San Miguel Agreda de Mocoa, 14 de agosto de 2025

Recibido

Señores
IPS SAMYSALUD SAS
Direccion: Cra.7B No.17B-40 Barrio Villa Natalia
NIT.900506634-7
Mocoa

Referencia. **SOLICITUD DE COTIZACION**

Teniendo en cuenta que la Secretaria Financiera y Administrativa Municipal, está interesada en contratar la ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICO-OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, DE EGRESO Y POST INCAPACIDAD O REINTEGRO, PROFESIOGRAMA Y OTROS ESPECIALIZADOS EN SALUD OCUPACIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE MOCOA - PUTUMAYO***, lo invito a presentar su cotización por valor unitario teniendo en cuenta las cantidades contenidas en este documento, con el fin de conocer los precios sobre los servicios que su empresa ofrece, y que corresponde a los siguientes productos;

COTIZACION POR ITEMS

SERVICIOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
MEDICINA DE TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular de ingreso, periódico, post incapacidad y egreso	1	
	Examen médico ocupacional con énfasis en alturas	1	
	Diagnóstico de salud ocupacional (condiciones de salud de los trabajadores)	1	
	Actualización de profesiograma cuando se requiera	1	
PSICOLOGÍA	Valoración psicológica (individual y grupal)	1	
	Sesiones de seguimiento de psicología	1	

	Prueba Psicosensometrico (para conductores)	1	
	Prueba Valanti (Aptitud y valores laborales)	1	
	Charlas educativas en atención usuario, manejo del stress, relaciones personales	1	
FISIOTERAPEUTA	Análisis de Puesto de Trabajo	1	
FONOAUDIOLOGÍA	Audiometría ocupacional	1	
OPTOMETRÍA	Visiometría	1	
AYUDAS DIAGNOSTICAS	Glicemia	1	
	Perfil lipídico (Colesterol HDL, colesterol LDL, colesterol total y triglicéridos)	1	
	Cuadro hemático	1	
	Electrocardiograma (MAYOR DE 45 AÑOS)	1	
	Espirometría	1	

NOTA. Para la presentación de su cotización a la administración municipal de Mocoa, se deberá incluir: IVA y demás impuestos Municipales, que corresponden a los siguientes;

- ✓ Tasa prodeporte y recreacion (1%)
- ✓ Estampilla Pro-Justicia Familiar (2%)
- ✓ Estampilla proadulto mayor (4%)
- ✓ Estampilla Procultura (2%)
- ✓ Retecion en la fuente (4%)
- ✓ Rete Ica (1%)

Atentamente,

ALBERS JAVIER SALAS PUSIL
Secretario Financiero y Administrativo

	Nombres	Dependencia	Cargo	Firma
Proyectó:	Jahir Alexander Lopez Burbano	Secretaria Financiera y Administrativa	Abogado de Apoyo	

San Miguel Agreda de Mocoa, 15 de Agosto de 2025

Recibido 15-08-2025 SFA

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MOCOA
Carre 7 con calle 7, Palacio Municipal de Mocoa
B/ Centro
Mocoa- Putumayo

Referencia: Presentacion de la Propuesta económica

El suscrito **LUZ DARY ORTEGA J**, obrando en Representación de **IPS SAMYSALUD S.A.S**, me permito presentar la presente cotización para la prestación de servicios de los Examenes médicos ocupacionales para la Alcaldia Municipal de Mocoa, conforme las siguientes condiciones:

SERVICIOS	DESCRIPCION	CANT	IPS SAMYSALUD SAS
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL	Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular de ingreso, periódico, post incapacidad y egreso.	1	$ 80.500
	Examen médico ocupacional con énfasis en alturas	1	$ 80.500
	Diagnóstico de salud ocupacional (condiciones de salud de los trabajadores)	1	$ -
	Actualización de profesiograma cuando se requiera	1	$ 2.500.000
PSICOLOGIA	Valoración psicológica (individual y grupal)	1	$ 120.000
	Sesiones de seguimiento de psicología	1	$ 120.000
	Prueba Psicosensometrico (para conductores)	1	$ 590.000
	Prueba Valanti (Aptitud y valores laborales)	1	$ 59.000
	Charlas educativas en atención usuario, manejo del stress, relaciones personales	1	$ -
FISIOTERAPEUTA	Análisis de Puesto de Trabajo	1	$ 550.000
FONOAUDIOLOGIA	Audiometría ocupacional	1	$ 57.000
OPTOMETRIA	Visiometría	1	$ 52.000
	Glicemia	1	$ 21.000

AYUDAS DIAGNOSTICAS	Perfil lipídico (colesterol HDL, colesterol LDL, colesterol total y triglicéridos)	1	$ 60.182
	Cuadro Hemático	1	$ 34.000
	Electrocardiograma (MAYOR DE 45 AÑOS)	1	$ 57.000
Espirometría		1	$ 59.000
	TOTAL		$ 3.909.182

Quedamos atentos a cualquier observación.

LUZ DARY ORTEGA
Representante Legal
Celular: 3228194682

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 SAMYSALUD SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900506634-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : PUERTO ASIS
DOMICILIO : MOCOA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 45223
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 09 DE 2012
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 26 DE 2025
ACTIVO TOTAL : 2,283,201,496.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 7 B 17 B 40
BARRIO : VILLA NATALIA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 86001 - MOCOA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3202095373
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 4204779
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : ipssamysalud@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 7 B 17 B 40
MUNICIPIO : 86001 - MOCOA
BARRIO : VILLA NATALIA
CORREO ELECTRÓNICO : ipssamysalud@hotmail.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 : ipssamysalud@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
OTRAS ACTIVIDADES : G4773 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 01 DEL 20 DE FEBRERO DE 2012, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3419 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE MARZO DE 2012, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA IPS SAMYSALUD SAS.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-3	20120703	ACTAS ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	MOCOA	RM09-3610	20120723
AC-004	20141014	ACTAS ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	MOCOA	RM09-4738	20141029
AC-004	20141014	ACTAS ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	MOCOA	RM09-4738	20141029
AC-13	20210416	ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	MOCOA	RM09-10208	20210504
AC-14	20210526	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	MOCOA	RM09-10331	20210611

CERTIFICA - VIGENCIA

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

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETIVO PRINCIPAL: 1. ACTIVIDAD DE LA PRACTICA MEDICA. 2. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD: DEMANDA INDUCIDA Y FOMENTO A LA SALUD, BRIGADAS Y CAMPAÑAS DE SALUD, TALLERES Y CAPACITACIONES EN DIFERENTES TEMAS DE SALUD. 3. SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS, PRODUCTOS E INSUMOS RELACIONADOS CON LA SALUD HUMANA (MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO Y ROPA HOSPITALARIA). 4. ELABORACION Y EJECUCION DE PROYECTOS SOCIALES DE LA SALUD, POBLACION DESPLAZADA, DISCAPACITADA, INDIGENA, AFROCOLOMBIANA Y PROYETOS DE ACTIVIDAD FISICA PARA LA POBLACION EN GENERAL. 5. CAMPAÑAS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO DEL REGUIMEN SUBSIDIADOS. 6. HACER CAMPAÑAS Y FIRMAR CONTRATOS DE SALUD PUBLICA CON ENTIDADES DEL ESTADO, SECTOR CENTRAL Y DESENTRALIZADO (MUNICIPIOS U OTRAS ENTIDADES). 7. TRANSPORTE Y EVACUACION DE PACIENTES POR VIA TERRESTRE, ACTIVIDADES DE CONSULTA EXTERNA EN ODONTOLOGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA; CONSULTA MEDICA GENERA Y ESPECIALIZADA, REALIZACION DE PROCEDIMIETOS DE ENDOSCOPIAS Y ECOGRAFIAS. 8. TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO. 9. VACUNACION. 10. EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ DE CONDUCTORES. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PODRA: 11. ASOCIARSE CON OTRAS EMPRESAS O CON PARTICULARES PARA EJERCER EL OBJETO PRINCIPAL. 12. ASESORÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL 13. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS TALES COMO AUDIOMETRIAS, ESPIROMETRIAS, VISIOMETRIAS, OPTOMETRÍAS,. 14. EVALUACIÓN DE FONOAUDIOLOGIA CLÍNICA. 15. CAPACITACIONES EN SALUD LABORAL, HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. TODAS LAS DEMÁS QUE SEAN CONCURRENTES, CONEXAS Y/O COMPLEMENTARIAS CON EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST), ASI MISMO PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITADA EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO , EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUERAN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	15.000.000,00	15,00	1.000.000,00
CAPITAL SUSCRITO	15.000.000,00	15,00	1.000.000,00
CAPITAL PAGADO	15.000.000,00	15,00	1.000.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 012 DEL 18 DE ENERO DE 2020 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 8721 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 22 DE ENERO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ORTEGA JAMIOY LUZ DARY	CC 69,007,451

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES,FACULTAR AL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIA Y SUFICIENTE PARA SOLICITAR UN CRÉDITO A UN PARTICULAR Y FIRMAR UN CONTRATO DE MUTUO ACUERDO QUE SOPORTE EL COMPROMISO CUYO VALOR DE INTERÉS NO SUPERE EL 2% MENSUAL; LOS DINEROS SE HACEN NECESARIOS PARA LA ACREDITACIÓN DEL CRC &LDQUO;EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ DE CONDUCTORES" CRC. TODA VEZ QUE LA IPS SAMYSALUD SAS, SE ENCUENTRA ADELANTANDO EL PROCESO DE ACREDITACIÓN DE ESTE SERVICIO Y DEMÁS ADECUACIONES DE LAS INSTALACIONES DE LA IPS.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

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

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : IPS SAMYSALUD SAS
MATRICULA : 45224
FECHA DE MATRICULA : 20120309
FECHA DE RENOVACION : 20250326
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CR 7 B 17 B 40 BRR VILLA NATALIA
BARRIO : VILLA NATALIA
MUNICIPIO : 86001 - MOCOA
TELEFONO 1 : 4204779
TELEFONO 2 : 3202095373
CORREO ELECTRONICO : ipssamysalud@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
OTRAS ACTIVIDADES : G4773 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 2,283,201,496

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 : $1,054,499,162
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621

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)

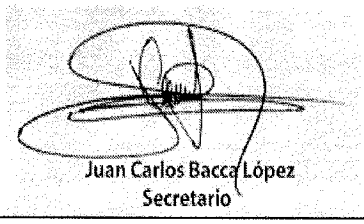
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en 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=46 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación km1KeNrsq3

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 *****

San Miguel Agreda de Mocoa, 14 de agosto de 2025

Señores
UNIMEDICAL DEL SUR SAS
Direccion: Cra.25 No.30b-48 Barrio Recreo
NIT.900556205-4
Mocoa

Referencia. **SOLICITUD DE COTIZACION**

Teniendo en cuenta que la Secretaria Financiera y Administrativa Municipal, está interesada en contratar la ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICO-OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, DE EGRESO Y POST INCAPACIDAD O REINTEGRO, PROFESIOGRAMA Y OTROS ESPECIALIZADOS EN SALUD OCUPACIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE MOCOA - PUTUMAYO***, lo invito a presentar su cotización por valor unitario teniendo en cuenta las cantidades contenidas en este documento, con el fin de conocer los precios sobre los servicios que su empresa ofrece, y que corresponde a los siguientes productos;

COTIZACION POR ITEMS

SERVICIOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
MEDICINA DE TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular de ingreso, periódico, post incapacidad y egreso	1	
	Examen médico ocupacional con énfasis en alturas	1	
	Diagnóstico de salud ocupacional (condiciones de salud de los trabajadores)	1	
	Actualización de profesiograma cuando se requiera	1	
PSICOLOGÍA	Valoración psicológica (individual y grupal)	1	
	Sesiones de seguimiento de psicología	1	
	Prueba Psicosensometrico (para conductores)	1	

	Prueba Valanti (Aptitud y valores laborales)	1	
	Charlas educativas en atención usuario, manejo del stress, relaciones personales	1	
FISIOTERAPEUTA	Análisis de Puesto de Trabajo	1	
FONOAUDIOLOGÍA	Audiometría ocupacional	1	
OPTOMETRÍA	Visiometría	1	
AYUDAS DIAGNOSTICAS	Glicemia	1	
	Perfil lipídico (Colesterol HDL, colesterol LDL, colesterol total y triglicéridos)	1	
	Cuadro hemático	1	
	Electrocardiograma (MAYOR DE 45 AÑOS)	1	
	Espirometría	1	

NOTA. Para la presentación de su cotización a la administración municipal de Mocoa, se deberá incluir: IVA y demás impuestos Municipales, que corresponden a los siguientes;

- ✓ Tasa prodeporte y recreacion (1%)
- ✓ Estampilla Pro-Justicia Familiar (2%)
- ✓ Estampilla proadulto mayor (4%)
- ✓ Estampilla Procultura (2%)
- ✓ Retecion en la fuente (4%)
- ✓ Rete Ica (1%)

Atentamente,

ALBERS JAVIER SALAS PUSIL
Secretario Financiero y Administrativo

	Nombres	Dependencia	Cargo	Firma
Proyectó:	Jahir Alexander Lopez Burbano	Secretaria Financiera y Administrativa	Abogado de Apoyo	

Puerto Asís, 19 de agosto de 2025

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE MOCOA

Carrera 7 con Calle 7, Palacio Municipal de Mocoa
B/ Centro
Mocoa- Putumayo

Cordial saludo,

Ref: Cotización exámenes médicos ocupacionales

Me dirijo a ustedes con el fin de presentar la cotización para la realización de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, egreso, periódicos y post incapacidad, la cual será llevada a cabo por especialistas en salud ocupacional.

TARIFA A OFERTAR

SERVICIOS	DESCRIPCION	CANT	UNIMEDICAL
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL	Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular de ingreso, periódico, post incapacidad y egreso.	1	$ 90.500
	Examen médico ocupacional con énfasis en alturas	1	$ 90.500
	Diagnóstico de salud ocupacional (condiciones de salud de los trabajadores)	1	$ 0
	Actualización de profesiograma cuando se requiera	1	$ 2.700.000
PSICOLOGIA	Valoración psicológica (individual y grupal)	1	$ 130.000
	Sesiones de seguimiento de psicología	1	$ 130.000
	Prueba Psicosensometrico (para conductores)	1	$ 69.000
	Prueba Valanti (Aptitud y valores laborales)	1	$ 69.000
	Charlas educativas en atención usuario, manejo del stress, relaciones personales	1	$ 0
FISIOTERAPEUTA	Análisis de Puesto de Trabajo	1	$ 560.000
FONOAUDIOLOGIA	Audiometría ocupacional	1	$ 66.000

313 893 16 21 – 314 326 46 77
unimedicaldelsur@hotmail.com

OPTOMETRIA	Visiometría	1	$ 60.000
AYUDAS DIAGNOSTICAS	Glicemia	1	$ 25.000
	Perfil lipídico (colesterol HDL, colesterol LDL, colesterol total y triglicéridos)	1	$ 70.000
	Cuadro Hemático	1	$ 40.000
	Electrocardiograma (MAYOR DE 45 AÑOS)	1	$ 67.000
	Espirometría	1	$ 68.000
	TOTAL		$ 4.235.000

Gracias

LEONELA PEÑARANDA SANCHEZ
Gerente. *UNIMEDICAL DEL SUR*

313 893 15 21 – 314 326 45 77
unimedicaldelsur@hotmail.com

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: UNIMEDICAL DEL SUR SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900556205-4
ADMINISTRACIÓN DIAN : PUERTO ASIS
DOMICILIO : PUERTO ASIS

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 46853
FECHA DE MATRÍCULA : SEPTIEMBRE 12 DE 2012
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 18 DE 2025
ACTIVO TOTAL : 1,941,833,090.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CRA 25 30B - 51
BARRIO : EL RECREO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 86568 - PUERTO ASIS
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3138931521
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3143264577
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : hola@unimedicaldelsur.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CRA 25 30B - 51
MUNICIPIO : 86568 - PUERTO ASIS
BARRIO : EL RECREO
CORREO ELECTRÓNICO : unimedicaldelsur@hotmail.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 : unimedicaldelsur@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
OTRAS ACTIVIDADES : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.

CERTIFICA - AFILIACIÓN

EL COMERCIANTE ES UN AFILIADO DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 12 DE LA LEY 1727 DE 2014.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2012, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3674 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2012, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA UNIMEDICAL DEL SUR SAS.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-01	20150430	ACTAS ASAMBLEA GRAL ORDINARIA	PUERTO ASIS	RM09-5102	20150624
CE-	20150528		PUERTO ASIS	RM09-5103	20150624
AC-002	20160630	ACTAS ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	PUERTO ASIS	RM09-5959	20160712
AC-002	20160630	ACTAS ASAMBLEA EXTRAORDINARIA	PUERTO ASIS	RM09-5959	20160712
CE-	20220202	REPRESENTANTE LEGAL	PUERTO ASIS	RM09-10962	20220214

CERTIFICA - VIGENCIA

DURACION : TERMINO INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DE IGUAL MANERA TENDRÁ COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN CAPACITACIÓN, AUDITORIAS Y ASESORÍAS EN TEMAS RELACIONADOS CON LA SALUD, DERECHO LABORAL, SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y GESTIÓN DE CALIDAD. ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA 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.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	50.000.000,00	50,00	1.000.000,00
CAPITAL SUSCRITO	30.000.000,00	30,00	1.000.000,00
CAPITAL PAGADO	30.000.000,00	30,00	1.000.000,00

CERTIFICA - ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIREACTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIERE RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL,

FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 003 DEL 12 DE JULIO DE 2018 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7387 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 31 DE JULIO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	PEÑARANDA SANCHEZ LEONELA DEL ROCIO	CC 37,322,394

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

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

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : UNIMEDICAL DEL SUR SAS
MATRICULA : 46854
FECHA DE MATRICULA : 20120912
FECHA DE RENOVACION : 20250318
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CRA 25 30B - 51
BARRIO : EL RECREO
MUNICIPIO : 86568 - PUERTO ASIS
TELEFONO 1 : 3138931521
CORREO ELECTRONICO : hola@unimedicaldelsur.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,941,833,090

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : UNIMEDICAL DEL SUR SEDE PUERTO ASIS
MATRICULA : 63367
FECHA DE MATRICULA : 20170721
FECHA DE RENOVACION : 20250318
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CR 25 30B 48 BARRIO EL RECREO
BARRIO : EL RECREO
MUNICIPIO : 86568 - PUERTO ASIS
TELEFONO 1 : 3138931521
TELEFONO 2 : 4220844
CORREO ELECTRONICO : hola@unimedicaldelsur.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
OTRAS ACTIVIDADES : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,941,833,090

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 PEQUEÑA EMPRESA

CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO *** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN xqc1dGTdMP

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

Ingresos por actividad ordinaria : $2,317,564,703
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691

CERTIFICA

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

CERTIFICA

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

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS

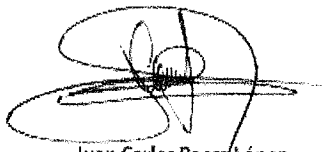
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en 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=46 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación xqc1dGTdMP

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.



Juan Carlos Bacca López
Secretario

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