GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

COMPONENTE EXAMEN MEDICO

GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

VISIONAMOS

Outlook

Solicitud de cotización

Desde Residencias Escolares <residenciasescolares@sedcasanare.gov.co>

Fecha Mié 09/04/2025 11:49

Para subgerente_comercial@visionamossalud.com.co <subgerente_comercial@visionamossalud.com.co>; asistente_co@visionamossalud.com.co <asistente_co@visionamossalud.com.co>

2 archivos adjuntos (448 KB)

VISIONAMOS.pdf; FO-AB-75 formato de cotización salud.docx;

Buenos días de manera atenta solicitamos cotización según oficio adjunto; se anexa archivo FORMATO DE COTIZACION para la respectiva respuesta.

Agradecemos su valiosa colaboración.

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

SOLICITUD COTIZACIÓN
FO-AB-75
23-07-2020
V. 01

Yopal, 26 de marzo de 2025

Señores:
VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S
subgerente_comerciaL@visionamossalud.com.co
Cr 29 # 12-03.
3203995252
Yopal - Casanare Colombia

REF: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial saludo.

Mediante la presente, el Departamento de Casanare, entidad de orden público, lo invita a presentar cotización, a todo costo, de los bienes y/o servicios relacionados a continuación, a fin de establecer el presupuesto oficial del programa de alimentación escolar para los estudiantes matriculados en las instituciones educativas oficiales priorizadas por el departamento de Casanare, en modalidad residencias escolares que éste pretende adelantar:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	85122201	Servicios de Salud	Valoración del estado de salud individual	Examen médico de ingreso laboral para manipulación de alimentos, que incluya KOH Uñas, Frotis Faríngeo y Coprológico.	UNIDAD	1	

Nota: La Cotización puede dirigirse al correo institucional de la Secretaria de Educación de la Gobernación de Casanare a más tardar el día 31 del mes de marzo del año 2025 (residenciasescolares@sedcasanare.gov.co).

La cotización debe ser presentada conforme al "**Anexo Formato de cotización",** adjuntando los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

DIEGO FERNANDO ARDILA P
Director Técnico de Cobertura Educativa. (E)

Rdo
Yoseder Alexis Valencia
7-4-25.
3:15 PM

Elaboró:
Dina Patricia Caycedo Profesional contratado
Zulma Cristina Duarte Profesional contratado

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Anexo FORMATO DE COTIZACIÓN

Ciudad, (Día) ____ (Mes) _____ (Año) _____

Señores:
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Secretaria de Educación de Casanare- Dirección de Cobertura
Carrera 20 N. 8-02 Centro Administrativo Departamental
Yopal (Casanare)

REF: COTIZACIÓN

Cordial saludo,

El(La) suscrito(a) _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No._____ expedida en _____, en calidad de representante legal de _____ me permito presentar cotización, a todo costo de los siguientes bienes y/o servicios de acuerdo a la solicitud de cotización enviada por la entidad.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	85122201	Servicios de Salud	Valoración del estado de salud individual	Examen médico de ingreso laboral para manipulación de alimentos, que incluya KOH Uñas, Frotis Faríngeo y Coprológico.	UNIDAD	1	

Vigencia de la cotización: _____

Se anexan los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

Nombre: _____
C.C: _____
Cargo: _____

Outlook

SOLICITUD DE COTIZACION - SECRETARIA DE EDUCACION

Desde Asistente Comercial <asistente_co@visionamossalud.com.co>
Fecha Mié 09/04/2025 9:56
Para Residencias Escolares <residenciasescolares@sedcasanare.gov.co>
CC Alex Valencia <asesor2@visionamossalud.com.co>; Aduer A. Angel Amaya <asesor5@visionamossalud.com.co>

4 archivos adjuntos (1 MB)

FORMATO DE COTIZACION.pdf; CAMARA DE COMERCIO.pdf; RUT VISIONAMOS ABRIL 2025.pdf; CEDULA DRA. SANDRA MORALES.pdf;

Buenos Días

Srs
GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE EDUCACION

Por medio de la presente me permito remitir Formato De Cotización y sus respectivos Anexos. Para dar cumplimiento a lo solicitado.

Quedo atento a cualquier novedad presentada.

Cordialmente,

Visionamos tu salud.

Elkin A. Cardozo Alarcón
Asistente Comercial
asistente_co@visionamossalud.com.co
PBX: 6334671 Ext. 1003
3213729700 - 3203995252
Yopal, Casanare
www.visionamossalud.com.co

De no ser necesario, evita imprimir este e-mail. Visionamos es una empresa comprometida con el medio ambiente.

Anexo FORMATO DE COTIZACIÓN

Yopal, 09 de abril de 2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Secretaria de Educación de Casanare- Dirección de Cobertura
Carrera 20 N. 8-02 Centro Administrativo Departamental
Yopal (Casanare)

REF: COTIZACIÓN

Cordial saludo,

La suscrita SANDRA **MILENA MORALES PATIÑO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **46.371.974** expedida en **SOGAMOSO (BOY)**, en calidad de representante legal de **VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.,** me permito presentar cotización, a todo costo de los siguientes bienes y/o servicios de acuerdo a la solicitud de cotización enviada por la entidad.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	85122201	Servicios de Salud	Valoración del estado de salud individual	Examen médico de ingreso laboral para manipulación de alimentos, que incluya KOH Uñas y Frotis Faríngeo.	UNIDAD	1	**$ 79.000**

Vigencia de la cotización: Sesenta (60) días

Se anexan los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

Nombre: SANDRA MILENA MORALES PATIÑO
C.C: 46.371.974 DE SOGAMOSO (BOY)
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 01/04/2025 - 10:02:11
Recibo No. H000038606, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PpEAzTndPZ

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 : VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.
Sigla : VISIONAMOS TU SALUD
Nit : 832000464-2
Domicilio: Yopal, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 11946
Fecha de matrícula: 09 de agosto de 1995
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 29 12A 03 - Brr brisas del cravo
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico : gerencia@visionamossalud.com.co
Teléfono comercial 1 : 3203995252
Teléfono comercial 2 : 3208524105
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 29 12A 03 - Brr brisas del cravo
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico de notificación : gerencia@visionamossalud.com.co

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 Escritura Pública No. 614 del 24 de julio de 1995 de la Notaria Segunda De Yopal , inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de agosto de 1995, con el No. 1278 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ANALIZAR LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 709 del 10 de julio de 1996 de la Notaria Segunda de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de julio de 1996, con el No. 1875 del Libro IX, se decretó CAMBIO RAZÓN SOCIAL A CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO LIMITADA CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL, POR LA DENOMINACIÓN CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO LIMITADA ANALIZAMOS LTDA

Por Escritura Pública No. 186 del 27 de marzo de 2000 de la Notaria 2. De Yopal de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de mayo de 2000, con el No. 4297 del Libro IX, se decretó Prorroga termino de duracion

Por Escritura Pública No. 803 del 09 de junio de 2005 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2005, con el No. 8325 del Libro IX, se decretó AMPLIACION TERMINO DURACION

Por Escritura Pública No. 1304 del 22 de agosto de 2005 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de septiembre de 2005, con el No. 8482 del Libro IX, se decretó REFORMA OBJETO SOCIAL

Por Escritura Pública No. 2546 del 28 de diciembre de 2007 de la Notaria Segunda de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2008, con el No. 11538 del Libro IX, se decretó AUMENTO CAPITAL

Por Escritura Pública No. 1175 del 26 de junio de 2008 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2008, con el No. 11539 del Libro IX, se decretó REFORMA.

Por Escritura Pública No. 527 del 12 de marzo de 2012 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de mayo de 2012, con el No. 18191 del Libro IX, se decretó CAMBIO DE RAZON SOCIAL

Por Escritura Pública No. 527 del 12 de marzo de 2012 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de mayo de 2012, con el No. 18192 del Libro IX, se decretó AUMENTO DE CAPITAL SOCIAL

Por Escritura Pública No. 527 del 12 de marzo de 2012 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de mayo de 2012, con el No. 18193 del Libro IX, se decretó AMPLIACION DEL OBJETO SOCIAL

Por Escritura Pública No. 120 del 24 de enero de 2014 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de enero de 2014, con el No. 22010 del Libro IX, se decretó AMPLIACION TERMINO DE DURACION

Por Escritura Pública No. 120 del 24 de enero de 2014 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de enero de 2014, con el No. 22011 del Libro IX, se decretó CESION CUOTAS DE INTERES SOCIAL

Por Escritura Pública No. 1487 del 05 de agosto de 2019 de la Notatia Segunda de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de agosto de 2019, con el No. 35781 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA - CAMBIO SIGLA

Por Escritura Pública No. 4488 del 27 de diciembre de 2016 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de agosto de 2019, con el No. 35782 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA - CESION DE CUOTAS

Por Acta No. 100 del 15 de diciembre de 2021 de la Junta Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de enero de 2022, con el No. 41763 del Libro IX, se inscribió TRANSFORMACION LTDA PARA SAS

Por Extracto del Acta No. 102 del 02 de mayo de 2022 de la Asamblea Universal De Accionistas de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de mayo de 2022, con el No. 43090 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA - ART 36,58,60,61 Y 80

Por Acta No. 109 del 02 de julio de 2024 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de julio de 2024, con el No. 49552 del Libro IX, se decretó REFORMA PARCIAL ESTATUTARIA ARTICULO 36 Y DEL 51 AL 99

Por Acta No. 111 del 02 de septiembre de 2024 de la Asamblea Universal De Accionistas de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de octubre de 2024, con el No. 50161 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA INTEGRA

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Prestación y contratación de servicios en salud, laboratorio clínico, toma muestras intra, extramurales y

domiciliarias, servicios médicos asistenciales, apoyo diagnóstico (rayos x, electrocardiograma, ecografía), medicina especializada, actividades de promoción y prevención, vacunación, medicina preventiva y del trabajo, promoción y prevención en salud ocupacional, asesoría en seguridad y salud en el trabajo ssgst sgsst, servicio de audiología clínica, potenciales evocados, suministro de dispositivos auditivos, servicios en salud en unidad móvil, servicio de neumológica (polisomnografía, valoración por neumología, rehabilitación cardiopulmonar, fibrobroncoscopia, espirometría, pruebas de broncomotricidad) y todos los relacionados con este servicio, servicios extramurales, servicio de ambulancia, servicio de soporte a respuesta en emergencia de salud y primeros auxilios, compraventa de equipos e instrumental para dotación en servicios de salud, la administración de bienes muebles e inmuebles, mantenimiento de equipos biomédicos, importación o exportación de productos manufacturados o de materias primas, contratar con personas naturales o jurídicas, servicios individuales o colectivos en el área de la salud, adquirir, conservar, usar, y enajenar patentes, permisos, privilegios, propiedades industriales, procedimientos, marcas o nombre comerciales sobre los mismos, contratar y subcontratar servicios de salud en todas las especialidades médicas y paramédicas con entidades públicas y privadas, realizar asesorías, consultoría diseños, ejecución y evaluación de planes y proyectos en el área de la salud pública, área social y educación que incluya programas y campañas en desarrollo de las mismas, realizar auditorías e interventorías a la ejecución de contratos relacionados con el objeto social, a entidades públicas y privadas, realizar actividades de investigación en las áreas de la salud, prestación de servicios de diseños, elaboración e impresión de material publicitario y didáctico, elaboración de proyectos de desarrollo e inversión a entidades públicas o privadas, consultoría para el diseño, construcción e interventoría de obras civiles y arquitectónicas, sanitarias y ambientales de las áreas de la salud; desarrollar programas de salud pública y planes de intervenciones colectivas en cualquier área de la salud; transporte aéreo marítimo y terrestre de pacientes en ambulancia básica y medicalizada; importar y exportar equipo, aparatos y elementos y diversos productos para uso agropecuario y medico compra y venta de suministros de productos agropecuarios, concentrados y forrajes; desarrollar programas de vacunación y planificación agropecuarios y asistencia técnica. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica, comercial e industrial licita tanto en colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 2.000.000.000,00
No. Acciones	200.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 300.000.000,00
No. Acciones	30.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 300.000.000,00
No. Acciones	30.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad será ejercida por una persona natural o jurídica, denomina gerente, el cual tendrá un gerente suplente, este tendrá las mismas. facultades del gerente, cuando existan faltas absolutas, temporales o accidentales del gerente. Los permisos o faltas accidentales mayor a tres días hábiles de inasistencia física del gerente requerirá autorización de la junta directiva. En todo caso, el gerente suplente actuará en las faltas absolutas (muerte o renuncia del gerente). Le corresponde el gobierno y la administración de la misma, como gestor y ejecutor de los negocios y actividades sociales, y nombrar a

todos los empleados cuyos nombramientos no correspondan a la asamblea general de accionistas, quienes estarán subordinados a él. La designación del gerente y su suplente la hará la junta directiva.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son funciones y facultades del gerente de la compañía las siguientes: 1) Hacer uso de la denominación social; 2) Ejecutar las decisiones de la asamblea general de accionistas y los acuerdos y resoluciones de la asamblea general de accionistas o junta directiva; 3) Dirigir la contabilidad velando porque se cumplan las normas legales que la regulan; 4) Acompañar la junta directiva del ser el caso y por solicitud de esta.; 5) Ejecutar los actos y celebrar los contratos necesarios para el desarrollo del objeto social, en todo caso el representante legal requerirá autorización de la junta directiva por contrato cuya naturaleza sea de carácter crediticio, fiduciario, convenios empresariales, servir de deudor, codeudor o garante, adquisición de acciones o cuotas en sociedades comerciales, compra o venta de inmuebles o muebles objetos a registro sin importar su cuantía, la compra o venta de bienes muebles cuya cuantía supere los cien (100) smlmv, así mismo, para celebrar contratos cuya cuantía supere los trescientos (300) smlmv, sin importar su naturaleza; 5) Delegar la facultad de contratación y desconcentrar la ordenación de gastos y autorización de pagos, en empleados que desempeñen cargos del nivel directivo, de acuerdo con el reglamento que sobre contratación expida la junta directiva; 6) Rendir cuenta justificada de su gestión en los casos señalados por la ley, así como los órganos de control. 7) Preparar y ejecutar el presupuesto que apruebe la asamblea general de accionistas, diseñar y ejecutar los planes de desarrollo, los planes de acción anual y los programas de inversión, mantenimiento y gastos; 8) Dirigir las relaciones laborales, con facultad para delegar funciones en esa materia y ejercer la facultad nominadora dentro de la empresa, teniendo en cuenta el número de personas que conforman la planta de personal aprobada por la junta directiva, y dar por terminados los contratos de trabajo que considere convenientes, velando por el cumplimiento de lo regulado en código sustantivo del trabajo y el reglamento interno de trabajo; 9) Definir la estructura organizacional y fijar la remuneración que corresponda a cada cargo de conformidad con las políticas laborales determinadas por la junta directiva; 10) Poner a disposición de los accionistas, por lo menos con quince (15) días hábiles de anticipación a la reunión de la asamblea, los estados financieros de la compañía y una memoria razonada sobre la marcha de los negocios sociales, y el proyecto de distribución de utilidades, si las hubiese, debidamente aprobado por la asamblea general de accionistas; 11) Convocar a la asamblea general de accionistas de la compañía a sesiones ordinarias y extraordinarias, cada vez que lo juzgue conveniente o necesario; 12) Presentar a la asamblea general de accionistas, en sus sesiones ordinarias, el balance de cada ejercicio, y un informe escrito sobre la forma como ha llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomiende a la asamblea; 13) Informar a la asamblea general de accionistas y junta directiva, acerca del desarrollo de los negocios y demás actividades sociales, someterle prospectos para el mejoramiento de las empresas que explote la compañía y facilitar a dichos órganos el estudio de cualquier problema, proporcionándole los datos que requiera; 14) Apremiar a los empleados y demás servidores de la compañía a que cumplan los deberes de su cargo, y vigilar continuamente la marcha de la empresa, especialmente su contabilidad y documentos; 15) Cuidar que la recaudación o inversión de los fondos de la empresa se hagan debidamente; 16) Establecer y dirigir el control interno de la empresa, de acuerdo a lo dispuesto en la ley; 17) Ejecutar y hacer ejecutar todas las operaciones y autorizaciones comprendidas dentro del objeto social; 18) Presentar un proyecto de inversión de los fondos disponibles que no sean necesarios para las operaciones inmediatas de la sociedad a la junta directiva; 19) Examinar los libros, cuentas, correspondencia, documentos de caja de la sociedad y comprobar las existencias y valores. 20) El representante legal no podrá crear, modificar, eliminar o cualquiera otro acto, que implique la modificación de los cargos existentes, al momento de su nombramiento, sin previa autorización de la junta directiva.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Extracto del Acta No. 102 del 02 de mayo de 2022 de la Asamblea Universal De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de mayo de 2022 con el No. 43088 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	SANDRA MILENA MORALES PATIÑO	C.C. No. 46.371.974

Por Acta No. 59 del 01 de diciembre de 2023 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de diciembre de 2023 con el No. 47514 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUPLENTE	NIDDY JOHANNA JIMENEZ ORDOÑEZ	C.C. No. 52.889.905

JUNTA DIRECTIVA

Por Extracto del Acta No. 102 del 02 de mayo de 2022 de la Asamblea Universal De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de mayo de 2022 con el No. 43089 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	ALBA LUCIA VERA VASQUEZ	C.C. No. 51.779.276
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	ZULAY PEREZ QUINCHIA	C.C. No. 30.286.267
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA BELTRAN	C.C. No. 30.326.114
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	CLARA INES HERRERA AYALA	C.C. No. 38.942.128

REVISORES FISCALES

Por Extracto del Acta No. 108 del 18 de marzo de 2024 de la Asamblea Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo de 2024 con el No. 49122 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	NYDIA AURORA GONZALEZ CARDENAS	C.C. No. 51.846.114	59703-T

Por Acta No. 110 del 20 de agosto de 2024 de la Asamblea Universal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 29 de agosto de 2024 con el No. 49902 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	CLAIRE ARAGON JIMENEZ	C.C. No. 39.720.872	93073-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 709 del 10 de julio de 1996 de la Notaria Segunda Yopal	1875 del 12 de julio de 1996 del libro IX
*) E.P. No. 186 del 27 de marzo de 2000 de la Notaria 2. De Yopal Yopal	4297 del 19 de mayo de 2000 del libro IX
*) E.P. No. 803 del 09 de junio de 2005 de la Notaria	8325 del 14 de junio de 2005 del libro IX

Primera Yopal		
*) E.P. No. 1304 del 22 de agosto de 2005 de la Notaria	8482 del 01 de septiembre de 2005 del libro IX	
Primera Yopal		
*) E.P. No. 2546 del 28 de diciembre de 2007 de la Notaria	11538 del 03 de julio de 2008 del libro IX	
Segunda Yopal		
*) E.P. No. 1175 del 26 de junio de 2008 de la Notaria	11539 del 03 de julio de 2008 del libro IX	
Primera Yopal		
*) E.P. No. 527 del 12 de marzo de 2012 de la Notaria	18191 del 11 de mayo de 2012 del libro IX	
Primera Yopal		
*) E.P. No. 527 del 12 de marzo de 2012 de la Notaria	18192 del 11 de mayo de 2012 del libro IX	
Primera Yopal		
*) E.P. No. 527 del 12 de marzo de 2012 de la Notaria	18193 del 11 de mayo de 2012 del libro IX	
Primera Yopal		
*) E.P. No. 120 del 24 de enero de 2014 de la Notaria	22010 del 29 de enero de 2014 del libro IX	
Primera Yopal		
*) E.P. No. 120 del 24 de enero de 2014 de la Notaria	22011 del 29 de enero de 2014 del libro IX	
Primera Yopal		
*) E.P. No. 1487 del 05 de agosto de 2019 de la Notatia	35781 del 22 de agosto de 2019 del libro IX	
Segunda Yopal		
*) E.P. No. 4488 del 27 de diciembre de 2016 de la Notaria	35782 del 22 de agosto de 2019 del libro IX	
Primera Yopal		
*) Acta No. 100 del 15 de diciembre de 2021 de la Junta	41763 del 03 de enero de 2022 del libro IX	
Extraordinaria		
*) E.A. No. 102 del 02 de mayo de 2022 de la Asamblea	43090 del 03 de mayo de 2022 del libro IX	
Universal De Accionistas		
*) Acta No. 109 del 02 de julio de 2024 de la Asamblea	49552 del 16 de julio de 2024 del libro IX	
Extraordinaria		
*) Acta No. 111 del 02 de septiembre de 2024 de la Asamblea	50161 del 03 de octubre de 2024 del libro IX	
Universal De Accionistas		

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: Q8691
Actividad secundaria Código CIIU: Q8699
Otras actividades Código CIIU: G4773 Q8621

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: VISIONAMOS SALUD VIP
Matrícula No.: 104819
Fecha de Matrícula: 16 de diciembre de 2013
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 29 NO 14 -47 , LOCAL 1-37, CENTRO COMERCIAL UNICENTRO. - Brr Puerto Amarilla
Municipio: Yopal, Casanare

Nombre: VISIONAMOS SALUD SEDE CEMEDIQ
Matrícula No.: 138378
Fecha de Matrícula: 02 de noviembre de 2018
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 20 N. 27A - 03 EDIFICIO CEMEDIQ - Brr Bicentenario
Municipio: Yopal, Casanare

Nombre: VISIONAMOS TU SALUD CENTRO MÉDICO COLSANITAS PREMIUM YOPAL
Matrícula No.: 164225
Fecha de Matrícula: 03 de mayo de 2022
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 29 N. 14-47 LOCAL 1-37 INT 1 CENTRO COMERCIAL UNICENTRO YOPAL - Brr Puerto Amarilla
Municipio: Yopal, Casanare

Nombre: VISIONAMOS TU SALUD SEDE AGUAZUL
Matrícula No.: 180671
Fecha de Matrícula: 21 de agosto de 2024
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 12 N 15-56 - Brr Centro
Municipio: Aguazul, Casanare

Nombre: VISIONAMOS SALUD SEDE PRINCIPAL
Matrícula No.: 55999
Fecha de Matrícula: 12 de junio de 2006
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 29 N. 12A -03 - Brr Brisas Del Cravo
Municipio: Yopal, Casanare

Nombre: VISIONAMOS SALUD MANI
Matrícula No.: 78801
Fecha de Matrícula: 27 de marzo de 2010
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 4 N. 16-06 - Brr Centro
Municipio: Mani, 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 MEDIANA EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $13.178.278.753,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691.

CONTRATOS

Por documento privado No. 1 del 07 de abril de 2006 de la Yopal de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2006, con el No. 25085 del Libro XI, se inscribió CONSTITUCION PRENDA SIN TENENCIA. ACREEDOR: BANCO BOGOTA S.A. OBJETO: UN EQUIPO DE LABORATORIO CONSISTENTE EN UN AXSYM ANALYZER, CON CODIGO 007A830098, SERIE 10373-96. UBICACION: CARRERA 20 N? 6-45 YOPAL CASAN ARE.VENCIMIENTO:05 A?OS.VALOR:$81.200.000.

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 *****


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.371.974

MORALES PATIÑO
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE
SECRETARIA DE EDUCACION
DE CASANARE


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1975

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

22-OCT-1993 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00132484-F-0046371974-20081130 0007250617A 1 8170008818

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159783231

(415)7707212489984(8020) 000014115978323 1

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

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
VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
VISIONAMOS SALUD VIP / VISIONAMOS SALUD SEDE CEMEDIQ / VISIONAMOS SA	VISIONAMOS TU SALUD

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 29 12 A 03 BRR BRISAS CRAVO

42. Correo electrónico contador@visionamossalud.com.co

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

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	1 9 9 5 0 8 0 9	8 6 9 9	2 0 1 2 1 2 2 1	4 7 7 3	8 6 2 1		5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

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

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 MORALES PATIÑO SANDRA MILENA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

COOMEDICAN IPS

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

SOLICITUD COTIZACIÓN
FO-AB-75
23-07-2020
V. 01

Recibí 9 de Abril 2025

Yopal, 9 de abril de 2025

Señores:
COOMEDICANIPS
coomedicanips@gmail.com
Cra 4 No. 7-12

REF: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial saludo.

Mediante la presente, el Departamento de Casanare, entidad de orden público, lo invita a presentar cotización, a todo costo, de los bienes y/o servicios relacionados a fin de establecer el presupuesto oficial del programa de alimentación escolar para los estudiantes matriculados en las instituciones educativas oficiales priorizadas por el departamento de Casanare, en modalidad residencias escolares que éste pretende adelantar:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	41116118	Equipos y suministros de laboratorio de medición de observación y de pruebas	Kits o suministros para pruebas de alimentos	Prueba de laboratorio para validación de calidad microbioológica del servicio	UNIDAD	1	

Nota: La Cotización puede dirigirse al correo institucional de la Secretaria de Educación de la Gobernación de Casanare (residenciasescolares@sedcasanare.gov.co).

La cotización debe ser presentada conforme al "**Anexo Formato de cotización",** adjuntando los siguientes documentos:

4. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
5. Copia del RUT.
6. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

CARLOS DAVID CUESTA BRICEÑO
Director Técnico de Cobertura Educativa

Elaboró:
Dina Patricia Caycedo Profesional contratado
Zulma Cristina Duarte Profesional contratado

COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DEL CASANARE IPS
COOMEDICAN IPS
Nit: 844.001.911-1

coomedican

Anexo FORMATO DE COTIZACIÓN

Ciudad, 22 de abril de 2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Secretaria de Educación de Casanare- Dirección de Cobertura
Carrera 20 N. 8-02 Centro Administrativo Departamental
Yopal (Casanare)

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6
DIRECCIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA
Fecha: 22/4/2025
Firma: Enko B.
3pm.

REF: COTIZACIÓN

Cordial saludo,

Me permito presentar cotización, a todo costo de los siguientes bienes y/o servicios de acuerdo a la solicitud de cotización enviada por la entidad.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	85122201	Servicios de Salud	Valoración del estado de salud individual	Examen médico de ingreso laboral para manipulación de alimentos, que incluya KOH Uñas, Frotis Faríngeo y Coprológico.	UNIDAD	1	$110.0000

Vigencia de la cotización: ____30 DIAS_____

Se anexan los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

JESUSITA ARDILA GOMEZ
R/L COOMEDICANIPS

PAZ DE ARIPORO CASANARE CRA 4 Nº 7 - 12 BARRIO LOS CENTAUROS
TELEFONO: 3118480456-3213577815
E-mail: coomedicanips@gmail.com

CamScanner

CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS

Fecha expedición: 2025/04/10 - 16:07:59 **** **Recibo No.** S000958235 **** **Num. Operación.** 09-CAJ-LADC-20250410-0013

CODIGO DE VERIFICACIÓN hruuMjR4Vt

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

Con fundamento en las inscripciones del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS
SIGLA: COOMEDICAN IPS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ENTIDAD DE ECONOMIA SOLIDARIA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 844001911-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : YOPAL
DOMICILIO : PAZ DE ARIPORO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN NO : S0500727
FECHA DE INSCRIPCIÓN : FEBRERO 11 DE 2000
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
FECHA DE RENOVACION DE LA INSCRIPCIÓN : ABRIL 10 DE 2025
ACTIVO TOTAL : 5,000,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CARRERA 4 NRO. 7-12
BARRIO : BRR LOS CENTAUROS
MUNICIPIO / DOMICILIO: 85250 - PAZ DE ARIPORO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3144567183
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3213577815
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : coomedicanips@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 4 NRO. 7-12
MUNICIPIO : 85250 - PAZ DE ARIPORO
BARRIO : BRR LOS CENTAUROS
TELÉFONO 1 : 3144567183
TELÉFONO 2 : 3213577815
CORREO ELECTRÓNICO : coomedicanips@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 : coomedicanips@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8622 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ACTA DEL 05 DE FEBRERO DE 2000 SUSCRITA POR Municipio de paz de ariporo, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1606 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 11 DE FEBRERO DE 2000, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE

CASANARE LTDA IPS.

CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA

POR ACTA NÚMERO 29 DEL 10 DE JUNIO DE 2003 SUSCRITA POR PAZ DE ARIPORO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4812 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 04 DE NOVIEMBRE DE 2003, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL

POR ACTA NÚMERO 35 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2003 SUSCRITA POR CONSEJO DE ADMINISTRACION, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4894 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE ABRIL DE 2004, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL

POR ACTA NÚMERO 35 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2003 SUSCRITA POR CONSEJO DE ADMINISTRACION, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4896 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE ABRIL DE 2004, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

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

1) COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE LTDA IPS
Actual.) COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2014 SUSCRITO POR ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 12709 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 07 DE OCTUBRE DE 2014, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE LTDA IPS POR COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS

CERTIFICA - ENTIDAD DE VIGILANCIA

QUE LA ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL ES SUPER SALUD

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-5	20051125	GOBERNACION CUNDINAMARCA	DE PAZ ARIPORO	DERE01-5627	20060328
OF-1	20101207	EL COMERCIANTE	YOPAL	RE01-9519	20101207
OF-1	20131114	EL COMERCIANTE	PAZ ARIPORO	DERE01-12016	20131115
AC-2	20140927	ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS	PAZ ARIPORO	DERE01-12803	20141121
AC-3	20160918	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	YOPAL	RE03-1120	20201007

CERTIFICA - VIGENCIA

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

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE LTDA IPS " COOMEDICAN LTDA" TENDRA POR OBJETO PRINCIPAL, LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE ATENCION.OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 1. PROGRAMAR, ORGANIZAR Y PRESTAR SERVICIOS DE SALUD EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN EN MEDICINA GENERAL, SALUD ORAL; TERAPIAS. FISCA, RESPIRATORIA, OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE, FONOAUDIOLOGÍA, SALUD OCUPACIONAL ENFERMERÍA, VACUNACIÓN, LABORATORIO CLÍNICO, HOSPITALIZACIÓN, SERVICIO DE TOMA Y ENVIÓ DE MUESTRAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL, IGUALMENTE, EN OTROS NIVELES O CAMPOS DE LA SALUD, CUANDO REÚNA LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN, 2.PROGRAMAR, ORGANIZAR Y PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD INDICADOS EN EL NUMERAL ANTERIOR TANTO EN SUS SEDES O INSTALACIONES COMO DE MANERA EXTRAMURAL, Y DE FORMA DIRECTA Y EXCLUSIVA O EN CONCURRENCIA CON OTRAS ENTIDADES DE SALUD. 3. PROGRAMAR, ORGANIZAR Y EJECUTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD. 4. DECLARAR Y CUMPLIR LOS REQUISITOS ESENCIALES PARA EL

LOGRO DEL OBJETIVO PRINCIPAL DE LA IPS DENTRO DEL SISTEMA DE GARANTÍAS DE LA CALIDAD. 5. COMPLEMENTAR Y FORTALECER EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA IPS PARA ATENDER LA DEMANDA Y GARANTIZAR RENTABILIDAD ECONÓMICA, AUTO SOSTENIBILIDAD Y BIENESTAR COMÚN. 6. OFRECER UN COMPLETO SERVICIO DE FARMACIA Y MEDICAMENTOS, GARANTIZADO LA REGULACIÓN DE PRECIOS Y DE MERCADO, Y REALIZAR TODAS SUS ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS LEGALES. 7. PROPORCIONAR SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON SERVICIOS DE SALUD, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN COLECTIVAS EN SALUD Y CONEXOS. 8. PRESTAR SERVICIOS EDUCACIÓN, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD DE VIDA SALUDABLE, EDUCACIÓN SEXUAL Y RELACIONADA A TRAVÉS DEL RECURSO HUMANO, FÍSICO Y LOGÍSTICO POR MEDIO DE CAPACITACIONES, JORNADAS DE INFORMACIÓN, BRIGADAS DE SALUD, ACTIVIDADES LÚDICAS, VISITAS, SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PERSONAL SANITARIO Y ESTRATEGIAS DE COMÚN ENTRE OTRAS. 9. REALIZAR, PATROCINAR, ORGANIZAR, SISTEMATIZAR TODA CLASE DE EVENTOS, EN EL PAÍS O EN EL EXTERIOR, QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE OBJETO SOCIAL. 10. SUMINISTRAR SERVICIOS DE ASESORÍA, CAPACITACIÓN, CONSULTORÍA, INTERVENTORIA Y AUDITORIAS PARA PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INSTITUCIONES QUE PRESTEN ACTIVIDADES COMUNITARIAS, DE SALUD O ASEGURAMIENTO, ASÍ COMO EL BALANCE SOCIAL DE LAS EMPRESAS EN GENERAL. 11. IMPLEMENTAR DE PLANES COMPLEMENTARIOS DE SALUD, CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS LEGALES VIGENTES. 12. SERVIR DE APOYO EN LA AFILIACIÓN, REGISTRO Y CARNETIZACION DE LOS AFILIADOS A TRAVÉS DE LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS CON ADMINISTRADORAS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y/O CONTRIBUTIVO, O CON ENTIDADES TERRITORIALES. 13. REALIZAR ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO EN SALUD, ORGANIZACIÓN Y GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, TODO LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO DE LEY 100 DE 1993 Y SUS REGLAMENTACIONES. 14. PROPENDER POR EL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD, IMPULSANDO MODELOS DE TRABAJO EN RED, MOTIVADO DE MANERA PERMANENTE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA, TENIENDO EN CUENTA AL SER HUMANO COMO LA RAZÓN DE SER DE LA ACCIÓN DE LA SOCIEDAD. 15. OFRECER SERVICIOS DE CONFORMIDAD CON LAS POLÍTICAS DEL SECTOR CON BASE EN SU CAPACIDAD DE ATENCIÓN Y RESOLUCIÓN, GARANTIZADO LA CALIDAD, EFICIENCIA Y RENTABILIDAD SOCIAL DE SU SERVICIOS. RELACIONADAS CON LOS ASOCIADOS: 1. PRESTARLES LOS SERVICIOS DE PREVISIÓN. ASISTENCIA Y SOLIDARIDAD AUTORIZADOS EN EL ARTICULO 65 DE LA LEY 79 DE 1988 , QUE LAS CONDICIONES ECONÓMICAS LE PERMITAN , MEDIANTE SU CONTRATACIÓN CON OTRAS ENTIDADES CUANDO LEGALMENTE NO SEA POSIBLE LA PRESTACIÓN DIRECTA. 2. REALIZAR PROGRAMAS QUE GARANTICEN SU CONTINUA FORMACIÓN SOLIDARIA Y LA ADECUADA GESTIÓN EMPRESARIAL DE LA COOPERATIVA. 3. BUSCAR DE MANERA PERMANENTE EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ASOCIADOS Y DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE. RELACIONADAS CON SU FUNCIONAMIENTO 1 ORGANIZAR LAS CONDICIONES PARA DESARROLLAR SUS PROPIAS ACTIVIDADES, CELEBRAR CONTRATOS O CONVENIOS, COMPRAVENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, ARRENDAMIENTO, COMODATO, DONACIÓN PARA DAR O PARA RECIBIR, MUTUO Y TODOS LOS DEMÁS CONTRATOS U OPERACIONES QUE REQUIERA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL Y ASOCIARSE CON OTRAS ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, DE CARÁCTER NACIONAL O INTERNACIONAL. 2. PROMOVER LA CONSTITUCIÓN O FORMAR PARTE DE OTRAS ENTIDADES QUE SE PROPONGAN ACTIVIDADES SEMEJANTES O COMPLEMENTARIAS O QUE LE PERMITAN EL MEJOR CUMPLIMIENTO DE LOS FINES SOCIALES Y CONSTITUIR UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS CON EL MISMO PROPÓSITO. 3. CELEBRAR Y EJECUTAR TODA CLASE DE CONTRATOS BANCARIOS, COMERCIALES, CIVILES Y LABORALES QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON SU OBJETO SOCIAL.4. DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN LAS AÉREAS RURALES Y URBANAS DE TODO EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. 5. PARTICIPAR COMO PROPONENTE EN PROCESOS DE LICITACIÓN PÚBLICA O PRIVADA, CELEBRAR Y EJECUTAR CONTRATOS DE CONCESIÓN PARA LA EXPLOTACIÓN Y PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD. ACORDES CON LA NATURALEZA DE OBJETO SOCIAL. 6. INVERTIR Y ADMINISTRAR LOS RECURSOS QUE RECIBA PARA EL LOGRO DE SUS FINES, BAJO CUALQUIER FORMA Y PORTAFOLIO AUTORIZACIÓN A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL, CON EL FIN DE PROCURAR UNA ADECUADA ADMINISTRACIÓN Y EL INCREMENTO Y CUANDO MENOS, EL MANTENIMIENTO DE LOS RECURSOS DESTINADOS AL LOGRO DE SUS PROPÓSITOS. 7. REALIZAR, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, POR CUENTA PROPIA O AJENA, SOLA O MEDIANTE CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O ALIANZAS ESTRATÉGICAS CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES U ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL O ENTIDADES DEL SECTOR PRIVADO, NACIONALES O EXTRANJERAS , TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A: PROYECTAR, EJECUTA, ADMINISTRAR, COORDINAR, CONTROLAR O EVALUAR PLANES, PROGRAMAS O PROYECTOS, ORIENTADOS A BUSCAR EL BIENESTAR DE LOS ASOCIADOS Y EL DE LOS PARTICULARES , PARA TALES EFECTOS PODRÁ ASOCIARSE, FUSIONARSE, PARTICIPAR EN UNIONES TEMPORALES, CONSORCIOS Y ELABORAR CONVENIOS CON OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE DESARROLLEN EL MISMO O SIMILAR OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA - ACLARACIÓN INFORMACION DE CAPITALES, PATRIMONIOS Y SOCIOS

PATRIMONIO: EL PATRIMONIO DE LA COOPERATIVA ESTARA CONSTITUIDO POR: 1. LOS APORTES SOCIALES INDIVIDUALES. 2. LOS FONDOS Y RESERVAS DE CARÁCTER PERMANENTE. 3 LAS DONACIONES Y AUXILIOS QUE SE RECIBAN CON DESTINO AL INCREMENTO PATRIMONIAL.

CERTIFICA

CONSEJO DE ADMINISTRACION - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 642 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	OTILIA RODRIGUEZ MARIA	CC 46,356,817

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 642 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	LEAL BOHORQUEZ AMANDA	CC 41,353,841

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 642 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO CONSEJO DE ADMINISTRAC	MARTINEZ SALCEDO DAVID FRANCISCO	CC 1,115,855,105

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 642 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	GOMEZ ROMERO MARTHA	CC 37,917,315

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA DEL 29 DE AGOSTO DE 2000 DE En el Municipio de Paz de Ariporo, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2026 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2000, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
DIRECTOR EJECUTIVO	ARDILA GOMEZ JESUSITA	CC 51,697,292

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

EL GERENTE: EL GERENTE ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA Y EL EJECUTOR DE LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION. ES ELEGIDO POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACION, PUDIENDO SER REMOVIDO LIBREMENTE. FUNCIONES DEL GERENTE: SON FUNCIONES DEL GERENTE: 1. ORGANIZAR Y DIRIGIR, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE LA COOPERATIVA, LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ESTA. 2. NOMBRAR AL PERSONAL DE ACUERDO CON LA NOMINA Y LA ASIGNACION APROBADA POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACION. 3. PRESENTAR AL CONSEJO DE ADMINISTRACION PARA SU ESTUDIO Y APROBACION EL PROYECTO DE PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS. 4. ORDENAR EL PAGO DE LOS GASTOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DE LA COOPERATIVA, SEGUN EL PRESUPUESTO O FACULTADES ESPECIALES, Y FIRMAR LOS CHEQUES EN ASOCIO DEL TESORERO. 5. CELEBRAR, COMO ATRIBUCI6N PROPIA, LOS CONTRATOS Y OPERACIONES DEL GIRO ORDINARIO DE LAS ACTIVIDADES DE LA COOPERATIVA, CUYO VALOR NO EXCEDA EL MONTO DE DOS MIL (2.000) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES; Y CON AUTORIZACION ESPECIAL LOS QUE EXCEDAN DICHA CUANTIA O NO CORRESPONDAN AL GIRO ORDINARIO DE LAS OPERACIONES DE LA EMPRESA. 6. FIRMAR LOS CONTRATOS, SUPERVISAR SU EJECUCION Y HACER CUMPLIR LAS CLAUSULAS ESTIPULADAS EN LOS MISMOS. 7. COORDINAR Y SUPERVISAR EL TRABAJO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD. 8. REMOVER Y SANCIONAR A LOS EMPLEADOS CUANDO FUERE EL CASO. 9. EJERCER POR SI MISMO O POR MEDIO DE APODERADO LA REPRESENTACI6N JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL DE LA COOPERATIVA. 10. VIGILAR EL ESTADO DE CAJA Y CUIDAR QUE SE MANTENGAN EN SEGURIDAD LOS BIENES DE LA COOPERATIVA. 11. PRESENTAR AL CONSEJO LOS INFORMES Y BALANCES QUE REQUIERE PARA SU CONOCIMIENTO CON LA

PERIODICIDAD QUE LE FIJE Y, ADERNAS, CUANDO LO SOLICITE. 12. PRESENTAR AL CONSEJO EL BALANCE GENERAL Y EL PROYECTO DE DISTRIBUCION DE EXCEDENTES PARA SU ESTUDIO Y PRESENTACION EN LA ASAMBLEA GENERAL. 13. PRESENTAR A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y OTRAS ENTIDADES OFICIALES COMPETENTES LOS INFORMES QUE REQUIERAN DE LA COOPERATIVA, EN FORMA OPORTUNA. 14. PROMOVER LA PARTICIPACION DE LOS ASOCIADOS EN LA ASAMBLEA GENERAL, MEDIANTE LA INFORMACION PREVIA A LA CONVOCATORIA DE LA INTENCION DEL CONSEJO DE CONVOCARLA. 15. LAS DEMAS FUNCIONES QUE CORRESPONDAN AL REPRESENTANTE LEGAL DE ACUERDO CON LAS LEYES, LOS ESTATUTOS Y LOS REGLAMENTOS.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 04 DE NOVIEMBRE DE 2001 DE ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4731 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 21 DE DICIEMBRE DE 2004, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	ALVARO OROZCO	CC 9,522,510	48380

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : COOMEDICAN IPS CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS
MATRICULA : 140410
FECHA DE MATRICULA : 20190306
FECHA DE RENOVACION : 20250410
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CARRERA 3 N. 8 - 04
BARRIO : BRR LOS CENTAUROS
MUNICIPIO : 85250 - PAZ DE ARIPORO
TELEFONO 1 : 3205616528
TELEFONO 2 : 3213577815
CORREO ELECTRONICO : coomedicanips@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : Q8622 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 5,000,000,000

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : EL ANGEL DE TU SALUD DE PAZ DE ARIPORO
MATRICULA : 46224
FECHA DE MATRICULA : 20041215
FECHA DE RENOVACION : 20250410
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CARRERA 6 N. 4 - 74
BARRIO : BRR LOS CENTAUROS
MUNICIPIO : 85250 - PAZ DE ARIPORO
TELEFONO 1 : 3213577815
CORREO ELECTRONICO : coomedicanips@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4773 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 5,000,000,000

CERTIFICA - SUCURSALES Y AGENCIAS

QUE ES PROPIETARIO DE LAS SIGUIENTES SUCURSALES Y AGENCIAS EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE** : COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS
CATEGORÍA : SUCURSAL

MATRÍCULA : 40105
FECHA DE MATRÍCULA : 20031104
FECHA DE RENOVACIÓN : 20250410
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CARRERA 2 NO. 3 - 10
MUNICIPIO : 85400 - TAMARA
TELÉFONO 1 : 3205616538
TELÉFONO 2 : 3118480456
CORREO ELECTRÓNICO : coomedicanips@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4773 - Comercio al por menor de productos farmaceuticos y medicinales, cosmeticos y articulos de tocador en establecimientos especializados
ACTIVOS VINCULADOS : 1,000,000,000

*** **NOMBRE** : COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS
CATEGORÍA : SUCURSAL
MATRÍCULA : 42424
FECHA DE MATRÍCULA : 20040402
FECHA DE RENOVACIÓN : 20250410
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CALLE 5 N 11-56
MUNICIPIO : 85263 - PORE
TELÉFONO 1 : 3205616543
TELÉFONO 2 : 3213577815
CORREO ELECTRÓNICO : coomedicanips@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4773 - Comercio al por menor de productos farmaceuticos y medicinales, cosmeticos y articulos de tocador en establecimientos especializados
ACTIVOS VINCULADOS : 1,000,000,000

*** **NOMBRE** : COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS
CATEGORÍA : SUCURSAL
MATRÍCULA : 42425
FECHA DE MATRÍCULA : 20040402
FECHA DE RENOVACIÓN : 20250410
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CALLE 12 N 10 - 37
MUNICIPIO : 85125 - HATO COROZAL
TELÉFONO 1 : 3205616536
TELÉFONO 2 : 3213577815
CORREO ELECTRÓNICO : coomedicanips@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4773 - Comercio al por menor de productos farmaceuticos y medicinales, cosmeticos y articulos de tocador en establecimientos especializados
ACTIVOS VINCULADOS : 1,000,000,000

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
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621

CERTIFICA

PATRIMONIO: EL PATRIMONIO DE LA COOPERATIVA ESTARA CONSTITUIDO POR: 1) LOS APORTES SOCIALES INDIVIDUALES. 2) LOS FONDOS Y RESERVAS DE CARÁCTER PERMANENTE. 3) LAS DONACIONES Y AUXILIOS QUE SE RECIBAN CON DESTINO AL INCREMENTOS PATRIMONIALES.

CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS

Fecha expedición: 2025/04/10 - 16:08:00 **** **Recibo No.** S000958235 **** **Num. Operación.** 09-CAJ-LADC-20250410-0013

CODIGO DE VERIFICACIÓN hruuMjR4Vt

CERTIFICA

ORGANOS DE ADMINISTRACION: LA ADMINISTRACION DE LA COOPERATIVA ESTARA A CARGO DE: 1. ASAMBLEA GENERAL 2. CONSEJO DE ADMINISTRACION 3. EL DIRECTOR EJECUTIVO.

IMPORTANTE

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERTORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO

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 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 hruuMjR4Vt

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.



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 141070586958

(415)7707212489984(8020) 000014107058695 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 4 4 0 0 1 9 1 1 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

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: COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE IPS

36. Nombre comercial: EL ANGEL DE TU SALUD DE PAZ DE ARIPORO

37. Sigla: COOMEDICAN IPS

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Casanare 8 5

40. Ciudad/Municipio: Paz de Ariporo 2 5 0

41. Dirección principal: C R 4 N 7 12

42. Correo electrónico: coomedicanips@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 3 7 3 1 4 7

45. Teléfono 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 2 1	2 0 0 0 0 2 1 4	8 6 2 2	2 0 0 0 0 2 1 4	8 6 9 9	4 7 7 3		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	9	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
09- Retención en la fuente en el impuesto
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: ARDILA GOMEZ JESUSITA

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: 141070586958

(415)7707212489984(8020) 000014107058695 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 4 4 0 0 1 9 1 1	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	4	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 0 0 0 2 0 5
81. Hasta	

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 Economía Solidaria — 2

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 1 4 0 1 0 1		-
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

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141070586958

(415)7707212489984(8020) 000014107058695 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 4 0 0 1 9 1 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 0 0 8 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	5 1 6 9 7 2 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARDILA	GOMEZ	JESUSITA	

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141070586958

(415)7707212489984(8020) 000014107058695 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 4 0 0 1 9 1 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	4 1 3 5 3 8 4 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LEAL	BOHORQUEZ	AMANDA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 9 2 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 5 8 5 5 1 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARTINEZ	SALCEDO	DAVID	FRANCISCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 9 2 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 9 1 7 3 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	ROMERO	MARTHA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 9 2 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 6 3 5 6 8 1 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ		MARIA	OTILIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 9 2 7	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141070586958

(415)7707212489984(8020) 000014107058695 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 4 4 0 0 1 9 1 1	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 5 2 2 5 1 0		4 8 3 8 0 - T

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

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

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

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141070586958

(415)7707212489984(8020) 000014107058695 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		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	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	
162. Nombre del establecimiento		
EL ANGEL DE TU SALUD DE PAZ DE ARIPORO		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0	
165. Dirección		
CR 3 11 33		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 6 2 2 4	2 0 1 5 0 3 0 4	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
6 3 7 4 3 5 9		

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.697.292**

ARDILA GOMEZ

APELLIDOS

JESUSITA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1963**

BOGOTA D.C

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-OCT-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4668000-00249214-F-0051697292-20100910 0023955639A 1 30257106

GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

LABORATORIO CLINICO NELDA PINZÓN

SOLICITUD COTIZACIÓN
FO-AB-75
23-07-2020
V. 01

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Yopal, 22 de abril de 2025

Señores:
LABORATORIO CLINICO NELVA PINZON
Nelvapinzon_bacteriologa@hotmail.com
Cll 15 # 17-45
Cel 3114555607
Yopal - Casanare Colombia

REF: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Cordial saludo.

Mediante la presente, el Departamento de Casanare, entidad de orden público, lo invita a presentar cotización, a todo costo, de los bienes y/o servicios relacionados a continuación, a fin de establecer el presupuesto oficial del programa de alimentación escolar para los estudiantes matriculados en las instituciones educativas oficiales priorizadas por el departamento de Casanare, en modalidad residencias escolares que éste pretende adelantar:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	85122201	Servicios de Salud	Valoración del estado de salud individual	Examen médico de ingreso laboral para manipulación de alimentos, que incluya KOH Uñas, Frotis Faríngeo y Coprológico.	UNIDAD	1	

Nota: La Cotización puede dirigirse al correo institucional de la Secretaria de Educación de la Gobernación de Casanare (residenciasescolares@sedcasanare.gov.co).

La cotización debe ser presentada conforme al "**Anexo Formato de cotización",** adjuntando los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

CARLOS DAVID CUESTA BRICEÑO
Director Técnico de Cobertura Educativa

Elaboró:
Dina Patricia Caycedo Profesional contratado
Zulma Cristina Duarte Profesional contratado

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Anexo FORMATO DE COTIZACIÓN

Ciudad, (Día) ____ (Mes) _____ (Año) _____

Señores:
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Secretaria de Educación de Casanare- Dirección de Cobertura
Carrera 20 N. 8-02 Centro Administrativo Departamental
Yopal (Casanare)

REF: COTIZACIÓN

Cordial saludo,

El(La) suscrito(a) _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No._____ expedida en _____, en calidad de representante legal de _____ me permito presentar cotización, a todo costo de los siguientes bienes y/o servicios de acuerdo a la solicitud de cotización enviada por la entidad.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	85122201	Servicios de Salud	Valoración del estado de salud individual	Examen médico de ingreso laboral para manipulación de alimentos, que incluya KOH Uñas, Frotis Faríngeo y Coprológico.	UNIDAD	1	

Vigencia de la cotización: _____

Se anexan los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

Nombre: _____
C.C: _____
Cargo: _____

LABORATORIO CLÍNICO
NELVA PINZÓN
Res. Habilitación 8500100071

Yopal, 22 de abril de 2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Secretaria de Educación de Casanare- Dirección de Cobertura
Carrera 20 N. 8-02 Centro Administrativo Departamental
Yopal (Casanare)

Gobernación de Casanare
NIT: 6320[illegible]
DIRECCIÓN [illegible] EDUCATIVA
Fecha: 04/22/2025
Firma:

REF: COTIZACIÓN

Cordial saludo,

Me permito presentar cotización, a todo costo de los siguientes bienes y/o servicios de acuerdo a la solicitud de cotización enviada por la entidad.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	CATEGORÍA	BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	85122201	Servicios de Salud	Valoración del estado de salud individual	Examen médico de ingreso laboral para manipulación de alimentos, que incluya KOH Uñas, Frotis Faríngeo y Coprológico.	UNIDAD	1	**$95.0000**

Vigencia de la cotización: ____30 DIAS_____

Se anexan los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil con vigencia de expedición no mayor a 30 días.
2. Copia del RUT.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.

Atentamente,

Nelva Zonaida Pinzon Z.

NELVA PINZON ZUÑIGA

CC 51.858.049 de Bta

Representante Legal

CALLE 15 N° 17 - 45
Parque Resurgimiento
Yopal, Casanare
311 455 56 07
315 817 42 24
nelvapinzon_bacteriologa@hotmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14658780512

(415)7707212489984(8020) 000001465878051 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 5 8 0 4 9	9	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 8 5 8 0 4 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINZON	ZUÑIGA	NELVA	ZORAIDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 15 17 45

42. Correo electrónico: nelvapinzon_bacteriologa@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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	1 9 9 2 1 1 0 3	8 6 1 0	2 0 0 5 0 2 1 1				2 2 1 1	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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 PINZON ZUÑIGA NELVA ZORAIDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14658780512

(415)7707212489984(8020) **000001465878051 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 5 8 0 4 9	9	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 diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento
LABORATORIO CLINICO NELVA ZORAIDA PINZON Z.

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

165. Dirección
CR 18 15 10

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

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

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 29/03/2025 - 08:30:39
Recibo No. S000946286, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN KXeChBrkxN

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

Nombres y apellidos : NELVA ZORAIDA PINZON ZUÑIGA
Identificación : CC. - 51858049
Nit : 51858049-9
Domicilio: Yopal, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 27922
Fecha de matrícula: 08 de marzo de 2001
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 10 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 15 N 17-45 - Brr la corocora
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico : nelvapinzon_bacteriologa@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3114555607
Teléfono comercial 2 : 3158174224
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 15 N 17-45 - Brr la corocora
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico de notificación : nelvapinzon_bacteriologa@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3114555607

La persona natural **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.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8691
Actividad secundaria Código CIIU: H4923
Otras actividades Código CIIU: G4752

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Prestación de servicios de laboratorio clínico

INFORMACION FINANCIERA

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

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $43.150.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $43.150.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00

Patrimonio neto: $43.150.000,00
Pasivo más patrimonio: $43.150.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $19.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: LABORATORIO CLINICO NELVA ZORAIDA PINZON Z.
Matrícula No.: 27923
Fecha de Matrícula: 08 de marzo de 2001
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 15 N. 17-45 - Brr La Corocora
Municipio: Yopal, 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 NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona natural no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 29/03/2025 - 08:30:39
Recibo No. S000946286, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN KXeChBrkxN

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.

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 : $19.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691.

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.858.049**

PINZON ZUÑIGA

APELLIDOS

NELVA ZORAIDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1967**

BOAVITA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1985 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00129171-F-0051853049-20081118 0006264828A 1 22536868