COTIZACIONES

Gmail

Secretaría General <general@aguazul-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (EXAMENES MEDICOS)

2 mensajes

Secretaría General <general@aguazul-casanare.gov.co> 14 de noviembre de 2025, 14:47
Para: hemacade75@gmail.com

Cordial saludo
Adjunto se encuentra documento con la respectiva solicitud y relación de el servicio requerido.

sin otro particular
quedamos atentos.

--
CARMEN EMILIA GALVAN TAMAYO
Secretaria de Despacho
Secretaría General
Alcaldía de Aguazul, Casanare

SOLICITUD DE COTIZACION 1 DR HERSEN.pdf
949K

HEMACADE <hemacade75@gmail.com> 18 de noviembre de 2025, 16:10
Para: Secretaría General <general@aguazul-casanare.gov.co>

BUENAS TARDES,
ADJUNTO COTIZACION SOLICITADA

MUCHAS GRACIAS

ATENTAMENTE

HERSEN MARTIN CABEZA
MEDICO

[El texto citado está oculto]
--
DR HERSEN MARTIN CABEZA
MEDICO

COTIZACION EXAMENES FISICOS ALCALDIA 2025 (1).pdf
1317K

CONSULTORIO MEDICO

DR. HERSEN MARTÍN CABEZA
NIT: 91487207-9

Aguazul, 18 de noviembre de 2025

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUAZUL
La ciudad.

Ref.: Cotización de servicios

Atento saludo,

El suscrito Médico **HERSEN MARTIN CABEZA DELGADO**, identificado con la cedula de ciudadanía No 91.487.207, expedida en Bucaramanga, actuando en nombre propio y en mi calidad de médico especialista en salud ocupacional, por medio del presente allego cotización de los servicios requeridos para la celebración del contrato cuyo objeto es:

OBJETO:	REALIZAR TOMA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS, PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE LA PLANTA DE EMPLEOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUAZUL CASANARE.
PERFIL REQUERIDO:	Persona Natural: - **Médico general** - Especialista en salud ocupacional - Con establecimiento de comercio que presta todos y cada uno se los servicios solicitados en la presente cotización. - Actividad principal de la persona natural 8621 "Actividades de la práctica médica, sin internación"

SERVICIOS O ACTIVIDADES A CONTRATAR: Presento cotización de los servicios médicos requeridos a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VR TOTAL
1	Exámenes Médicos Ocupacionales con énfasis osteomuscular (realizado por un Médico Especialista en Salud Ocupacional con licencia vigente. De acuerdo a la Resolución 2346 de 2007	EXÁMEN VALORACION MEDICA	54	$ 72.700,00	$ 3.925.800,00
2	Audiometría (Realizado por un profesional de fonoaudiología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 40.490,00	$ 2.186.460,00

CONSULTORIO MEDICO

DR. HERSEN MARTÍN CABEZA
NIT: 91487207-9

3	Examen de Visiometria (realizado por un profesional en optometrista u oftalmólogo)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 38.375,00	$ 2.072.250,00
4	Cuadro Hemático (Examen realizado por profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 34.213,00	$ 1.847.502,00
5	Perfil lipídico: Colesterol total, HDL, [DL, Triglicéridos, VLDL, Índice de riesgo cardiovascular (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 68.063,00	$ 3.675.402,00
6	Parcial de Orina (Examen realizado por un profesional bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 39.175,00	$ 2.115.450,00
7	Serología (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 31.500,00	$ 1.701.000,00
8	Transaminasas (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 50.625,00	$ 2.733.750,00
9	TSH Hormona estimulante de tiroides (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 99.000,00	$ 5.346.000,00
10	Glicemia (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 29.813,00	$ 1.609.902,00
11	Creatinina (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 28.688,00	$ 1.549.152,00
12	Electrocardiograma (Examen realizado por profesional en salud)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 67.500,00	$ 3.645.000,00
13	Prueba de Riesgo Psicosocial (Examen realizado por profesional en Psicología y médico especializado en Salud Ocupacional)	EXÁMEN PARACLINICO	56	$ 101.250,00	$ 5.670.000,00
14	Charla de ambiente laboral (Examen realizado por profesional en Psicología y médico especializado en Salud Ocupacional)	EXÁMEN PARACLINICO	1	$ 1.651.940,00	$ 1.651.940,00
					$ 39.729.608,00

CONSULTORIO MEDICO

DR. HERSEN MARTÍN CABEZA
NIT: 91487207-9

ANEXOS A LA PRESENTE COTIZACIÓN:

Estos exámenes se realizan en la institución previa programación, en la dirección calle 12 N° 15 – 56 en los horarios de lunes a viernes de 8: 00 am a 12: 00 m y en la tarde de 2:30 pm a 6: 00 pm.

Cabe anotar que el presente valor incluye los gastos de legalización del contrato.

Atentamente,

HERSEN MARTIN CABEZA
MEDICO OCUPACIONAL
NIT 91487207-9

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 31/10/2025 - 10:31:07
Recibo No. S001002244, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TGvnqU2Spv

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 : HERSEN MARTIN CABEZA DELGADO
Identificación : CC. - 91487207
Nit : 91487207-9
Domicilio: Aguazul, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 66537
Fecha de matrícula: 27 de marzo de 2008
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 12 NO. 15-56
Barrio : BRR CENTRO
Municipio : Aguazul, Casanare
Correo electrónico : hemacade75@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3202407499
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 12 NO. 15-56
Barrio : BRR CENTRO
Municipio : Aguazul, Casanare
Correo electrónico de notificación : hemacade75@gmail.com

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: Q8621
Actividad secundaria Código CIIU: Q8699
Otras actividades Código CIIU: Q8691 L6810

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Actividades de practica medica, sin internación.

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: $29.565.200,00
Activo no corriente: $8.996.800,00
Activo total: $38.562.000,00
Pasivo corriente: $18.955.000,00
Pasivo no corriente: $4.087.000,00

Pasivo total: $23.042.000,00
Patrimonio neto: $15.520.000,00
Pasivo más patrimonio: $38.562.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $8.996.800,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $4.087.000,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $2.522.000,00
Resultado del periodo: $2.520.000,00

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: CONSULTORIO MEDICO DR HERSEN CABEZA
Matrícula No.: 66538
Fecha de Matrícula: 27 de marzo de 2008
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 12 NO. 15-56
Barrio : BRR CENTRO
Municipio: Aguazul, 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.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 31/10/2025 - 10:31:07
Recibo No. S001002244, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TGvnqU2Spv

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.

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 : $8.996.800,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621.

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 *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141176999941

(415)7707212489984(8020) 000014117699994 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 4 8 7 2 0 7	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	9 1 4 8 7 2 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABEZA	DELGADO	HERSEN	MARTIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COLSULTORIO MEDICO DR HERSEN CABEZA	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 12 15 56

42. Correo electrónico: hersen75@gmail.com

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

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176999941

(415)7707212489984(8020) 000014117699941

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 4 8 7 2 0 7	9	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
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
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176999941

(415)7707212489984(8020) 000014117699941

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	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento
CONSULTORIO MEDICO DR HERSEN CABEZA

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

165. Dirección
CL 12 15 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 6 5 3 8	2 0 0 8 0 3 2 7
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 0 2 4 0 7 4 9 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 91.487.207
CABEZA DELGADO
APELLIDOS
HERSEN MARTIN
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1975
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-JUN-1994 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-4004000-00203442-M-0091487207-20091215
0019092482A 1

PORTAFOLIO DE SERVICIOS SALUD CASANARE LTDA

Cra 17 N° 11- 44 3118954829- 6086383850 saludcasanareltda@hotmail.com
Aguazul- Casanare

2025



AGUAZUL-CASANARE

Cra 17 Nº 11- 44 3118954829 saludcasanareltda@hotmail.com
Aguazul- Casanare

Aguazul, 18 de noviembre de 2025

ALCALDIA DE AGUAZUL
SECRETARIA GENERAL
RECIBIDO POR: TATIANA TENZA
HORA: 18/11/2025 2:34PM
RADICADO No. _____ FOLIOS: _____

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUAZUL
La ciudad.

Ref.: Cotización de servicios

Atento saludo,

El suscrito Médico **SALUD CASANARE LTDA**, identificado NIT. No 83200319-2, actuando en nombre propio y en mi calidad de médico especialista en salud ocupacional, por medio del presente allego cotización de los servicios requeridos para la celebración del contrato cuyo objeto es:

OBJETO:	REALIZAR TOMA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS, PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE LA PLANTA DE EMPLEOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUAZUL CASANARE.
PERFIL REQUERIDO:	Persona Natural: - Médico general - Especialista en salud ocupacional - Con establecimiento de comercio que presta todos y cada uno se los servicios solicitados en la presente cotización. - Actividad principal de la persona natural 8621 "Actividades de la práctica médica, sin internación"

SERVICIOS O ACTIVIDADES A CONTRATAR: Presento cotización de los servicios médicos requeridos a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VR TOTAL
1	Exámenes Médicos Ocupacionales con énfasis osteomuscular (realizado por un Médico Especialista en Salud Ocupacional con licencia vigente. De acuerdo a la Resolución 2346 de 2007	EXÁMEN VALORACION MEDICA	54	$ 71.850,00	$ 3.879.900,00
2	Audiometría (Realizado por un profesional de fonoaudiología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 38.375,00	$ 2.072.250,00
3	Examen de Visiometria (realizado por un profesional en optometrista u oftalmólogo)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 39.525,00	$ 2.134.350,00
4	Cuadro Hemático (Examen realizado por profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 32.000,00	$ 1.728.000,00
5	Perfil lipídico: Colesterol total, HDL, [DL, Triglicéridos, VLDL, Índice de riesgo cardiovascular (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 65.000,00	$ 3.510.000,00
6	Parcial de Orina (Examen realizado por un profesional bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 42.000,00	$ 2.268.000,00
7	Serología (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 28.000,00	$ 1.512.000,00
8	Transaminasas (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 42.000,00	$ 2.268.000,00
9	TSH Hormona estimulante de tiroides (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 82.000,00	$ 4.428.000,00
10	Glicemia (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 31.000,00	$ 1.674.000,00
11	Creatinina (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 30.000,00	$ 1.620.000,00
12	Electrocardiograma (Examen realizado por profesional en salud)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 65.000,00	$ 3.510.000,00

13	Prueba de Riesgo Psicosocial (Examen realizado por profesional en Psicología y médico especializado en Salud Ocupacional)	EXÁMEN PARACLINICO	56	$ 99.000,00	$ 5.544.000,00
14	Charla de ambiente laboral (Examen realizado por profesional en Psicología y médico especializado en Salud Ocupacional)	EXÁMEN PARACLINICO	1	$ 1.651.500,00	$ 1.651.500,00
					$ 37.800.000,00

ANEXOS A LA PRESENTE COTIZACIÓN:

Estos exámenes se realizan en la institución previa programación, en la dirección carrera 17 N° 11 – 44 en los horarios de lunes a viernes de 7: 00 am a 12: 00 m y en la tarde de 2:00 pm a 5: 30 pm.

La toma de laboratorios solo se toma en el horario de 7am hasta las 8 y 40am

Cabe anotar que el presente valor incluye los gastos de legalización del contrato.

Atentamente,

SALUD CASANARE LTDA es una IPS de gran trayectoria de servicio continuo en la ciudad de Aguazul logrando un alto grado de posicionamiento regional.

Somos una organización debida y legalmente constituida ante la cámara de Comercio de Casanare. Nuestros servicios están dirigidos a cubrir las necesidades tanto del sector público como privado y nuestro compromiso con usted (es) es entregar lo mejor de nuestro potencial técnico y humano, respaldado por la capacidad del trabajo, cumpliendo con sus exigencias y expectativas.

Me permito poner a su consideración una propuesta de servicio de exámenes médicos ocupacionales (ingreso, periódico, post-incapacidad, trabajos en alturas, espacios confinados, egreso) realizado por médicos

especialista en salud ocupacional, toma y análisis de muestras de laboratorio, audiometría, Visiometria, espirometría, examen psicotécnico, electrocardiograma, radiología al personal ustedes requieran, nos permitimos presentar la propuesta adjunta.

PRESENTACIÓN

En este nuevo ciclo y con el propósito de encarar los desafíos propios de esta época; la IPS SALUD CASANARE LTDA. Conformada por profesionales altamente calificados, brindamos nuestros conocimientos y profesionalismo respondiendo a las exigencias y demandas de nuestra sociedad.

Como profesionales de la IPS SALUD CASANARE LTDA. Ayudaremos a una buena salud de la comunidad ponemos a su consideración un servicio oportuno y de alta calidad en pro del bienestar de nuestros usuarios.

Somos una organización debida y legalmente constituida ante la cámara de Comercio de Casanare. Nuestros servicios están dirigidos a cubrir las necesidades tanto del sector público como privado y nuestro compromiso con usted (es) es entregar lo mejor de nuestro potencial técnico y humano, respaldado por la capacidad del trabajo, cumpliendo con sus exigencias y expectativas.

RESEÑA HISTÓRICA

La IPS SALUD CASANARE LTDA. fue creada en 1995 conjuntamente por Médicos, Odontólogos, Bacteriólogos y Fisioterapeutas; profesionales de la Salud que nos encontrábamos laborando independientemente en la región, y viendo la necesidad de brindar en una sola institución todos los servicios se creó la primera IPS del Departamento brindando los servicios de: Medicina del Trabajo y Medicina Laboral, Laboratorio Clínico, Optometría y Fonoaudiología.

Todo con el ánimo de ofrecer a nuestros clientes más oportunidad y agilidad en los servicios brindados.

MISIÓN

Dar atención en Salud de la más alta calidad, utilizando la más moderna tecnología y teniendo siempre presente los avances científicos disponibles, para obtener un alto grado de desempeño que logre superar las expectativas de nuestros clientes.

Nos apoyamos en una relación participativa que permita trabajar en armonía para que nuestros clientes internos puedan sentirse orgullosos de pertenecer a esta organización, favoreciendo el crecimiento de nuestra empresa y por consiguiente el bienestar de nuestras familias

VISIÓN

Queremos establecernos como IPS de primera elección en la prestación de servicios en Salud Ocupacional y del Trabajo, en la región que responda a las necesidades de la población, prestando unos servicios con alta calidad humana, excelente atención y precios razonables

PRINCIPIOS

Nuestra institución no se circunscribe solamente a la simple consecución de beneficios ni a su supervivencia; también se preocupa por el desarrollo integral de las personas que la componen teniendo en cuenta principios como la justicia y honestidad, respetamos los derechos de los accionistas y de la sociedad, cumpliendo todas las leyes.

VALORES

Confiabilidad: Es la base para establecer las mejores relaciones comerciales y profesionales con el sector.

Respeto: En todo el proceso directo o indirecto con los clientes internos y externos, empleados y socios de la Institución.

Lealtad: Hacia la Institución, por ser la generadora de bienestar personal, familiar y social.

OBJETIVOS

- ✓ Ser una Institución de referencia de primera elección, brindando un servicio rápido, oportuno y eficiente que se refleje en una mejor calidad de vida de nuestros clientes.
- ✓ Elaborar exámenes utilizando tecnología de vanguardia, avances de la informática y científicos garantizando así resultados totalmente confiables
- ✓ Realizar periódicamente programas de educación continuada

- ✓ Realizar investigaciones que contribuyan al mejoramiento del sector

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Salud Casanare es una IPS Aguazuleña que propende por el mejoramiento de la salud, prestando sus servicios con excelente calidad profesional, asesoría y asistencia técnica satisfaciendo así las expectativas de nuestros clientes.

Como profesionales de Salud Casanare, ayudaremos a mejorar y mantener una buena salud en la comunidad poniendo a su consideración un servicio oportuno y de alta calidad en pro del bienestar de sus afiliados

NUESTRO CLIENTES

- ✓ EQUION ENERGÍA LIMITED
- ✓ ISMOCOL DE COLOMBIA
- ✓ UTEMPO SAS
- ✓ SIC
- ✓ IMEC
- ✓ CAFESALUD
- ✓ CUTRANSCOOP LTDA.
- ✓ COOTRASIC LTDA.
- ✓ COTRANSAGUAZUL
- ✓ PETREX

- ✓ ECOPLANTA
- ✓ BOMBEROS
- ✓ DURANGAR

QUIENES SOMOS

SALUD CASANARE LTDA. Es una IPS con una trayectoria de 29 años de servicio continuo en la ciudad de Aguazul logrando un alto grado de posicionamiento regional

Nivel de Atención

Estamos certificados como una IPS de segundo nivel, tanto en atención como en complejidad de acuerdo con la certificación expedida por la secretaría de salud departamental.

Capital Humano

Conformado por un grupo de profesionales de la salud altamente calificados, el cual está en condiciones de ofrecer una adecuada y oportuna atención, en salud como apoyo a nuestros clientes

Nuestro portafolio incluye los siguientes programas, haciendo de Salud Casanare Ltda. Una institución enfocada en las necesidades de su empresa

Medicina del Trabajo **Dr.: Félix Gilberto Cabra**

Médico Cirujano Universidad de Antioquia

Especialista en salud ocupacional y prevención de riesgos laborales Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Optómetra: **Dr. Gustavo Adolfo Martínez**
Optómetra Universidad de la Salle

Fonoaudióloga: **Dra.: Rudith Marinella Cruz**
Universidad Manuela Beltrán
Especialista en seguridad y salud en el trabajo

Psicóloga: **Dr.: Jessica Yurley Ríos López**

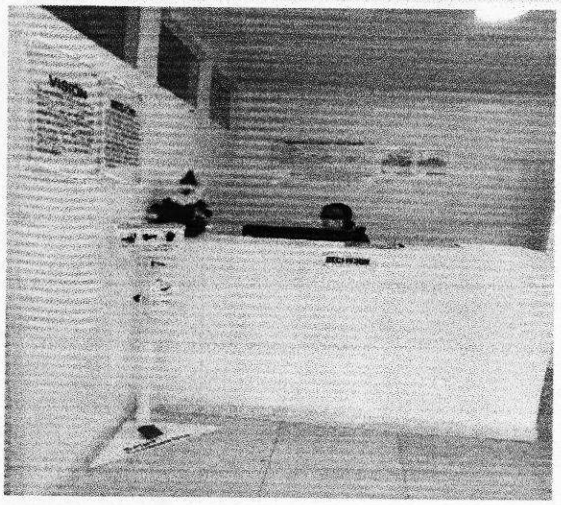
U COOPERATIVA DE COLOMBIA
Especialista en seguridad y salud en el trabajo

Bacterióloga: **Dra.: Martha Gladys Niño**

U. Javeriana
Especialista en seguridad y salud en el trabajo

NUESTROS SERVICIOS

ATENCIÓN AL USUARIO



E INTEGRAL, PROCURANDO UN AMBIENTE CÓMODO Y AMENO, CON UNOS SISTEMAS EFICIENTES

PERMITE DAR RESPUESTA RÁPIDA Y OPORTUNA AL USUARIO

PARA SALUD CASANARE LTDA. IPS. LA HUMANIZACIÓN DEL SERVICIO ES LA FORMA PERSONAL E INSTITUCIONAL DE PRESTAR SERVICIOS DE SALUD A LA MEDIDA DEL USUARIO, DE MANERA CÁLIDA

SALUD OCUPACIONAL

BUSCA OFRECER A LAS EMPRESAS, EL SERVICIO DE CONSULTA MÉDICA DE SALUD OCUPACIONAL CON EL FIN EVALUAR LAS CONDICIONES PSICOFÍSICAS DEL ASPIRANTE, EVITAR LAS ALTERACIONES DE SU ESTADO DE SALUD DURANTE LA Y DE RETIRO.



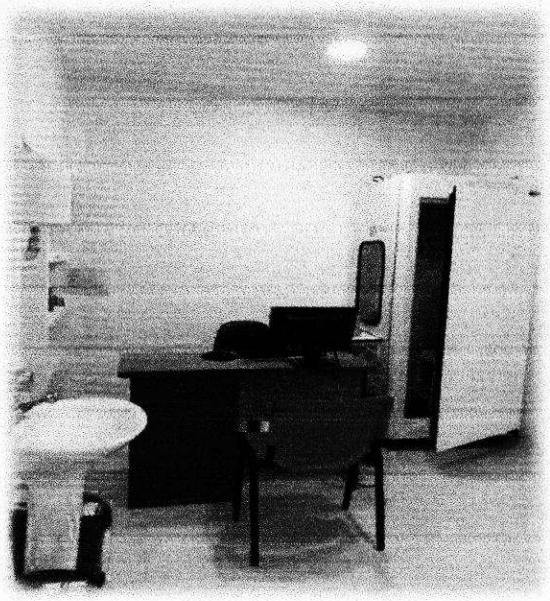
EL SERVICIO ESTÁ DIRIGIDO A TODAS LAS PERSONAS EN CAPACIDAD DE LABORAR QUE TRABAJEN O VAYAN A INGRESAR A UNA EMPRESA. EN TODOS LOS CASOS SERÁN ATENDIDOS POR PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL. ESTE SERVICIO SE

PRESTA DIRECTAMENTE EN SALUD CASANARE LTDA. IPS.



AYUDAS DIAGNOSTICAS COMPLEMENTARIAS

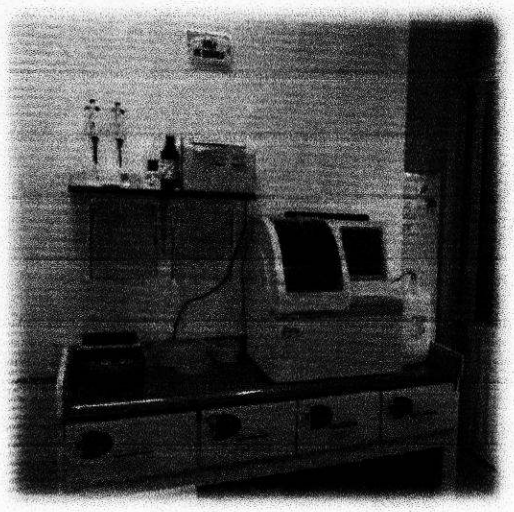
VISIOMETRIA



ESPIROMETRÍA



AUDIOMETRIA



LABORATORIO CLINICO

Cra 17 N° 11- 44 3118954829 saludcasanareltda@hotmail.com
Aguazul- Casanare

Casanare

RESOLUCION No. 0506 - **DE** 05 ABR 2024

"Por la cual se concede Licencia De Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo"

800.15.15

LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE
En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Resoluciones 0000754 de 2021 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO

Que corresponde a las Secretarias Departamentales y Distritales de Salud, Expedir y Renovar las Licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que, la empresa SALUD CASANARE LTDA IPS NIT. 832000319-2, con domicilio en la Carrera 17 No. 11-44, Barrio Centro, del municipio de Aguazul, representada legalmente por MARTHA GLADYS NIÑO PIÑEROS, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 23.753.506 de Miraflores, solicitó la Renovación de la Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, aportando los requisitos exigidos en el Capítulo III Artículo 14 de la Resolución No 0000754 de 2021.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTÍCULO 1: Renovar Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a la empresa SALUD CASANARE LTDA IPS NIT. 832000319-2, con domicilio en la Carrera 17 No. 11-44, Barrio Centro, del municipio de Aguazul, representada legalmente por MARTHA GLADYS NIÑO PIÑEROS, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 23.753.506 de Miraflores, para la Prestación de Servicios Seguridad y Salud en el Trabajo en las áreas de: Medicina del Trabajo o en Seguridad y Salud en el Trabajo, Psicología en Seguridad y Salud en el Trabajo, Fonoaudiología en Seguridad y Salud en el Trabajo, Optometría en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación en Área Técnica, Investigación de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con la competencia, formación e idoneidad acreditada por el personal vinculado a SALUD CASANARE LTDA IPS.

ARTÍCULO 2: La presente licencia es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional, y el beneficiario deberá cumplir estrictamente las normas que regulan la materia, en especial las contenidas en la Resolución Ministerial 0000754 de 2021.

ARTÍCULO 3: La presente Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo no constituye autorización como Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano o Establecimiento de Educación Informal.

ARTÍCULO 4: Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición en los términos establecidos en artículo 76 de la ley 1437 de 2011, de conformidad con los establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO 5: La presente Resolución tiene una vigencia de diez (10) años y rige a partir de la fecha de expedición.

Dada en Yopal Casanare, a los COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE 05 ABR 2024

YURY TATIANA CHAVEZ DUQUE
Secretaria de Salud de Casanare

Proyectó y revisó: Luis Fredy Martínez Montaño – Director Administrativo y Financiero
Celia Elena Gutiérrez – Profesional Universitario Grupo Talento Humano
Julienne Melo Márquez – Profesional de Apoyo
Elaboró:

Carrera 21 N° 8-32. Tel.6340808, 6357777 Ext.119. Centro, Yopal
www.casanare.gov.co – salud.talentohumano@casanare.gov.co

SEDE PRINCIPAL

CARRERA 17 No. 11 -44

CELULAR 3118954829

AGUAZUL – CASANARE

saludcasanareltda@hotmail.com

martha.gladys@yahoo.es

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2025 - 09:01:40
Recibo No. S000987970, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN rUgcw5JZCk

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 : SALUD CASANARE LTDA (IPS)
Nit : 832000319-2
Domicilio: Aguazul, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 11707
Fecha de matrícula: 01 de junio de 1995
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 17 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 17 NO 11- 44 - Brr centro
Municipio : Aguazul, Casanare
Correo electrónico : saludcasanareltda@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3118954829
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 17 NO 11- 44 - Brr centro
Municipio : Aguazul, Casanare
Correo electrónico de notificación : saludcasanareltda@hotmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 353 del 18 de mayo de 1995 de la Notaria 2a. De Yopal , inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de junio de 1995, con el No. 1178 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SALUD CASANARE LTDA (IPS).

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 366 del 19 de mayo de 2000 de la Notaria 2. De Yopal de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de mayo de 2000, con el No. 4309 del Libro IX, se decretó Prorroga termino de duracion

Por Escritura Pública No. 1980 del 27 de diciembre de 2000 de la Notaria Unica De Aguazul de Aguazul, inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de abril de 2001, con el No. 4887 del Libro IX, se decretó Prorroga termino de duracion

Por Escritura Pública No. 485 del 06 de julio de 2004 de la Junta de Socios de Aguazul, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de septiembre de 2004, con el No. 7606 del Libro IX, se decretó CESION DE CUOTAS

Por Escritura Pública No. 2069 del 08 de noviembre de 2005 de la Notaria Unica de Aguazul, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de diciembre de 2005, con el No. 8742 del Libro IX, se decretó AMPLIACION TERMINO

DURACION

Por Escritura Pública No. 870 del 15 de junio de 2006 de la Notaria Unica de Aguazul, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de junio de 2006, con el No. 9185 del Libro IX, se decretó AMPLIACION OBJETO SOCIAL

Por Escritura Pública No. 1473 del 03 de septiembre de 2007 de la Notaria Unica de Aguazul, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de enero de 2009, con el No. 12163 del Libro IX, se decretó REFORMA.

Por Acta No. 14 del 28 de marzo de 2011 de la Asamblea General Ordinaria de Aguazul, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de abril de 2011, con el No. 15427 del Libro IX, se decretó REFORMA

ORDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Por Oficio No. 0156 del 23 de enero de 2019 del Juzgado 4 Civil Del Circuito de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de enero de 2019, con el No. 4469 del Libro VIII, se decretó EMBARGO CUOTAS DE MARTHA GLADYS NIÑO PIÑEROS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2030.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: 1) Medicina: Prevención, salud ocupacional, seguridad industrial, educación en salud, consulta externa, consulta de urgencias, pequeña cirugía, cirugía ambulatoria, inmunizaciones y citologías. 2) Odontología, educación, prevención, periódica, operatoria, endodoncia monoradicular, cirugía, urgencias, 3) laboratorio clínico: Exámenes de ingreso, hematologia, química sanguínea, parasicología, microbiología, banco de sangre, enzimas, hormonas, citologías. 4) Servicio de farmacia. 5) Hospitalización. A) terapias: Físicas, respiratorias y ocupacional. B) promoción y prevención en salud.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de $ 12.750.000,00 dividido en 3,00 cuotas con valor nominal de $ 4.250.000,00 cada una, distribuido así:

- Socios capitalistas

JUAN DIEGO CALA RODRIGUEZ	CC. 1118534467
Nro. Cuotas 1	Valor $ 4.250.000,00
MARTHA GLADYS NIÑO PIÑEROS	CC. 23753506
Nro. Cuotas 1	Valor $ 4.250.000,00
HECTOR ALONSO VALENCIA GALLEJAS	CC. 79400907
Nro. Cuotas 1	Valor $ 4.250.000,00
Totales	
Nro. Cuotas: 3	Valor: $ 12.750.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Atribuciones del gerente: A)usar de la firma o razon social; b) designar al secretario de la compania, que lo sera tambien de la junta general de socios; designar los empleados que requiera el normal funcionamiento

de la compania y senalarles su remuneracion, exceptocuando se trate de aquellos que por ley o por estos estatutos deban ser designados por la junta general de socios; d) presentar un informe de su gestion a la junta general de socios en sus reuniones ordinarias y el balance general de fin de ejercico con un proyecto de distribucion de utilidades; e) convocar a la junta general de socios a reuniones ordinarias y extraordinarias; f) nombrar los arbitros que correspondan a la sociedad en virtud de compromisos, cuando asi lo autorice la junta general de socios, y de la clausula compromisoria que en estos estatutos se pacta; y g) constituir los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales. Paragrafo: El gerente requerira autorizacion previa de la junta general de socios para la ejecucion de todo acto o contrato que exceda de $10'000.000.Oo.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Escritura Pública No. 485 del 06 de julio de 2004 de la Junta de Socios de AGUAZUL, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de septiembre de 2004 con el No. 7607 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	MARTHA GLADYS NIÑO PIÑEROS	C.C. No. 23.753.506

Por Escritura Pública No. 1473 del 03 de septiembre de 2007 de la Notaria Unica de AGUAZUL, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 16 de enero de 2009 con el No. 12164 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE	MARIA CRISTINA VALENCIA CALLEJAS	C.C. No. 51.729.589

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 366 del 19 de mayo de 2000 de la Notaria 2. De Yopal Yopal	4309 del 29 de mayo de 2000 del libro IX
*) E.P. No. 1980 del 27 de diciembre de 2000 de la Notaria Unica De Aguazul Aguazul	4887 del 04 de abril de 2001 del libro IX
*) E.P. No. 485 del 06 de julio de 2004 de la Junta De Socios Aguazul	7606 del 14 de septiembre de 2004 del libro IX
*) E.P. No. 2069 del 08 de noviembre de 2005 de la Notaria Unica Aguazul	8742 del 21 de diciembre de 2005 del libro IX
*) E.P. No. 870 del 15 de junio de 2006 de la Notaria Unica Aguazul	9185 del 22 de junio de 2006 del libro IX
*) E.P. No. 1473 del 03 de septiembre de 2007 de la Notaria Unica Aguazul	12163 del 16 de enero de 2009 del libro IX
*) Acta No. 14 del 28 de marzo de 2011 de la Asamblea General Ordinaria	15427 del 08 de abril de 2011 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8621
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

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: SALUD CASANARE LTDA
Matrícula No.: 29554
Fecha de Matrícula: 26 de junio de 2001
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 17 NO. 11- 44 - Brr Centro
Municipio: Aguazul, Casanare

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $494.243.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621.

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.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2025 - 09:01:41
Recibo No. S000987970, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN rUgcw5JZCk

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.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14959101469

(415)7707212489984(8020) 000001495910146 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 3 1 9	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
SALUD CASANARE LTDA IPS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 17 11 44

42. Correo electrónico saludcasanareltda@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 NIÑO PIÑEROS MARTHA GLADYS

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: 14959101469

(415)7707212489984(8020) 000001495910146 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 3 1 9	2	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5	
72. Número	3 5 3	
73. Fecha	1 9 9 5 0 6 0 1	
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 6 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	1 1 7 0 7	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	0 1 0	
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 5 0 6 0 1	
81. Hasta	2 0 0 5 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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
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 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14959101469

(415)7707212489984(8020) 000001495910146 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 3 1 9	2	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 0 7 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 3 7 5 3 5 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIÑO	PIÑEROS	MARTHA	GLADYS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
8 3 2 0 0 0 3 1 9	2	SALUD CASANARE LTDA IPS

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

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14959101469

(415)7707212489984(8020) 000001495910146 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 3 1 9	2	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 Ciudadanía 1 3	2 3 7 5 3 5 0 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NIÑO	PIÑEROS	MARTHA	GLADYS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,250,000	6 0	1 9 9 5 0 6 0 1	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CALA	RODRIGUEZ	JUAN	DIEGO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,250,000	2 0	1 9 9 5 0 6 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 4 0 0 9 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	CALLEJAS	HECTOR	ALONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,250,000	2 0	1 9 9 5 0 6 0 1	

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 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14959101469

(415)7707212489984(8020) 000001495910146 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 2 0 0 0 3 1 9	2	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

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

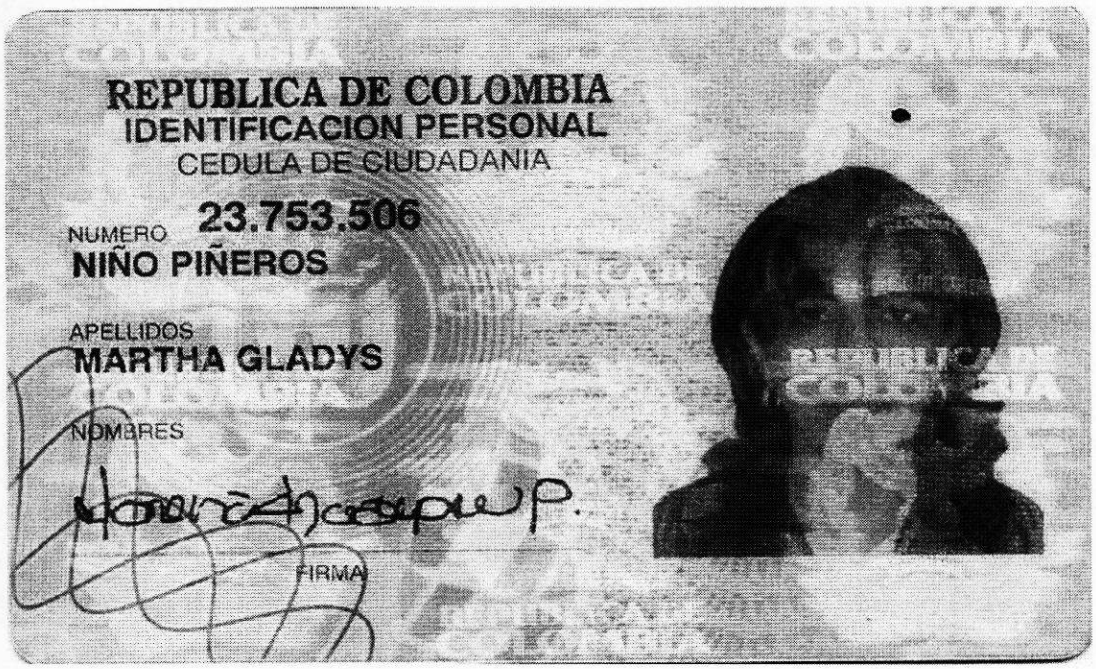
148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 7 9 9 1 1 2		1 8 1 6 1 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RIVERA	MARROQUIN	GITA	ALEJANDRA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 8 2 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.753.506
NIÑO PIÑEROS

APELLIDOS
MARTHA GLADYS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1965
MIRAFLORES
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

26-JUL-1983 MIRAFLORES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4604000-00168859-F-0023753506-20090813 0014865499A 2 30908932

Gmail

Secretaría General <general@aguazul-casanare.gov.co>

propuesta

1 mensaje

SANDRA YANNETHE BRICEÑO CUSPOCA <drasybc@gmail.com> 18 de noviembre de 2025, 10:59
Para: Secretaría General <general@aguazul-casanare.gov.co>

Buenos dias,

Adjunto Propuesta

--
SANDRA Y. BRICEÑO CUSPOCA

Medico Especialista
Salud Ocupacional
Medicina Alternativa y Farmacología Vegetal
Auditoria Medica
Telefono 3134237284 - 3102596395
www.sandraconsultorio.com

PROPUESTA ECONOMICA FORMATO DR SANDRA.docx
631K

COTIZACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

SANDRA BRICEÑO
SALUD Y BIENESTAR

Aguazul, 18-de noviembre de 2025
Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUAZUL
La ciudad.

Ref.: Cotización de servicios

Atento saludo,

El suscrito Médico **SANDRA Y. BRICEÑO CUSPOCA**, actuando en nombre propio y en mi calidad de médico especialista en salud ocupacional, por medio del presente allego cotización de los servicios requeridos para la celebración del contrato.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VR TOTAL
1	Exámenes Médicos Ocupacionales con énfasis osteomuscular (realizado por un Médico Especialista en Salud Ocupacional con licencia vigente. De acuerdo a la Resolución 2346 de 2007	EXÁMEN VALORACION MEDICA	54	$ 75.100,00	$ 4.055.400,00
2	Audiometría (Realizado por un profesional de fonoaudiología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 41.200,00	$ 2.224.800,00
3	Examen de Visiometria (realizado por un profesional en optometrista u oftalmólogo)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 40.000,00	$ 2.160.000,00
4	Cuadro Hemático (Examen realizado por profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 35.400,00	$ 1.911.600,00
5	Perfil lipídico: Colesterol total, HDL, [DL, Triglicéridos, VLDL, Índice de riesgo cardiovascular (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 71.200,00	$ 3.844.800,00

Dra. Sandra Yannethe Briceño Cuspoca

310 2596395
contacto@sandraconsultorio.com
Cra. 23 # 12 - 43, Yopal, Casanare.

	Parcial de Orina (Examen realizado por un profesional bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 40.500,00	$ 2.187.000,00
7	Serología (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 32.200,00	$ 1.738.800,00
8	Transaminasas (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 51.100,00	$ 2.759.400,00
9	TSH Hormona estimulante de tiroides (Examen realizado por un profesional en bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 97.000,00	$ 5.238.000,00
10	Glicemia (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 30.200,00	$ 1.630.800,00
11	Creatinina (examen realizado por un profesional en Bacteriología)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 29.000,00	$ 1.566.000,00
12	Electrocardiograma (Examen realizado por profesional en salud)	EXÁMEN PARACLINICO	54	$ 70.000,00	$ 3.780.000,00
13	Prueba de Riesgo Psicosocial (Examen realizado por profesional en Psicología y médico especializado en Salud Ocupacional)	EXÁMEN PARACLINICO	56	$ 100.000,00	$ 5.600.000,00
14	Charla de ambiente laboral (Examen realizado por profesional en Psicología y médico especializado en Salud Ocupacional)	EXÁMEN PARACLINICO	1	$ 1.748.500,00	$ 1.748.500,00
					$ 40.445.100,00

Dra. Sandra Yannethe Briceño Cuspoca

310 2596395
contacto@sandraconsultorio.com
Cra. 23 # 12 - 43, Yopal, Casanare.

Espero cumplir sus expectativas quedando a la espera de resolver cualquier inquietud o de ampliar la información enviada.

Att,

SANDRA Y. BRICEÑO CUSPOCA.
Medico ESP
Salud Ocupacional Prevención de Riesgos Laborales
Auditoria Medica
Medicina Alternativa
Celular 3134237284 -3102596395
Consultorio 303 Edificio medicenter

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 28/10/2025 - 17:03:53
Recibo No. S001001599, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN W4DZffzj1p

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 : SANDRA YANNETHE BRICEÑO CUSPOCA
Identificación : CC. - 46670900
Nit : 46670900-5
Domicilio: Yopal, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 139352
Fecha de matrícula: 18 de enero de 2019
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de octubre de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CRA 23NRO.12 43 EDIFICIO MEDICENTER CONSULTORIO 303
Barrio : BRR LOS LIBERTADORES
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico : drasybc@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3134237284
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CRA 23NRO.12 43 EDIFICIO MEDICENTER CONSULTORIO 303
Barrio : BRR LOS LIBERTADORES
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico de notificación : drasybc@gmail.com

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: G4773
Actividad secundaria Código CIIU: Q8692
Otras actividades Código CIIU: G4791 Q8621

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Aditoria medica, medicina ocupacional, medicina laboral, medicina alternativa, consulta medica general, venta de productos naturales.

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: $21.500.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $21.500.000,00
Pasivo corriente: $0,00

Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $21.500.000,00
Pasivo más patrimonio: $21.500.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $7.000.000,00
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: CONSULTORIO MEDICO SANDRA BRICEÑO
Matrícula No.: 139353
Fecha de Matrícula: 18 de enero de 2019
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 23NRO.12 43 EDIFICIO MEDICENTER CONSULTORIO 303
Barrio : BRR LOS LIBERTADORES
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.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 28/10/2025 - 17:03:53
Recibo No. S001001599, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN W4DZffzj1p

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.

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 : $7.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4773.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la 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 *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141072798690

(415)7707212489984(8020) 000014107279869 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 6 7 0 9 0 0	5	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	46670900	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRICEÑO	CUSPOCA	SANDRA	YANNETHE

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: CR 30 20 75 AP 201

42. Correo electrónico: sandrayannebriceo@yahoo.es

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

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
0 0 1 0	2 0 0 5 0 6 0 8	8 6 2 1	2 0 0 8 0 2 0 3					

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	2	2	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

52 - Facturador electrónico

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46670900

BRICEÑO CUSPOCA
APELLIDOS

SANDRA YANNETHE
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1975
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-MAY-1993 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0707900-34102181-F-0046670900-20020619 07184 02168C 01 125294422