insulab ltda.
insumos para la salud

Ibagué, Enero 2 de 2026.

Señores

HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO

Atn. Dra. Nelly Belén Arsuza

Agente Especial Interventoria

Libano-Tolima

REF: PROPUESTA SUMINISTRO INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO

Por medio de la presente ponemos a su consideración la siguiente cotización de insumos de laboratorio clínico.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
1	0.8% AFFIRMAGEN 2X10ML ORTHO	1	455.000	0	455.000
2	0.8% SELECTOGEN KIT 2X10ML ORTHO	1	438.000	0	438.000
3	ACEITE INMERSION FRASCO X 500 ML	1	402.000	76.380	478.380
4	AGAR BIPLACA SANGRE /CHOCOLATE X 20 MDM	1	185.000	35.150	220.150
5	AGAR BIPLACA CROMO UTI CJA X 20 UDS- MD	1	223.000	42.370	265.370
6	AGAR CROMO UTI CAJA 60MMX15MM X 20 MDM	1	156.900	29.811	186.711
7	AGAR CROMOCARBA MDM X 10 UDS	1	116.600	22.154	138.754
8	AGAR MACCONKEY CJ X 20 UDS- MDM	1	110.000	20.900	130.900
9	AGAR MUELLER HINTON X 20 UDS- MDM	1	133.000	25.270	158.270
10	AGAR MYCOSEL CAJA X 10 UDS. MICROGEN	1	83.000	15.770	98.770
11	AGAR SANGRE X 20 UDS. MDM	1	110.000	20.900	130.900
12	AGAR SS. X 10 UDS . MDM	1	76.300	14.497	90.797
13	AGAR STREPTO B X 20 UDS -MDM	1	268.000	50.920	318.920
14	AGAR THAYER MARTIN MDM x 20 UDS	1	204.600	38.874	243.474
15	AGUA DESTILADA X 500 ML - ALBOR	1	14.000	0	14.000
16	AGUA DESTILADA GALON (4 L) . ALBOR	1	40.000	0	40.000
17	AGUA DESTILADA GARRAFA 20 LITROS	1	111.000	0	111.000
18	AGUJA VACIO 21GX 1 1/2.CJAX100 UDS-	1	39.000	7.410	46.410
19	ALCOHOL ACIDO Z.N X 1000 ML-ALBOR	1	102.820	0	102.820
20	ASA BACTERIOLOGICA PAQUETE X 20 UDS	1	10.000	1.900	11.900
21	ASTOS X50 PRUEBAS - BIOSYSTEMS	1	95.000	0	95.000
22	AZUL DE CRESIL BRILLANTE X 100 ML .ALBOR	1	105.000	0	105.000
23	AZUL DE METILENO -Z.N X 1000 ML-ALBOR	1	92.200	0	92.200
24	BIOVUE A,B,A+B,D,CDE,CTL CAJA X 20 CASSE	1	437.000	0	437.000
25	BIOVUE AHG100-POLY CASSETE DE COOMBS X20	1	590.000	0	590.000
26	BIOVUE SYS NEWBORN CASSETTE X 20	1	550.000	0	550.000
27	CALDO SELENITO TUBO 6ML UNIDAD MICROGEN	1	9.500	1.805	11.305
28	CALDO TIOGLICOLATO MDM TUBO X 3ML	1	9.500	1.805	11.305
29	COLORACION FIELD-Sol "A" X 200 ml ALBOR	1	63.200	0	63.200
30	COLORACION FIELD-Sol "B" X 200 ml ALBOR	1	46.000	0	46.000

Av. Ambala No. 40A - 13 Ibagué - Tolima Cel: 310 697 5821 - 321 216 2485
gerencia@insulab-ltda.com - comercial@insulab-ltda.com

insulab ltda.
insumos para la salud

31	COLORANTE WRIGHT X 1000ML (ALBOR)	1	330.000	0	330.000
32	CONTROL INTERNO HBSAG NO REACTIVO	1	198.000	0	198.000
33	CONTROL COLORACION GRAM X 10 U	1	364.000	0	364.000
34	CONTROL COLORACION ZIELH NEELSEN X 10 U	1	500.000	0	500.000
35	CONTROL D/CALIDAD INTERNO HBSAG REACTIVO	1	198.000	0	198.000
36	CONTROL INTERNO ANITI-HIV NO REACTIVO	1	198.000	0	198.000
37	CONTROL INTERNO ANTI-HCV REACTIVO 2.0ML	1	198.000	0	198.000
38	CONTROL INTERNO ANTI-HCV NO REACTIVO 2.0	1	198.000	0	198.000
39	CONTROL INTERNO ANTI-HIV REACTIVO 0.5 ML	1	198.000	0	198.000
40	CONTROL INTERNO SIFILIS TREPON NO REACTI	1	148.000	0	148..000
41	CONTROL INTERNO SIFILIS TREPONE REACTIVO	1	148.000	0	148.000
42	DENGUE DUO NS1 /IgG/IgM X30 PBS CTK	1	952.000	0	952.000
43	DEXTROSA CARGA X 50 SOBRES X 25 GRAMOS	1	113.000	0	113.000
44	DIMERO D CUANTITATIVA X 25 PBS FINECARE	1	790.000	0	790.000
45	ETANOL CETONA 3:1 X 1000 ML -ALBOR	1	122.000	0	122.000
46	ETIQUETA BLANCA TERMICA 50x25 mm	1	24.000	4.560	28.560
47	FACTOR REUMATOIDEO X 50 PBS-BIOSYSTEMS	1	95.000	0	95.000
48	FRASCO RECOLECTOR DE BACILOSCOPIA UNID	1	1.100	209	1.309
49	FUCSINA DE GRAM X1000ML ALBOR	1	70.000	0	70.000
50	FUCSINA FENICADA Z.N X 1000 ML- ALBOR	1	133.000	0	133.000
51	HBsAg HEPATITIS B X 30 TESTS AD-BIO	1	147.000	0	147.000
52	HEPATITIS C X 30 CASSETTE. ABBOTT	1	294.000	0	294.000
53	HEPATITIS C CTK X 30 CASSET	1	206.700	0	206.700
54	HIDROXIDO DE POTASIO 10% X 100 ML-ALBOR	1	23.300	4.427	27.727
55	HIV 1+2 BIOLINE X 30 CASSETES. ABBOTT	1	207.400	0	207.400
56	HIV 1/2ab PLUS COMBO X30 UDS CTK BIOTECH	1	181.200	0	181.200
57	HIV Ag/Ab 4th generacion. 30test. H&M	1	375.000	0	375.000
58	HIV Ag/Ab 4th GEN x20 PBA DENGMINE	1	265.000	0	265.000
59	LAMINA PORTA OBJETO BANDA MATE X 50 UDS	1	8.900	1.691	10.591
60	LAMINA PORTA-OBJETO. CAJA X 50 UNIDADES	1	7.600	1.444	9.044
61	LAMINILLAS 22X 22mm CAJA X 200 UDS	1	14.900	2.831	17.731
62	LANCETAS PARA MX DE SANGRE CAJA X 200 UD	1	41.000	7.790	48.790
63	LECTINA ANTI -A1 FCO X 5ML ABO	1	154.000	0	154.000
64	LECTINA ANTI -H FCO X 3 ML ABO	1	114.000	0	114.000
65	LUGOL DE GRAM X 1000 ML- ALBOR	1	72.000	0	72.000
66	LUGOL PARASITOLOGICO X 1000 ML ALBOR	1	139.000	0	139.000
67	MALARIA Pf/Pv Antígeno X 30 TEST.C.T.K	1	375.000	0	375.000
68	MICRO TUBO TAPA ROSCA DE 2ML. X 500 UDS	1	451.000	85.690	536.690
69	ORTHO CONFIDENCE SYSTEM KIT	1	537.000	0	537.000
70	PANBIO COVID-19 Ag RAPID TEST CJA X 25	1	1.050.000	0	1.050.000
71	PAPEL INDICADOR DE PH 1-14 UNIVERSAL-MN	1	115.500	21.945	137.445
72	PIPETA GRADUADA CON ADAPTADOR VSG 200UN	1	298.000	56.620	354.620
73	POTENCIALIZADOR AMBELISS X 10 ML-ABO	1	58.500	0	58.500
74	PRUEBA D EMBARAZO EN CASETTE x40 ALLTEST	1	79.500	0	79.500
75	PRUEBA DE EMBARAZO X40 CASSETE-H&M	1	79.500	0	79.500
76	PRUEBA RAPIDA COCAINA CAJA X 40 ABON	1	190.800	0	190.800

insulab ltda.
insumos para la salud

77	PRUEBA RAPIDA MARIHUANA CAJA X 40 ABON	1	190.800	0	190.800
78	PUNTAS PLASTICAS AMARILLA PAQX1000 UDS	1	47.700	9.063	56.763
79	PUNTAS PLASTICAS AZULES X 1000 UDS	1	70.000	13.300	83.300
80	REDUCTEST X 25(Pba. rápida azúcares red)	1	167.000	0	167.000
81	RVT-MDM- MEDIO DE TRANSPORTE VIRALx1.5ML	1	7.700	1.463	9.163
82	SANGRE OCULTA EN HACES FECALX25 ABBOT	1	185.000	0	185.000
83	SANGRE OCULTA EN HECES X 25 ALL TEST	1	179.000	0	179.000
84	SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO X 10MLABO	1	61.400	0	61.400
85	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI D X 10 ML	1	45.000	0	45.000
86	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI A X10 ML	1	32.000	0	32.000
87	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI B X 10 ML	1	32.000	0	32.000
88	SYPHILIS AB COMBO X30 TEST AD-BIO	1	180.000	0	180.000
89	SYPHILIS Ab COMO X 30 UDS-CTK BIOTECH	1	159.000	0	159.000
90	SYPHILIS X 30 BIOLINE CASSETTES . ABBOTT	1	255.000	0	255.000
91	SYPHILIS ULTRA RAPID X 40 CASSET ABON	1	198.000	0	198.000
92	TAPA EN PP PARA TUBO 12MM X 1000 UDS	1	79.000	15.010	94.010
93	TROPONINA CUAN x 25 PRUEBAS-FINECARE	1	560.000	0	560.000
94	TUBO TAPA LILA X 4ML - 100UDS IMPROVE	1	72.000	13.680	85.680
95	TUBO AL VACIO TAPON AMARILLO 5 ML X 100	1	84.000	15.960	99.960
96	TUBO AL VACIO TAPON GRISX100 UDS	1	93.300	17.727	111.027
97	TUBO D VIDRIO P/LABORATORIO12 X75 x100UD	1	36.400	6.916	43.316
98	TUBO D VIDRIO P/LABORATORIO13X100 x100UD	1	36.400	6.916	43.316
99	TUBO EN PP 12X75. PAQUETE X 500 UDS	1	92.400	17.556	109.956
100	TUBO MINICOLLET AZUL 0.9 ML X100 UDS	1	98.000	18.620	116.620
101	TUBO MINICOLLET TAPA LILA 0.5ML X 50 UDS	1	47.000	8.930	55.930
102	TUBO MINICOLLET TAPA ROJA 0.5ML X 50 UDS	1	59.000	11.210	70.210
103	TUBO TAPA AZUL 3.6 ML x 100 UDS IMPROVE	1	75.000	14.250	89.250
104	TUBO TAPA ROJA SIN ADITIVO X 6 MLX100 U	1	73.000	13.870	86.870
105	TUBO TIPO FALCON 50ML GRADUADO X 50 UDS	1	93.200	17.708	110.908
106	TUBOCULTIVO DE ORINA MDM	1	12.500	2.375	14.875
107	TUBOS EPPENDORF DE 1,5ML-BOLSA X500 UDS	1	52.800	10.032	62.832
108	VIOLETA DE GRAM X 1000 ML -ALBOR	1	78.500	0	78.500
VALOR TOTAL				**$**	**19.666.329**

Validez de la Oferta: 20 días

Cordialmente,

Adriana Gonzalez G

ADRIANA GONZALEZ G
GERENTE

Av. Ambala No. 40A - 13 Ibagué - Tolima Cel: 310 697 5821 - 321 216 2485
gerencia@insulab-ltda.com - comercial@insulab-ltda.com

CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/01/2026 - 12:23:13
Recibo No. S001416682, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN fj8vNkgz46

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=16 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 matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : INSULAB LIMITADA
Nit : 900305181-1
Domicilio: Ibagué, Tolima

MATRÍCULA

Matrícula No: 201380
Fecha de matrícula: 10 de agosto de 2009
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : AV AMBALA N 40A - 13
Barrio : BRR CORDOBA
Municipio : Ibagué, Tolima
Correo electrónico : gerencia@insulab-ltda.com
Teléfono comercial 1 : 3212162485
Teléfono comercial 2 : 3106975821
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : AV AMBALA N 40A - 13
Barrio : BRR CORDOBA
Municipio : Ibagué, Tolima
Correo electrónico de notificación : gerencia@insulab-ltda.com
Teléfono para notificación 1 : 3212162485
Teléfono para notificación 2 : 3106975821

La persona jurídica **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 13 de julio de 2009 de la Otros No Codificados de Ibague, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de agosto de 2009, con el No. 40141 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada INSULAB

LIMITADA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 13 de julio de 2029.

OBJETO SOCIAL

Compra y venta de productos farmacéuticos, material de laboratorio clínico, material odontológico, material y equipo médico y quirúrgico, aparatos ortesicos y protésicos, alquiler de equipo médico quirúrgico y la prestación de servicios relacionados con la salud humana. asesoría técnica en habilitación, realización de seminario y talleres, conferencias, foros, cursos de seguridad ambiental, educación sanitaria, plan de atención básica, seguridad social y reproductiva, salud mental, gestión de riesgo, salud ocupacional, seguridad contra incendios, control de vectores, manipulación de alimentos, salud de la infancia, servicios integrales en salud, actividades de promoción y prevención, realización de censos, diagnósticos, estudios e investigaciones en el área de la salud, desarrollo del recurso humano en salud, planeamiento y organización de la población y programas de planificación familiar, seguimiento, evaluación e investigación en población, contro! interno y auditorias en entidades de salud. Compra y venta de automotores especializados en el área de la salud (Ambulancias, Unidades Medico Odontológicas, Vehículos de Transporte Extramural, Vehículos para el servicio de entidades de salud), importación y exportación de productos y equipos médicos, compra y venta de equipos, materiales y consumibles para rayos x e imagenología. Compra y venta de materiales, insumos y equipos para laboratorio de análisis de agua plantas de tratamiento de agua potable PTAP y plantas de tratamiento de aguas residuales PTAR.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de $ 10.000.000,00 dividido en 20,00 cuotas con valor nominal de $ 500.000,00 cada una, distribuido así:

- Socios capitalistas

AURORA GONZALEZ HERRERA — CC. 38228240
Nro. Cuotas: 2 — Valor $ 1.000.000,00

ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ — CC. 65782839
Nro. Cuotas: 18 — Valor $ 9.000.000,00

Totales
Nro. Cuotas: 20 Valor: $ 10.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

El gerente es el representante legal de la sociedad, el cual tendra un suplente, que lo reemplazara en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

facultades del representante legal el gerente es el representante legal de la sociedad, con facultades, por lo tanto para ejecutar todos los actos y contratos acordes con la naturaleza de su encargo y que se relacionen directamente con el giro ordinario de los negocios sociales. En especial, el gerente tendra las siguientes funciones: Uso de la firma o razon social. Designar al secretario de la compañia, que lo sera tambien de la junta general de socios. Designar los empleados que requiera el normal funcionamiento de la compañia y señalarles su remuneracion, excepto cuando se trate de aquellos que por ley o por estos estatutos deban ser designados por la junta general de socios. Presentar un informe de su gestion a la junta general de socios en sus reuniones ordinarias y el balance general de fin de ejercicio con un proyecto de distribucion de utilidades. Convocar a la junta general de socios a reuniones ordinarias y extraordinarias. 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 constituir los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales. El gerente no requerira autorización previa de la junta general de socios para la ejecución de cualquier acto o contrato sin importar la cuantía.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 13 de julio de 2009 de la Otros No Codificados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de agosto de 2009 con el No. 40141 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ	C.C. No. 65.782.839
SUPLENTE DEL GERENTE	MIGUEL EDUARDO PERDOMO MORA	C.C. No. 93.361.500

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 1 del 15 de marzo de 2013 de la Junta De Socios	51010 del 16 de abril de 2013 del libro IX
*) Acta No. 1 del 15 de marzo de 2013 de la Asamblea De Socios	51011 del 16 de abril de 2013 del libro IX
*) Acta No. 9 del 29 de abril de 2019 de la Junta De Socios	70609 del 17 de junio de 2019 del libro IX
*) Acta No. 010 del 15 de diciembre de 2025 de la Junta De Socios	95148 del 19 de diciembre de 2025 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 IBAGUE, 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: G4645
Actividad secundaria Código CIIU: G4659
Otras actividades Código CIIU: G4761 G4774

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: INSULAB
Matrícula No.: 201394
Fecha de Matrícula: 11 de agosto de 2009
Último año renovado: 2025

CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/01/2026 - 12:23:13
Recibo No. S001416682, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN fj8vNkgz46

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=16 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 matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : AV AMBALA N 40A - 13
Barrio : BRR CORDOBA
Municipio: Ibagué, Tolima

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 : $1.773.613.348,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4645.

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 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.

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.

JHOAN HERNANDO ARANGO
Secretario Jurídico (E)

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986494631

(415)7707212489984(8020) 000001498649463 1

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

36. Nombre comercial	37. Sigla
INSULAB	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
AV AMBALA 40 A 13

42. Correo electrónico gerencia@insulab-ltda.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 0 9 0 7 1 6	4 6 5 9	2 0 0 9 0 7 1 6	8 6 9 9 4 7 6 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 9 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

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
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 GONZALEZ GONZALEZ ADRIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 7 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14986494631

(415)7707212489984(8020) **000001498649463 1**

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

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

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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	1 0 1	2 0 2 2 0 2 2 8		-
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 7 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14986494631

(415)7707212489984(8020) 000001498649463 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 8 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 5 7 8 2 8 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	GONZALEZ	ADRIANA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 8 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 3 3 6 1 5 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PERDOMO	MORA	MIGUEL	EDUARDO

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: 14986494631

(415)7707212489984(8020) 000001498649463 1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PERDOMO	MORA	MIGUEL	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,000,000	5 0	2 0 0 9 0 8 1 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 5 7 8 2 8 3 9		COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,000,000	5 0	2 0 0 9 0 8 1 0	

3

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

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 7 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14986494631

(415)7707212489984(8020) 000001498649463 1

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BUITRAGO	LATORRE	ANGELICA	MARIA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 8 0 9 2 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 7 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14986494631

(415)7707212489984(8020) **000001498649463 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 5 1 8 1	1	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	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	
162. Nombre del establecimiento: INSULAB		
163. Departamento: Tolima 7 3	164. Ciudad/Municipio: Ibagué 0 0 1	
165. Dirección: AV AMBALA # 40A-13		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 2 0 1 3 9 4	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 9 0 8 1 1	
168. Teléfono: 2 6 5 1 3 4 0	169. Fecha de cierre	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 7 de 7 **Hoja 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14986494631

(415)7707212489984(8020) **000001498649463 1**

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 0 9 0 8 1 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 65.782.839
GONZALEZ GONZALEZ
APELLIDOS
ADRIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1979
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-FEB-1997 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Libertad y Orden

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: INSUCAB LIMITADA.

SIGLA:

NIT No. 900.305.181-1

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL [ ] DPTL [ ] DIST. [ ] MPL [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ][ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE

CLASE: [ ][ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS | DEPARTAMENTO

MUNICIPIO | DIRECCIÓN

TELÉFONOS | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Venta/Suministro Productos farmaceuticos	2 Venta/Suministro Reactivos Laboratorio.
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	X		311. 2233423	31 Diciembre/2025	80.000.000.
E.S.E Maria Inmaculada - Florencia	X		311.3608097	31 Diciembre/2025	30.000.000.
Hospital Ricardo Acosta - Paicabildo	X		311.3608097	31 Diciembre	11.496.739.
Hospital Ricardo Acosta - Paicabildo	X		311.3608097	31 Diciembre	4.756.964
Hospital Santa Rosa de Lima Suarez	X		320 250 5388	31 Diciembre	280.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: GONTALEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): GONTALEZ | NOMBRES: ADRIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 65.782.839

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ SIN CUPO

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: Adriana Gonzalez G. | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 2 ENERO / 2026.

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	2026-01-02 19:13

Razón social

INSULAB LTDA

NIT

900305181 DV 1

Lugar de ubicación

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUÉ

Clase de entidad

Organismos no gubernamentales

Si es otra, cual?

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

Servicios de la entidad:

COMERCIALIZACION DE INSUMOS Y EQUIPOS DE LABORATORIO CLINICO, ODONTOLOGIA, MEDICOQUIRURGICO,MEDICAMENTOS, DOTACION HOSPITALARIA, VEHICULOS DE EMERGENCIA Y TRANSPORTE EXTRAMURAL, LENCERIA PARA INSTITUCIONES DE SALUD

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ADRIANA		GONZALEZ	GONZALEZ

Documento de identificación del representante legal

Tipo CEDULA DE CIUDADANIA Número 65782839

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 INSULAB LTDA.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo INSULAB LTDA en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$1.773.613.348,00
Ingresos no operacionales	$2.927.129,00
Otros	
TOTAL	$1.776.540.477,00

Las cuentas bancarias de INSULAB LTDA 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 DE AHORROS	COLOMBIA	$64.882.844,00

Los bienes patrimoniales de INSULAB LTDA son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ	$60.000.000,00

Las acreencias y obligaciones vigentes de INSULAB LTDA a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO CONSUMO	$270.153.651,00

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de INSULAB LTDA, 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 INSULAB LTDA 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 INSULAB LTDA 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 INSULAB LTDA 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 INSULAB LTDA 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 INSULAB LTDA 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 INSULAB LTDA 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

¿INSULAB LTDA realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por INSULAB LTDA 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

INSULAB LTDA, 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 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 viernes 02 de enero de 2026, a las 15:52:00, 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	9003051811
Código de Verificación	900305181126010215 5200

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. 287387361

PIB
15:53:57

Bogotá DC, 02 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65782839:

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 Politica 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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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 06:34:42 PM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65782839**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ GONZALEZ ADRIANA**

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.

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

Todos los derechos reservados.

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, 02/01/2026 06:38:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65782839** y Nombre: **ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ.**

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. **131625922** . 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 viernes 02 de enero de 2026, a las 15:52:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65782839
Código de Verificación	65782839260102155256

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. 287387697

PIB
15:56:20

Bogotá DC, 02 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona INSULAB LIMITADA identificado(a) con NIT número 9003051811:

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 Politica 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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

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.

INSULAB LIMITADA con NIT. 900.305.181-1y representada legalmente por ***ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ***, identificado con cedula de ciudadanía N° 65.782.839 expedida en Ibagué-Tolima, 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 2 días del mes de enero de 2026, en Ibagué- Tolima.

Adriana Gonzalez G.
INSULAB LIMITADA
NIT:900.305.181-1
ADRIANA GONZALEZ G
CC 65.782.839 de Ibagué
Representante Legal

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

IBAGUE, 2 de enero de 2026.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, EL SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL, SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

INSULAB LTDA.
900305181-1

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES A LOS ULTIMOS 6 MESES ENCONTRANDOSE A PAZ Y SALVO.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

ANGELICA MARIA BUITRAGO LATORRE
CONTADORA PÚBLICA
T.P. No.137201

Adriana Gonzalez G.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ
DOC. IDENTIDAD NO. 65.782.839

NORMATIVIDAD
Artículo 50, Ley 789 de 2002

Certificado
Bancario

Jueves, 15 de mayo de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INSULAB LIMITADA identificado(a) con NIT 900305181, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	59753468247	2009/09/29	ACTIVA
CUENTA CORRIENTE	71826025733	2014/06/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

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: INSULAB. **Fecha:** _____

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.			
7	Tarjeta profesional y RETHUS para el personal de salud.			
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios del ejercicio de la profesión.			
9	Certificad de vigencia de la Tarjeta profesional para abogados.			
10	Examen Médico de Salud Ocupacional para ingreso.			
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			
19	Registro único de Proponentes -RUP-			
20	Certificado de paz y salvo de afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud-pensiones y ARL			
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).			
24	Certificación Bancaria del Contratista.			

María D. Castellanos R

VoBo. PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Director Técnico (a)
Apoyo Diagnostico y Terapeutico