Líbano, octubre 21 de 2025

HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR
RADICADO 1684
FECHA: 28 OCT 2025 HORA 4:05
DEPENDENCIA:
PASA A:
FIRMA: Juan Solano

Señores:
HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E
Líbano

COTIZACION: SERVICIO DE LAVANDERIA VIGENCIA 2.025

La empresa **TECNOLAVEX** , quiere poner a su disposición el servicio de lavado de ropa hospitalaria.

Nuestra empresa cuenta con una vasta experiencia en el mercado hospitalaria.

El servicio a ofrecer en esta cotización corresponde a:

-Suministro de ropa a cada uno de los servicios en la modalidad de alquiler

-Recolección de ropa sucia en cada uno de los servicios

-Lavado, secado, planchado y doblado.

-Refracción de ropa para garantizar una buena presentación de las prendas

-Entrega de ropa limpia en cada uno de los servicios.

-La empresa contara con los contenedores para transportar la ropa.

-Se dispone de detergentes, oxigenados, secuestrantes, quita manchas y suavizantes para realizar el proceso de lavado y desinfección.

-Se garantizará el servicio de acuerdo con los horarios establecidos por el hospital

-El personal que desarrollará la actividad cuenta con la formación requerida y las vacunas según el esquema

TECNOLAVEX

-La empresa contará con el personal requerido para ofrecer el servicio.

- La empresa suministrará los equipos requeridos tales como lavadoras, secadoras, rodillo de aplanchado, caldera.
-La empresa suministrara el siguiente stock de ropa por servicios

Hospitalización ginecología:
Sabanas lisas: 68
Sabanas resortadas: 68
Fundas: 68
Cobijas: 68
Toallas: 68

Hospitalización cuarto piso:
Sabanas lisas: 84
Sabanas resortadas: 84
Fundas: 84
Cobijas: 84
Toallas: 56

Hospitalización quinto piso pediatría:
Sabanas lisas: 42
Sabanas resortadas: 42
Fundas: 42
Cobijas: 28
Toallas: 28

UCI adulto:
Sabanas lisas: 30
Sabanas resortadas: 30
Fundas: 30
Cobijas: 30
Toallas: 28
Sabanas de movimiento:30
Inmovilizadores: 20

Urgencias:
Sabanas resortadas: 140
Cobijas: 80
Inmovilizadores: 30

Consulta externa:

Sabanas resortadas: 24

Quirófano:
Sabanas mesas quirúrgicas: 15
Sabanas mesas de parto: 10
Camillas: resortadas 60
Paquetes quirúrgicos: 30
Uniformes quirúrgicos: 250 distribuidos en diferentes tallas
Batas pacientes adulto: 70
Batas pacientes pediátrico: 30

-La empresa TECNOLAVEX se encargará de realizar las adecuaciones requeridas para brindar el servicio.

- La empresa realizará los mantenimientos requeridos a las maquinas.

-Se llevará el registro de los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos

-El personal que desarrollará la actividad será contratado de planta con afiliación al sistema de seguridad social.

-La empresa TECNOLAVEX suministrará la dotación al personal para desarrollar las actividades de la lavandería.

- La empresa garantizará los insumos requeridos para brindar el servicio

- Se realizarán las demarcaciones en las áreas de la lavandería

-La empresa cuenta con los manuales y protocolos requeridos para brindar el servicio.

TECNOLAVEX
Lavandería Institucional
Gente y tecnología que trabajan para usted

PROPUESTA ECONOMICA

-

SERVICIO OFERTADO	VALOR POR KILO
alquiler de ropa,lavado, secado, planchado de ropa	$ 5.712

total promedio kilo por mes	13000

total sin IVA	74.256.000
menos compensacion por(uso del suel y servicios de agua y luz)	6.696.000
total VALOR SIN IVA	67.560.000
VALOR TOTAL MES CON IVA	**80.396.400**

Valor presupuesto 4 meses	321.585.600

- FORMA DE PAGO

A la radicación de la factura.

Cordialmente,

Paula Tatiana Quintero González
Administradora de sede.

LAVANDERIAS WASH`N DRY ESPRESS

Líbano, octubre 21 de 2025

HOSPITAL REGIONAL ALFONSO PALACIO SALAZAR
RADICADO 1683
FECHA: 28 OCT 2025 HORA: 3:55
DEPENDENCIA:
PASA A:
FIRMA: Juan Solano

Señores:
Hospital Regional del Líbano
Líbano -Tolima

Propuesta: servicio de Alquiler y lavado de ropa hospitalaria. Vigencia 2.025

Nuestra empresa quiere ofrecer a ustedes el servicio de lavandería hospitalaria. Contamos con experiencia en el manejo de este tipo de prendas.

El servicio que ofertaremos al hospital corresponde a:

1-La entrega de ropa en la modalidad de alquiler.

2- Las telas a suministrar para cada servicio corresponden a:

- Quirófano: genero 100% algodón
- Hospitalización: 50% género y 50% poliéster

3-La empresa suministrará la ropa confeccionada, marcada y en las cantidades requeridas por el hospital

4-La empresa ubicará los contenedores para la ropa sucia

5-La empresa recogerá la ropa en las áreas en los contendores según color. El rojo para la ropa sucia y en blanco para la ropa limpia

PLANTA: CARRERA 83 # 72 A - 22 SUR
314 408 3550 - 350 884 15 16

LAVANDERIAS WASH`N DRY ESPRESS

-La empresa se encargará de suministrar los equipos tales como lavadora, secadora y caldera

-Las adecuaciones para la instalación de los equipos estará a cargo de nuestra empresa.

-La empresa se encargará de realizar el mantenimiento de cada una de las maquinarias. Los repuestos y demás que sean necesarios serán suministrados por la empresa.

-La empresa dispondrá de un ingeniero mecánico encargado del mantenimiento.

-La empresa se encargará de entregar todos los insumos requeridos en el servicio de lavandería.

-La empresa dispondrá del personal necesario para brindar el servicio

-El personal de la empresa que desarrollará las actividades estará afiliado a salud, pensión, riesgos profesionales. Y tendrán contrato a término indefinido.

-La empresa se encargará de realizar el proceso de lavado de prendas, secado y doblado

-La empresa contará con un plan de contingencia ante el daño de alguna de las maquinas.

-La empresa programará los horarios con el personal del hospital para realizar las rutas de recolección de ropa sucia y limpia.

PLANTA: CARRERA 83 # 72 A - 22 SUR
314 408 3550 - 350 884 15 16

LAVANDERIAS WASH`N DRY ESPRESS

-La empresa se encargará de entregar la dotación al personal Cumpliendo con lo reglamentado en el SGSST

-La empresa cumplirá con el pago de sistema de seguridad social

SERVICIO OFERTADO	VALOR POR KILO
alquiler de ropa,lavado, secado,planchadode ropa	$ 5.616

total promedio kilo por mes	13000

total sin IVA	78.624.000
menos compensacion por(uso del suel y servicios de agua y luz)	6.696.000
total VALOR SIN IVA	65.880.000
VALOR TOTAL MES CON IVA	78.397.200

Valor presupuesto 4 meses	313.588.800

Cordialmente,

DIEGO ANDRES NOPE
Gerente

PLANTA: CARRERA 83 # 72 A - 22 SUR
314 408 3550 - 350 884 15 16

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS
NIT 900859707-0

Líbano, octubre 21 de 2025

Doctora
NELLY BELÉN ARSUZA MENDOZA
Agente Interventora
Hospital Regional del Líbano Alfonso Jaramillo Salazar
Líbano -Tolima

HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR
RADICADO 1632
FECHA: 28 OCT. 2025 HORA: 3:40
DEPENDENCIA: Almacen
PASA A:
FIRMA: Juan Solano

Respetada Doctora:

Nos permitimos presentar propuesta del servicio de alquiler y lavado de ropa hospitalaria para la vigencia 2.025.

La empresa **SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS**, es una lavandería encargada del proceso de lavado de ropa hospitalaria, la cual convierte la ropa sucia o contaminada en ropa higiénicamente limpia y bacteriológicamente desinfectada, a través de una serie de procesos físicos, químicos y térmicos. Para lograr entregar las prendas secas, planchadas y en condiciones estéticamente aceptables.

Además, nuestra entidad se encarga de suministrar la ropa nueva de acuerdo al stock requeridos por nuestros clientes. Bajo la modalidad de alquiler.

De igual manera la empresa realiza el proceso de refracción de las prendas que requieran de dicho proceso para lograr que la prenda tenga una buena presentación.

EXPERIENCIA

La empresa cuenta con 8 años en el sector prestando los servicios de lavandería

CLIENTES:

La empresa cuenta en la actualidad con los siguientes clientes: la Clínica Tolima, Clínica de Ojos, Clínica Uro Cádiz, Clínica los Remansos, Clínica Unidad Materno Infantil del Tolima UMIT, IPS PRIUS, entre otras.

PROPUESTA:

-La empresa garantizará un recurso humano capacitado en el manejo de la ropa hospitalaria y destreza en la operación de máquinas de lavandería.

-La empresa contratará el personal con afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral

-La empresa dispondrá de recurso humano necesario para garantizar la ropa en todos los servicios del hospital.

-La empresa ingresará los equipos requeridos para la realización del proceso de lavado y desinfección, secado y aplanchado de la ropa. Correspondiente a lavadora de barrera sanitaria para evitar la contaminación cruzada, lavadora de apoyo para la realización de reprocesos, caldera para lograr una desinfección térmica y la eliminación de gérmenes en la ropa. Una secadora para cumplir con el proceso respectivo de secado, un rodillo para el planchado de sabanas y una plancha de vapor.

-La empresa realizará las adecuaciones locativas correspondientes a separación del área contaminada y de la limpia, ubicación de pocetas para la eliminación de residuos sólidos que se encuentren al interior de la ropa sucia, instalación de trampa de grasas y de residuos sólidos, ducha en el área contaminada para que el operario la utilice después de su jornada.

- La empresa realizará las adecuaciones de instalaciones eléctricas e hidráulicas

La empresa realizará la demarcación de las áreas de trabajo de acuerdo a la normatividad.

La empresa transportará la ropa al interior de la entidad en carros jaulas tanto para la ropa sucia como para la limpia cumpliendo con los protocolos de manejo

La empresa se encargará de suministrar y ubicar las bolsas y/o compreseros en cada una de los contenedores de ropa sucia ubicados en los diferentes servicios del hospital

La empresa se encargará de demarcar las zonas de la ropa sucia en cada uno de los servicios del hospital

La empresa suministrara los contenedores de ropa sucia en los servicios que no cuenten con el mismo.

La empresa se hará responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de lavandería y del suministro de los repuestos que requieran las máquinas.

-La empresa dispondrá de un plan de contingencia en caso de daño de los equipos, para garantizar el proceso de la lavandería y la entrega de la ropa

-La empresa se encargará del suministro de todos los productos requeridos por el servicio de la lavandería los cuales cuentan con los permisos del Invima y con las fichas técnicas de cada uno de los productos.

-La Empresa suministrará al personal operario de la lavandería toda la dotación requerida para brindar el servicio.

-La empresa suministrara el siguiente stock de ropa por servicios

Hospitalización ginecología:
Sabanas lisas: 68
Sabanas resortadas: 68
Fundas: 68
Cobijas: 68
Toallas: 68

Hospitalización cuarto piso:
Sabanas lisas: 84
Sabanas resortadas: 84
Fundas: 84
Cobijas: 84
Toallas: 56

Hospitalización quinto piso pediatría:

Sabanas lisas: 42
Sabanas resortadas: 42
Fundas: 42
Cobijas: 28
Toallas: 28

UCI adulto:
Sabanas lisas: 30
Sabanas resortadas: 30
Fundas: 30
Cobijas: 30
Toallas: 28
Sabanas de movimiento:30
Inmovilizadores: 20

Urgencias:
Sabanas resortadas: 140
Cobijas: 80
Inmovilizadores: 30

Consulta externa:

Sabanas resortadas: 24

Quirófano:
Sabanas mesas quirúrgicas: 15
Sabanas mesas de parto: 10
Camillas: resortadas 60
Paquetes quirúrgicos: 30
Uniformes quirúrgicos: 250 distribuidos en diferentes tallas
Batas pacientes adulto: 70
Batas pacientes pediátrico: 30

-La empresa reemplazará las prendas que por desgaste normal o fallas en el proceso interno de lavandería se determinen como no aptas para el uso interno.

-La empresa suministrará las telas por servicios de acuerdo a las siguientes especificaciones:

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS
NIT 900859707-0

*Paquetes quirúrgicos en género 100% algodón y en dril anticloro
* Uniformes quirúrgicos y las batas de pacientes en género 100% algodón

OFERTA ECONOMICA

SERVICIO OFERTADO	VALOR POR KILO
recoleccion de ropa por los diferentes servicios	
lavado de ropa	
planchado de ropa	
secado	
alquiler de ropa	
Confección de prendas	
marcado de las prendas	
refraccion de las prendas	$ 5.184

total promedio kilo por mes	13300

Valor mes sin IVA	68.947.200
menos compensacion por(uso del suel y servicios de agua y luz)	6.696.000
total VALOR SIN IVA	62.251.200
VALOR TOTAL CON IVA	**74.078.928**

Presupuesto total por mes	74.078.928
Valor presupuesto 4 meses	296.315.712

Este valor esta sujeto al total de kilos lavados

Nota: el valor a facturar será el número de kilos por el valor del kilo, menos la compensación por 1,19%

Cordialmente

NORMA CONSTANZA VEGA ACOSTA
Gerente

Calle 26 N.º 1-41, Barrio San Pedro Alejandrino – Ibagué, Tolima
Celular: 301 795 7152 | Email: scsaludablessas@gmail.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: SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES S.A.S
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900859707-0
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 258151
FECHA DE MATRÍCULA : JUNIO 18 DE 2015
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 31 DE 2025
ACTIVO TOTAL : 1,792,561,821.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 26 1 - 41 SUR
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3017957152
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : scssaludablessas@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 26 1 - 41 SUR
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
CORREO ELECTRÓNICO : scssaludablessas@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimient Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifique personalmente a través del correo electrónico de notificación scssaludablessas@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : S9601 - LAVADO Y LIMPIEZA, INCLUSO LA LIMPIEZA EN SECO, DE PRODUCTOS TEXTILES Y DE PIEL

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 20 DE MAYO DE 2015 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 56057 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 18 DE JUNIO DE 2015, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES S.A.S.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-4	20160123	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-58534	20160204
AC-15	20171023	ACTA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-65823	20171229
CE-1	20171212	CONTADOR PUBLICO	IBAGUE	RM09-65828	20171229

CERTIFICA - VIGENCIA

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

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL:

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL DESARROLLAR LOS PROCESOS SUBPROCESOS DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES AL LAVADO INDUSTRIAL DE ROPA PARA INSTITUCIONES DEL SECTOR HOSPITALARIO, ÁREA HOTELERA Y OTRAS INSTITUCIONES QUE DEMANDEN ESTE SERVICIO, ASÍ COMO TODOS LOS PROCESOS QUE LE SEAN COMPLEMENTARIOS. 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 O NO 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	2.000.000.000,00	2.000,00	1.000.000,00
CAPITAL SUSCRITO	1.284.000.000,00	1.284,00	1.000.000,00
CAPITAL PAGADO	1.284.000.000,00	1.284,00	1.000.000,00

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 20 DE MAYO DE 2015 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 56057 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 18 DE JUNIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	LEON EDGAR	CC 14,244,880

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 20 DE MAYO DE 2015 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 56057 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 18 DE JUNIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	GONZALEZ SANCHEZ INGRID ESTEFPANY	CC 65,771,553

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 20 DE MAYO DE 2015 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 56057 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 18 DE JUNIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	CARVAJAL GARCIA JHOAN MANUEL	CC 93,381,221

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL Y NO PODRA ESTAR EN CABEZA DE UN ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD, SU DESIGNACION SERA POR EL TERMINO DE UN AÑO, PRROGABLE, POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 20 DE MAYO DE 2015 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 56057 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 18 DE JUNIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	VEGA ACOSTA NORMA CONSTANZA	CC 65,734,278

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN ESTARÁ RESTRINGIDO A LA CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA CUANTÍA A 100 SMMLV 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 HASTA EL MONTO FIJADO SIN NECESIDAD DE AUTORIZACIÓN.

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.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

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

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES
MATRICULA : 258152
FECHA DE MATRICULA : 20150618
FECHA DE RENOVACION : 20250331
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025
DIRECCION : CL 26 1 - 41 SUR
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 3017957152
CORREO ELECTRONICO : scssaludablessas@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : S9601 - LAVADO Y LIMPIEZA, INCLUSO LA LIMPIEZA EN SECO, DE PRODUCTOS TEXTILES Y DE PIEL
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,792,561,821

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $1,599,077,503
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : S9601

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 IBAGUE 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=16 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación FCGwM2uXjN

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.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189151882

(415)7707212489984(8020) 000014118915188 2

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

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
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 26 1 41 BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO

42. Correo electrónico scsaludablessas@gmail.com

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

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 VEGA ACOSTA NORMA CONSTANZA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 02-07-2025 03:57:36PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141189151882

(415)7707212489984(8020) 000014118915188 2

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 6 1 8		-
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: 141189151882

(415)7707212489984(8020) 000014118915188 2

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	6 5 7 3 4 2 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VEGA	ACOSTA	NORMA	CONSTANZA

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: 141189151882

(415)7707212489984(8020) 000014118915188 2

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 2 4 4 8 8 0		COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	SANCHEZ	INGRID	ESTEFPANY

119. Razón social

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

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARVAJAL	GARCIA	JHOAN	MANUEL

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141189151882

(415)7707212489984(8020) 000014118915188 2

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 5 2 2 6 2 3	9	2 0 7 9 4 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANTOS	RIOS	LIZETH	CRISTINA

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

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

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 141189151882

(415)7707212489984(8020) 000014118915185 2

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de pie 9 6 0 1	

162. Nombre del establecimiento
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1	

165. Dirección
KM 17 VIA BUENOS AIRES PAR LOGISTICO BG C 46 VDA BUENOS AIRES

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de pie 9 6 0 1	

162. Nombre del establecimiento
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SEDE LIBANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Libano 4 1 1	

165. Dirección
CL 4 2 111 ZN DE LAVANDERIA HOSPITAL DEL LIBANO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 5 6 3 7	2 0 2 5 0 6 2 4	
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 **65.734.278**

VEGA ACOSTA
APELLIDOS

NORMA CONSTANZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1965**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAY-1985 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2900100-63149281-F-0065734278-20060814 **02992** 06226A 02 191581994

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS

SIGLA: SCS S.A.S | NIT No.900859707-0

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

ORDEN: NAL [ ] DPTL [ ] DIST [ ] MPL [ ] OXTRO [ ] ¿CUÁL? PRIVADA

TIPO: [ ][8] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [1][6] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO TOLIMA	
MUNICIPIO IBAGUE	Calle 26 N. 1-41 barrio San Pedro Alejandrino		
TELÉFONOS 3017957145	FAX		APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 LAVADO INDUSTRIAL DE ROPA PARA INSTITUCIONES	2
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR ESE	X		3107535480	31/10/2025	$ 110.000.000
CLINICA TOLIMA		X	31215864009	01/05/2026	$ 480.000.000
UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA		x	3166925305	01/05/2026	Por facturación
PRIUS SAS		X	3017957145	01/05/2026	Por facturación

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VEGA	ACOSTA	NORMA CONSTANZA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	65.734.278	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21/10/2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2025-05-28 21:39

Razón social

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS

NIT

900859707	DV	0

Lugar de ubicación

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Clase de entidad

Sociedad civil

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal Sí [ ] No [X]

Servicios de la entidad:

PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVANDERIA HOSPITALARIA

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NORMA	CONSTANZA	VEGA	ACOSTA

Documento de identificación del representante legal

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	65734278

Lugar de nacimiento del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Lugar de domicilio del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E.

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	LÍBANO

Dirección	["AV Calle 4 AV LOS FUNDADORES No. 2 -111"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$1.599.077.503,00
Ingresos no operacionales	$13.283.130,00
Otros	$0,00
TOTAL	$1.612.360.633,00

Las cuentas bancarias de SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA CORRIENTE	COLOMBIA	$0,00

Los bienes patrimoniales de SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ	$798.751.182,00

Las acreencias y obligaciones vigentes de SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS a la fecha son:

Concepto	Saldo
PASIVOS	$810.160.588,00

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL.

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés son:

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de octubre de 2025, a las 16:50:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65734278
Código de Verificación	657342782510211650004

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 282901870

PIB
16:55:39

Bogotá DC, 21 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidade (SIRI), el(la) señor(a) NORMA CONSTANZA VEGA ACOSTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65734278:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:54:37 PM horas del 21/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65734278**

Apellidos y Nombres: **VEGA ACOSTA NORMA CONSTANZA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/10/2025 04:56:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65734278** y Nombre: **NORMA CONSTANZA VEGA ACOSTA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **125284883** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de octubre de 2025, a las 16:57:03, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9008597070
Código de Verificación	900859707025102116570 3

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 282902741

PIB
16:59:38

Bogotá DC, 21 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES S.AS identificado(a) con NIT número 9008597070:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS
NIT 900859707-0

DECLARACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA, QUE NO SE ENCUENTRA INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO, SEGÚN LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 8 Y 9 DE LA LEY 80 DE 1993 Y DEMÁS NORMAS LEGALES Y CONSTITUCIONALES VIGENTES.

Servicios Complementarios Saludables SAS con NIT. 900859707-0 y representada legalmente por Norma Constanza Vega Acosta, identificado con cedula de ciudadanía N° 65734278 expedida en Ibagué., declaro bajo gravedad de juramento que no tengo ninguna inhabilidad para contratar con entidades del estado, que doy autorización total para que consulten en las entidades correspondientes la veracidad de la información aquí dada, que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, de pensión y riesgos profesionales así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 21 días del mes de octubre de 2025, en el Líbano Tolima.

Servicios Complementarios Saludables SAS
NIT: 900859707-0
Norma Constanza Vega Acosta
CC 65734278 de Ibagué
Representante Legal

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS
NIT 900859707-0

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **LIZETH CRISTINA SANTOS RIOS** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.110.522.623, en mi condición de contador de la empresa Servicios Complementarios Saludables S.A.S identificada con Nit 900.859.707-0 certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Ibagué, a los (21) días del mes de octubre de 2025

Lizeth Santos Rios

FIRMA
LIZETH CRISTINA SANTOS RIOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.522.623

SANTOS RIOS

APELLIDOS

LIZETH CRISTINA

NOMBRES

Lizeth Santos Rios

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1992

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-MAY-2010 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2900100-00244729-F-1110522623-20100714 0022745282A 1 34448726

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



207948-T

LIZETH CRU[illegible]
SANTOS R[illegible]
C.C. 1110[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 690 **FECHA 14/10/2015**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ **221029**

210528

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la carle 26 No. 9A - 21 Bogota D.C

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 B 0 B 7 5 3 0 0 0 7 4 9 6 8 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LIZETH CRISTINA SANTOS RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110522623 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 207948-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Banco de Occidente

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente certificamos que nuestro cliente **SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SALUDABLES SAS** identificado con Nit 900.859.707-0 se encuentra vinculado al BANCO DE OCCIDENTE S.A. desde el día 18 de Julio de 2016 con la cuenta corriente **No.322803180** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de nuestro cliente, es ser un "Cliente activo de Banco de Occidente

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,

Monica Marieth Giraldo Velandia
Gerente de Relación Banca Empresarial pyme
Oficina Centro Comercial La Estación
Ibagué

HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR	GESTION CONTRACTUAL	Código: A-GCN-PC-05-F-02	
	CONTRATACION	Versión 3	Año: 2015
	FORMATO: LISTA DE CHEQUEO CONTRATACION DIRECTA	Página 1 de 1	

Contratista: Suministros Complementarios. **Fecha:** 30/10/25

ETAPA PRECONTRACTUAL

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NA
1	Propuesta o cotización	✓		
2	Certificado de existencia y representación legal vigente, expedido por la respectiva Cámara de Comercio, con fecha de expedición no superior a 30 días.	✓		
3	Registro Único Tributario -RUT-, no superior a un año y actividad relacionada con el objeto contractual.	✓		
4	Fotocopia del documento de identidad del contratista y/o representante legal.	✓		
5	Hoja de vida de la Función Pública (SIGEP).	✓		
6	Diploma, acta de grado y constancias de estudios (bachiller, pregrado y posgrado.			X
7	Tarjeta profesional y RETHUS para el personal de salud.			X
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios del ejercicio de la profesión.			X
9	Certificad de vigencia de la Tarjeta profesional para abogados.			X
10	Examen Médico de Salud Ocupacional para ingreso.			X
11	Declaración Juramentada de bienes y rentas, conflictos de intereses e impuesto de renta, aplicativo Ley 2013 de 2019.	✓		
12	Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República (Persona Natural).	✓		
13	Antecedentes Disciplinarios Procuraduría general de la Nación (persona Natural).	✓		
14	Antecedentes judiciales de la Policía (persona natural).	✓		
15	Certificado de medidas correctivas RNCM - Policía Nacional (persona natural).	✓		
16	Certificado de antecedentes fiscales de la empresa (Contraloría).	✓		
17	Certificado de antecedentes disciplinarios de la empresa (Procuraduría)	✓		
18	Soportes de idoneidad, calidad y experiencia			X
19	Registro único de Proponentes -RUP-			X
20	Certificado de paz y salvo de afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud-pensiones y ARL			X
21	Declaración juramentada de que no se encuentran incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna de aquellas consagradas en la Constitución Política, la Ley, y en especial las prevista para la contratación estatal.	✓		
22	Certificación de Contador de estar a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Persona Jurídica)	✓		
23	Póliza de responsabilidad Médica (SI APLICA).			X
24	Certificación Bancaria del Contratista.	✓		

VoBo. PROFESIONAL UNIVERSITARIO
GESTIÓN DE APOYO LOGISTICO