una (1) estación de café e	UNIDAD	1		

		hidratación permanente que incluya (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos desechables (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 100 asistentes, Personal orientador debidamente uniformado, aire acondicionado, video proyector, sonido, dos micrófonos, intensidad de 4 horas, y refrigerios para los 100 asistentes que incluya emparedado con jamón, queso y verduras y jugo de 350ml, para brindar la atención adecuada a los asistentes y cumpliendo con las normas de bioseguridad.				

Para tener en cuenta, la entidad con la presente invitación a cotizar indica que tipo de descuentos deben ser tenidos en cuenta por el cotizante para su cotización:

CONCEPTO	PORCENTAJE DE DESCUENTO
Estampilla Procultura	2%
Estampilla Adulto Mayor	2%
Estampilla Proturismo	2%
Prounillanos	1%
Retefuente por Servicios	Declarante 4% / No declarantes 6%
Rete ICA	6 X 1000
Retención en la fuente de IVA	15% sobre el valor del IVA
Projusticia Familiar	2%
Prodeporte	1.5%

Cordialmente,

YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria de Salud

Elaboro: Yuri Viviana Torres Cabezas- Profesional CPS

Carrera 37 #36 – 29 Barzal
Correo: ipssanjosepuertogaitan@gmail.com

Villavicencio, 04 de junio de 2025

Señores
ALCALDIA DE VILLAVICENCIO
Cl 40 No. 33 – 64 B. centro
Ciudad

REFERENCIA: COTIZACIÓN

ALCANCE DEL OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA DE VACUNACIÓN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO – META.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION CON ESPECIFICACIÒNES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITAR.	VALOR TOTAL
1	80101706	Contar con **(1) COORDINADOR**; Profesional en microbiología con maestría en ingeniería, experiencia profesional mínima de 5 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	1	$ 7.000.000	$ 7.000.000
2	80101706	Contar con (1) Profesional de la salud con especialización en epidemiologia experiencia Profesional de 5 años.	UNIDAD	1	$ 5.800.000	$ 5.800.000
3	80101706	Contar con **(2) SUPERVISORES DE CAMPO**; Profesionales en enfermería con experiencia profesional de 4 años de los cuales un año (1) de experiencia debe ser especifica en PAI.	UNIDAD	2	$ 5.000.000	$ 10.000.000
4	80101706	Contar **con (1) Trabajador/a Social** con 3 años de experiencia profesional	UNIDAD	1	$ 4.700.000	$ 4.700.000

5	85111510	Contar con **(10) CANALIZADORES;** Lideres, miembros de la comunidad, conocedor del sector, delegado del Comité de Salud de la JAC.	UNIDAD	10	$ 1.900.000	$ 19.000.000
6	85111510	Contar con (8) **ENTREVISTADORES DE MONITORES DE COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8	$ 2.900.000	$23.200.000
7	85111510	Contar con (8) ENCUESTADORES **BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIOIN; COBERTURAS DE VACUNACION;** Técnicos de enfermería y/o Técnicos en salud pública con formación o experiencia en el PAI.	UNIDAD	8	$ 2.900.000	$23.200.000
8	80111601	Contar con **(03) DIGITADORES;** Técnicos en sistemas, Experiencia general de 6 meses, con conocimientos en el manejo de Microsoft office Excel	UNIDAD	3	$ 2.900.000	$ 8.700.000
9	80101706	Contar con dos **(2) INGENIERIOS DE SISTEMAS y/o INGENIERO INDUSTRIAL,** Con experiencia profesional de 3 años de los cuales un (1) año de experiencia especifica en manejo de bases de datos.	UNIDAD	2	$ 5.000.000	$ 10.000.000
10	73151904	Impresión digital de Mapas urbanos en plotter con tintas UV a full color en papel opalina blanca 4x0 de 100cm x 70cm con clear para resaltar las siluetas requeridas el cual se entregaran dos (2) mapas por cada comuna del Municipio de Villavicencio	UNIDAD	20	$ 32.000	$ 640.000

11	24111503 73151905 82121506	Garantizar el siguiente kit de materiales por cada encuestador y entrevistador: 1 Lista impresa de teléfonos de las autoridades locales o directores de escuelas, en caso de que se requiera ubicarlas. 1 formularios de recolección de datos 1 Lápiz 1 sacapuntas 1 borrador 1 Tabla para colocar la papelería 1 Escarapela de Identificación 1 Copia del esquema de vacunación PAI 1 Bolsa para cargar estos objetos y material informativo para la población, entre otros. Impresión de Encuestas de coberturas de vacunación Y demás formatos que se requieran para el desarrollo del monitoreo.	UNIDAD	20	$ 40.000	$ 800.000
12	80161507 81141601	Garantizar la logística necesaria para la Socialización de los resultados del Monitoreo y concertación de actividades para el mejoramiento de las coberturas de vacunación, con las autoridades locales. Realizar la convocatoria al Alcalde o su delegado, Secretaria de salud municipal y/o Coordinador de salud pública o su delegado, Secretaria de educación municipal o su delegado, ICBF, DPS, Secretaria Social o su delegado, Gerentes de IPS Públicas y Privadas o su delegado, Representantes EAPBS presentes en el municipio o su delegado, coordinadores PAI, a través de llamadas telefónicas, correo electrónico y/o correo certificado. Disponer de Alquiler auditorio	UNIDAD	1	$ 4.000.000	$ 4.000.000

		con capacidad hasta 100 asistentes, que incluya Una (1) mesa principal, atril, Sillas organizadas con mesas vestidas para organización de grupos, dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Una (1) estación de café e hidratación permanente que incluya (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos desechables (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 100 asistentes, Personal orientador debidamente uniformado, aire acondicionado, video proyector, sonido, dos micrófonos, intensidad de 4 horas, y refrigerios para los 100 asistentes que incluya emparedado con jamón, queso y verduras y jugo de 350ml, para brindar la atención adecuada a los asistentes y cumpliendo con las normas de bioseguridad.				
TOTAL						**$117.040.000**

Cordialmente,

JAIBER PRADA RUIZ
Representante Legal
CEL: 3013192047
Correo electrónico: ipssanjosepuertogaitan@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189052143

(415)7707212489984(8020) 000014118905214 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
IPS SAN JOSE PUERTO GAITAN SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 37 36 29 BRR BARZAL

42. Correo electrónico ipssanjosepuertogaitan@gmail.com

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

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
8 6 2 1	2 0 2 1 0 6 1 6	8 6 2 2	2 0 2 1 0 7 1 6		8 6 9 1	8 6 9 9

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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

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 PRADA RUIZ JAIBER YOBANY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-07-2025 11:15:08AM

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/07/2025 - 11:46:47
Recibo No. S002206445, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN wP9quKGdyn

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

Razón Social : IPS SAN JOSE PUERTO GAITAN SAS
Nit : 901502967-1
Domicilio: Villavicencio, Meta

MATRÍCULA

Matrícula No: 398238
Fecha de matrícula: 16 de julio de 2021
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 13 de junio de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 37 Nro. 36-29 - Barzal
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico : ipssanjosepuertogaitan@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3155600031
Teléfono comercial 2 : 3188776898
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 37 Nro. 36-29 - Barzal
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico de notificación : ipssanjosepuertogaitan@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3155600031
Teléfono para notificación 2 : 3188776898

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 del 22 de junio de 2021 de la Asamblea Constitutiva de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de julio de 2021, con el No. 85932 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada IPS SAN JOSE PUERTO GAITAN SAS.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 7 del 06 de septiembre de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de septiembre de 2024, con el No. 106983 del Libro IX, se decretó REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS CAMBIO DE DOMICILIO DE PUERTO GAITAN -META A VILLAVICENCIO-META

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: la sociedad tendrá como objeto principal el desarrollo de las siguientes actividades: a)

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.

Débora Murillo R

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