Agricultura	Formato	Código: F04-PR-GFI-07
Gestión financiera	Certificación y trámite de orden de pago y recibido a satisfacción de bienes y servicios	Versión: 12
		Fecha Emisión: 12/08/2024

1. CONTRATO y/o ACEPTACIÓN DE OFERTA No.	20250541	2.COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	526	3. CDP N°	526

4. NOMBRE O RAZON SOCIAL, U OTROS:	EVALUA SALUD IPS S.A.S
5. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	NIT. 900.380.150-0

6. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	7. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:
16 de mayo de 2025	30 de abril de 2026

8.DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	08	de	11	PERIODO	01 al 31 de enero 2026
SOLICITUD COMISIÓN No.				PERIODO	
REEMBOLSO No.				PERIODO	
FACTURA No.	**BT 17454**			FECHA	**04/02/2026**
RESOLUCION No.				FECHA	
NOMINA				PERIODO	
OTRO:				PERIODO	

9. EN ESTA CUENTA SE REALIZÓ COMPRA DE BIENES TANGIBLES E INTANGIBLES	SI		NO	X	
NOTA: SI SE REALIZÓ COMPRA DE BIENES TANGIBLES E INTANGIBLES ADJUNTAR ENTRADA DE ALMACEN DEBIDAMENTE FIRMADA					

10. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
10	A-02-02-02-009-003	$ 2.170.000	
			$ 2.170.000,00

11.CONSIGNAR EL DESEMBOLSO O PAGO EN LA CUENTA			
No. DE CUENTA	TIPO		BANCO
	AHORRO	CORRIENTE	
500263090		X	BANCO DE BOGOTA
ENDOSAR A:			
NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL:		C.C. ó NIT No.	
No. DE CUENTA	TIPO		BANCO
	AHORRO	CORRIENTE	

12. En calidad de supervisor(es) y/o responsable(s), manifiesto que se está cumpliendo o cumplió con el objeto contractual, comunicación de aceptación-oferta u otro y se recibió el bien o servicio a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente.		
NOMBRE SUPERVISOR (ES) y/o RESPONSABLE(S):	**ALVARO JOSE FARELO BARRIOS**	
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA – GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)	Alvaro Jose Farelo Barrios — Firmado digitalmente por Alvaro Jose Farelo Barrios Fecha: 2026.02.04 13:32:38 -05'00'	
	Fecha de Firma Supervisor:	04 de febrero de 2026

USO EXCLUSIVO DE GRUPO CENTRAL CUENTAS		
Fecha Recibido:	Hora Recibido:	Firma Recibido:



EVALUA SALUD IPS SAS
NIT 900.380.150-0
CR 45 A 93 56
Tel: (601) 9172205
Bogotá - Colombia
facturacion@evaluasalud.com
http://www.evaluasalud.com.co



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA BOGOTA
No. BT 17454

Señores	MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL		
NIT	899.999.028-5	**Teléfono**	(601) 2543300
Dirección	AV JIMENEZ 7A 17	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/02/2026, 11:49
Expedición	04/02/2026, 11:49
Vencimiento	06/03/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Vr. Total	Bodega
1	SO14	Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso con énfasis osteomuscular y cardiovascular.	23.00	UN	28,000.00	644,000.00	0 %	644,000.00	
2	SO31	Evaluación medica post - incapacidad, recomendaciones/restricciones	2.00	UN	28,000.00	56,000.00	0 %	56,000.00	
3	OP2	Exámenes Paraclínicos Incluida lectura y recomendaciones valoración visual.	23.00	UN	12,000.00	276,000.00	0 %	276,000.00	
4	AU1	Exámenes Paraclínicos Incluida lectura y recomendaciones - audiometria	1.00	UN	23,000.00	23,000.00	0 %	23,000.00	
5	SO26	Tamizaje Cardiovascular	1.00		28,000.00	28,000.00	0 %	28,000.00	
6	PS1	Exámenes Paraclínicos Incluida lectura y recomendaciones - coordinación motriz	1.00	UN	24,000.00	24,000.00	0 %	24,000.00	
7	VI1	Vacunación contra la influenza	3.00		60,000.00	180,000.00	0 %	180,000.00	
8	SL25	Pruebas de Laboratorio – Perfil Lipídico.	23.00	UN	22,000.00	506,000.00	0 %	506,000.00	
9	SL32	Pruebas de Laboratorio – Glicemia.	23.00	UN	11,000.00	253,000.00	0 %	253,000.00	
10	SL52	Pruebas de laboratorio - Examen de toxicologia	2.00	UN	45,000.00	90,000.00	0 %	90,000.00	
11	SL48	Pruebas de laboratorio - Examen de toxicologia	2.00	UN	45,000.00	90,000.00	0 %	90,000.00	

Total items: 11

Total Bruto	2,170,000.00
Total a Pagar	2,170,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Vtas credito Bogota - Cuota No. 001 vence el 2026-03-06 por $ 2,170,000.00

Observaciones:
No somos Grandes Contribuyentes
A) Cuenta CORRIENTE 500263090 del BANCO DE BOGOTA a nombre de EVALÚA SALUD IPS SAS.
B) Aplica retención DEL 2% IPS Decreto 2271 del 18 de Junio del 2009.
C) En caso de MORA se causará el interés máximo autorizado por la ley.
D) Actividad Económica ICA 86211 - 9.66 X 1000 Bogotá

Proveedor tecnológico: SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

#$17-01-01-000;MADR-MC-004-2025;alvaro.farelo@minagricultura.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100107012 aprobado en 20251014 prefijo BT desde el número 16285 al 22000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 06a0c8ad5daad07ed3f33e45890ee00ccb7a14092ae33ee221ad6352235c367380670a04b43ba5e00fcb8b66cbc212a6

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - NIT 830.048.145-8, Numero Software Siigo Nube. Firma electrónica, con el XML

Contrato y/o Convenio No.	20250541		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	EVALUA SALUD IPS S.A.S Nit.900.380.150-0 William Javier Morales Naranjo Representante Legal		
Nombre del supervisor y/o interventor	Alvaro Jose Farelo Barrios		
Dependencia	TALENTO HUMANO – SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		
Objeto del contrato	Prestar los servicios para el desarrollo de las actividades de medicina preventiva y del trabajo para los servidores del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural		
Fecha de inicio	viernes, 16 de mayo de 2025	**Fecha de terminación**	jueves, 30 de abril de 2026
Período objeto del informe:	01 de enero de 2026 – 31 de enero de 2026		
Informe número	Informe 08		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES:

Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas en el Estudio Previo.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

	Obligación contractual	Descripción de la Actividad desarrollada	Producto o evidencia o entrega
1	Cumplir con el objeto contractual de conformidad con lo dispuesto en el anexo técnico y en los demás documentos que hacen parte de esta invitación pública de mínima cuantía.	Se prestaron los servicios de medicina preventiva y del trabajo, realizando exámenes médicos ocupacionales que incluyeron valoraciones de ingreso, egreso y post incapacidad, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	Conceptos médicos de aptitud laboral con sus respectivas recomendaciones
2	Mantener durante todo el plazo de ejecución del contrato de una (1) sede habilitada para realizar los exámenes ocupacionales de ingreso, egreso o periódicos.	Durante el periodo en curso del contrato, se garantizó la disponibilidad de sedes habilitadas que permitieron brindar una adecuada cobertura, accesibilidad y atención a los servidores públicos del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, para la prestación de los servicios de exámenes médicos en cumplimiento de los requisitos normativos y de calidad exigidos. Para tal fin, se dispuso de tres sedes habilitadas y en funcionamiento, ubicadas en:	Certificado de Infraestructura y Equipos, expedido el 06 de mayo de 2025 y firmado por el representante legal de la IPS Evalúa Salud

		Carrera 65A No. 5A-35 – Pradera Calle 26 – Av. Ciudad de Cali – Dorado Plaza Carrera 45A No. 93-56 – Castellana		
3	Disponer de elementos, materiales y espacio físico necesario para la ejecución del contrato, con las condiciones sanitarias y normas establecidas para la realización de a consulta médica, la realización de la visiometría y la práctica de la audiometría. De requerirlo el supervisor podrá realizar una visita de inspección a las instalaciones, en caso de que se encuentre una acción preventiva o correctiva, se deberá acatar las recomendaciones generadas por el supervisor	Se garantizó durante toda la el periodo la disponibilidad de los elementos, materiales, equipos biomédicos y espacios físicos requeridos para la prestación de los servicios de medicina preventiva y del trabajo, cumpliendo con las condiciones sanitarias, de seguridad y con la normativa vigente aplicable. En particular, se aseguraron las adecuaciones locativas, ventilación, iluminación, señalización, mobiliario y condiciones higiénicas necesarias para la correcta atención de los servidores. Asimismo, se puso a disposición del supervisor del contrato la posibilidad de realizar visitas de inspección para verificar las condiciones de las instalaciones.	Certificado de Infraestructura y Equipos, expedido el 06 de mayo de 2025 y firmado por el representante legal de la IPS Evalúa Salud
4	Contar con una póliza global de Responsabilidad Civil Médica para Instituciones Médicas.	Se remitió póliza de responsabilidad civil.	póliza de responsabilidad civil
5	Realizar los exámenes médicos pre ocupacionales o de pre ingreso, post ocupacionales o de egreso y los ocupacionales periódicos, según los criterios y parámetros establecidos en la normativa vigente	se llevaron a cabo exámenes médicos ocupacionales de acuerdo con los lineamientos establecidos en la normativa vigente, Cada examen fue realizado por personal médico calificado.	Conceptos médicos de aptitud laboral.

6	Velar que los resultados de los exámenes médicos ocupacionales permitan la identificación del estado de salud actual del funcionario, emitiendo las recomendaciones propias de su capacidad funcional, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007	Se garantizó que los resultados obtenidos en los exámenes médicos ocupacionales permitieran identificar el estado de salud actual de cada servidor público, evaluando su capacidad funcional frente a los requerimientos del cargo. En cada concepto médico se incluyeron las recomendaciones correspondientes.	Conceptos médicos de aptitud laboral con sus respectivas recomendaciones
7	Efectuar la entrega del resultado del examen médico máximo al día siguiente de la realización de este a través de la plataforma que el Contratista disponga para tal fin.	Se dio cumplimiento a la obligación de entregar los resultados de los exámenes médicos ocupacionales por medio de la plataforma digital SUNUBE H.C, a través de la cual los conceptos médicos fueron cargados y puestos a disposición del supervisor del contrato. garantizando así la, confidencialidad y trazabilidad de la información.	Oficio de información general enviado el 19 de mayo de 2025
8	Garantizar la infraestructura administrativa, técnica y logística para el desarrollo y ejecución del contrato.	Se garantizó la disponibilidad de la infraestructura administrativa, técnica y logística necesaria para la adecuada planeación, coordinación y prestación de los servicios de medicina preventiva y del trabajo, conforme a los requerimientos del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Esto incluyó la gestión del recurso humano calificado, el mantenimiento de equipos biomédicos, la disponibilidad de insumos, software de historias clínicas ocupacionales, así como los procedimientos administrativos y de atención al usuario, que permitieron el desarrollo oportuno y eficiente de las actividades contratadas.	Certificado de Infraestructura y Equipos, expedido el 06 de mayo de 2025 y firmado por el representante legal de la IPS Evalúa Salud
9	Informar de manera inmediata al supervisor de cualquier dificultad que imposibilite el normal desarrollo del contrato, proponiendo alternativas de solución a las mismas.	Se mantuvo un canal de comunicación constante y efectivo con el supervisor del contrato, conforme a lo establecido en los lineamientos contractuales. Sin embargo, durante el periodo de ejecución no se presentó ninguna dificultad que afectara el normal desarrollo de las actividades, por lo cual no fue necesario activar planes de contingencia ni proponer alternativas de solución.	No aplica para el periodo reportado.

10	Atender las peticiones y/o consultas relacionadas con el objeto del contrato.	Se estableció un canal de comunicación a través del correo electrónico analista1@evaluasalud.com, mediante el cual se pueden gestionar las peticiones, consultas e inquietudes relacionadas con el objeto del contrato. Este canal permitió brindar atención oportuna, clara y documentada a los requerimientos formulados por el supervisor del contrato y los servidores públicos del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	Correos electrónicos
11	Cumplir con la obligación de afiliación y pago del Sistema de Seguridad Social en salud del personal que se encuentra a su cargo en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, en su artículo 50.	Se garantizó la afiliación y el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud del personal vinculado para la ejecución del contrato.	Se adjuntan planillas de pagos de seguridad social
12	Entregar informes cualitativos y cuantitativos mensuales de los exámenes médicos ocupacionales y demás valoraciones realizadas, especificando en un anexo el nombre de los funcionarios y allegando los soportes correspondientes; además del informe final de diagnóstico general de salud cuando sea necesario, teniendo en cuenta las recomendaciones para los casos especiales.	Se cumplieron las obligaciones del informe mediante la entrega mensual de informes cualitativos y cuantitativos sobre los exámenes médicos ocupacionales y demás valoraciones realizadas, a través de la matriz mensual poblacional, la cual incluyó las respectivas recomendaciones para cada caso evaluado, garantizando así el seguimiento y la trazabilidad de la información.	Matriz mensual poblacional
13	Garantizar que el lugar y el equipo médico cuente con las licencias vigentes en salud ocupacional durante toda la ejecución del contrato.	Se garantizó que tanto el lugar de prestación del servicio como el equipo médico contaran con las licencias y permisos vigentes en materia de salud ocupacional durante toda la ejecución del contrato, cumpliendo la normativa aplicable. En este sentido, se cuenta con la Licencia de Prestación de Servicios en Salud Ocupacional otorgada mediante la Resolución No. 2436 del 30 de marzo de 2020 expedida por la Secretaría de Salud de Bogotá, y el correspondiente registro activo en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), lo que respalda la habilitación y legalidad para la atención de los servidores públicos del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	Licencia IPS y REPS

14	Garantizar que el personal médico ofertado se mantenga durante la ejecución del contrato, sin perjuicio que el mismo pueda ser modificado a solicitud del contratista y por razones de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, que impidan la continuidad de este personal, siempre que las condiciones del perfil se mantengan y se cuente con previa aprobación del Supervisor del contrato.	Se garantizó la permanencia del personal médico ofertado durante la ejecución del contrato, conforme a los perfiles y competencias establecidos en los documentos contractuales. Durante el periodo de ejecución no se presentaron novedades que implicaran modificaciones del personal médico ofertado, por lo que se mantuvo el equipo inicialmente asignado al proyecto.	No aplica para el periodo reportado.
15	Garantizar la custodia y confidencialidad de la historia clínica de los funcionarios de la Entidad.	Se garantizó la custodia y confidencialidad de la historia clínica de los funcionarios, mediante él envió el certificado de la custodia de los exámenes médicos ocupaciones	Se adjunta carta de custodia de historia clínica
16	Entregar matriz consolidada y clasificada trimestralmente, del personal atendido, identificando los principales grupos de enfermedades, como insumo para la población objeto de los programas de vigilancia epidemiológica que se generen.	En el mes de agosto se entregó la matriz consolidada y clasificada trimestralmente del personal atendido, identificando los principales grupos de enfermedades. Este insumo servirá de base para la población objeto de los programas de vigilancia epidemiológica que se generen.	Se recibió para el periodo reportado.
17	Actualizar y validar el profesiograma establecido por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó, dado que no se presentaron cambios en los perfiles ocupacionales ni modificaciones en los factores de riesgo que requirieran su actualización.	No aplica para el periodo reportado.
18	Realizar y presentar al Ministerio la actualización del perfil sociodemográfico de los funcionarios de la entidad, teniendo como insumo los exámenes periódicos realizados.	Para el periodo evaluado, esta actividad se realizo con la entrega de un informe perfil sociodemográfico de los funcionarios de la entidad, teniendo como insumo los exámenes periódicos realizados.	Se recibió para el periodo reportado.
19	Expedir y allegar la certificación y concepto que evidencie la realización de la evaluación médica y los exámenes clínicos y paraclínicos realizados	Estos documentos se pusieron a disposición del supervisor del contrato a través de la plataforma SUNUBE H.C, garantizando el acceso oportuno, seguro y confidencial a la información requerida.	Registro de carga de conceptos en la plataforma

	mensualmente		
20	Informar a cada funcionario sobre el resultado de los exámenes realizados, dejando la respectiva constancia con el formato carta de recomendaciones medico laborales F02-GU-GTH-05 del Ministerio de Agricultura y desarrollo Rural con la firma respectiva	Se cumplió con la obligación de informar a cada funcionario sobre los resultados de los exámenes médicos ocupacionales realizados, con él envió de los conceptos .	Se crea Drive con evidencia de entrega de concepto a los pacientes https://docs.google.com/spreadsheets/d/1SOGjnBoZyoeP4ybSgWXWLP8ixBrBLK-xySdyft9Sp48/edit?usp=sharing
21	Entregar el carnet de vacunación vigente al servidor público según biológico aplicado.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.	No aplica para el periodo reportado.
22	Dar acceso a la plataforma de consulta de certificaciones de aptitud.	Se habilitó el acceso a la plataforma SUNUBE H.C, suministrando el usuario y contraseña respectivos para su utilización, asegurando la disponibilidad, oportunidad y confidencialidad de la información.	Oficio de información general enviado el 19 de mayo de 2025
23	Informar en caso de diagnosticar enfermedad común o laboral al funcionario y al Ministerio de agricultura y Desarrollo Rural, con el fin de realizar el seguimiento correspondiente.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.	No aplica para el periodo reportado.
24	Cumplir con la garantía de calidad de los servicios suministrados y repetir aquellos servicios que no se hayan realizado con los protocolos de salud requeridos	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.	No aplica para el periodo reportado.
25	Cumplir, cuando haya lugar, con las especificaciones técnicas normadas para el transporte de muestras y equipos médicos cuando se realicen actividades de salud en la sede del Ministerio	Para el periodo evaluado se dio cumplimiento a las especificaciones técnicas relacionadas con el transporte de muestras y equipos médicos. Esto se evidenció en la ejecución de jornadas extramurales de promoción y prevención en las que se practicaron exámenes de toxicología y pruebas de	No aplica para el periodo reportado.

		alcoholimetría, garantizando el manejo, custodia y traslado adecuado de las muestras conforme a la normatividad vigente.	
26	Garantizar que cualquier material empleado en la ejecución del objeto contractual cuente con el Registro Sanitario correspondiente, la preservación de la cadena de frío y en general la observancia de cualquier estándar nacional o internacional que garantice siempre la calidad e idoneidad de estos.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.	No aplica para el periodo reportado.
27	Las demás obligaciones que se desprendan del objeto contractual y que sean requeridas por el supervisor.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.	No aplica para el periodo reportado.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



EVALUA SALUD IPS S.A.S
William Javier Morales Naranjo
Fecha: 04/02/2026

Agricultura Gestión para la Contratación	Formato	Código: F36-PR-GPC-01
	Informe parcial de supervisión contratos y convenios	Versión: 3
		Fecha Emisión: 18/07/2024

Contrato y/o Convenio No.	20250541
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	EVALUA SALUD IPS S.A.S Nit.900.380.150-0 William Javier Morales Naranjo Representante Legal
Nombre del supervisor y/o interventor	ALVARO JOSE FARELO BARRIOS
Dependencia	SUBDIRECCIÓN ADMINITRATIVA – GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE TALENTO HUMANO.
Objeto del contrato	Prestar los servicios para el desarrollo de las actividades de medicina preventiva y del trabajo para los servidores del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.
Fecha de inicio	viernes, 16 de mayo de 2025
Período objeto del informe:	01 al 31 de enero de 2026
Informe supervisado:	Informe número 08

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato y/o convenio, certifico que:

1. El contratista durante el periodo señalado, si: (X) no (__) desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato o convenio en mención de acuerdo con su informe de ejecución el cual hace parte integral del presente informe, por lo anterior se relacionan las observaciones del supervisor así:

Tabla 1.

Obligación contractual		Descripción de la Actividad desarrollada
1	Cumplir con el objeto contractual de conformidad con lo dispuesto en el anexo técnico y en los demás documentos que hacen parte de esta invitación pública de mínima cuantía.	El contratista dio cumplimiento al objeto contractual mediante la prestación de los servicios de medicina preventiva y del trabajo, realizando exámenes médicos ocupacionales que incluyeron valoraciones de ingreso, egreso y post-incapacidad, en concordancia con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.
2	Mantener durante todo el plazo de ejecución del contrato de una (1) sede	El contratista durante el periodo en curso, garantizó la disponibilidad de sedes

	habilitada para realizar los exámenes ocupacionales de ingreso, egreso o periódicos.	habilitadas que permitieron brindar una adecuada cobertura, accesibilidad y atención a los servidores públicos del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, para la prestación de los servicios de exámenes médicos en cumplimiento de los requisitos normativos y de calidad exigidos. Para tal fin, se dispuso de tres sedes habilitadas y en funcionamiento, ubicadas en: Carrera 65A No. 5A-35 – Pradera Calle 26 – Av. Ciudad de Cali – Dorado Plaza Carrera 45A No. 93-56 – Castellana
3	Disponer de elementos, materiales y espacio físico necesario para la ejecución del contrato, con las condiciones sanitarias y normas establecidas para la realización de a consulta médica, la realización de la visiometría y la práctica de la audiometría. De requerirlo el supervisor podrá realizar una visita de inspección a las instalaciones, en caso de que se encuentre una acción preventiva o correctiva, se deberá acatar las recomendaciones generadas por el supervisor	Se verificó que el contratista cumplió durante el periodo contractual con garantizar la disponibilidad de los elementos, materiales, equipos biomédicos y espacios físicos requeridos para la prestación de los servicios de medicina preventiva y del trabajo, dando cumplimiento a las condiciones sanitarias, de seguridad y a la normativa vigente aplicable. En particular, se aseguraron las adecuaciones locativas, ventilación, iluminación, señalización, mobiliario y condiciones higiénicas necesarias para la correcta atención de los servidores públicos. Adicionalmente, el contratista puso a disposición del supervisor del contrato la posibilidad de realizar visitas de inspección para verificar las condiciones de las instalaciones.
4	Contar con una póliza global de Responsabilidad Civil Médica para Instituciones Médicas.	Se verificó que el contratista cumplió con la presentación de la póliza de responsabilidad civil profesional clínicas y hospitales, expedida el 17 de diciembre de 2024, con vigencia hasta el 18 de diciembre de 2025, en concordancia con los requisitos establecidos en el contrato.
5	Realizar los exámenes médicos pre ocupacionales o de pre ingreso, post ocupacionales o de egreso y los ocupacionales periódicos, según los	Se verificó que el contratista cumplió con la realización de los exámenes médicos ocupacionales conforme a los lineamientos

	criterios y parámetros establecidos en la normativa vigente	establecidos en la normativa vigente. Cada examen fue practicado por personal médico calificado, garantizando la idoneidad y calidad del servicio prestado.
6	Velar que los resultados de los exámenes médicos ocupacionales permitan la identificación del estado de salud actual del funcionario, emitiendo las recomendaciones propias de su capacidad funcional, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007	Se verificó que el contratista cumplió con garantizar que los resultados obtenidos en los exámenes médicos ocupacionales permitieran identificar el estado de salud actual de cada servidor público, evaluando su capacidad funcional en relación con los requerimientos del cargo. En cada concepto médico se incluyeron las recomendaciones correspondientes, conforme a la normativa aplicable.
7	Efectuar la entrega del resultado del examen médico máximo al día siguiente de la realización de este a través de la plataforma que el Contratista disponga para tal fin.	Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de entregar los resultados de los exámenes médicos ocupacionales a través de la plataforma digital SUNUBE H.C, mediante la cual los conceptos médicos fueron cargados y puestos a disposición del supervisor del contrato, garantizando la confidencialidad y la trazabilidad de la información.
8	Garantizar la infraestructura administrativa, técnica y logística para el desarrollo y ejecución del contrato.	Se verificó a través del certificado de Infraestructura y Equipos, expedido el 06 de mayo de 2025 y firmado por el representante legal de la IPS Evalúa Salud, que el contratista cumplió con garantizar la disponibilidad de la infraestructura administrativa, técnica y logística necesaria para la adecuada planeación, coordinación y prestación de los servicios de medicina preventiva y del trabajo, conforme a los requerimientos establecidos por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Esto incluyó la gestión de recurso humano calificado, el mantenimiento de equipos biomédicos, la disponibilidad de insumos, el software de historias clínicas ocupacionales, así como los procedimientos administrativos y de atención al usuario, lo que permitió el

		desarrollo oportuno y eficiente de las actividades contratadas.
9	Informar de manera inmediata al supervisor de cualquier dificultad que imposibilite el normal desarrollo del contrato, proponiendo alternativas de solución a las mismas	Se verificó que el contratista cumplió con mantener un canal de comunicación constante y efectivo con el supervisor del contrato, conforme a los lineamientos establecidos contractualmente. Durante el periodo de ejecución no se presentaron dificultades que afectaran el normal desarrollo de las actividades, por lo cual no fue necesario activar planes de contingencia ni proponer alternativas de solución.
10	Atender las peticiones y/o consultas relacionadas con el objeto del contrato.	Se verificó que el contratista cumplió con establecer un canal de comunicación a través del correo electrónico analista1@evaluasalud.com, mediante el cual se gestionaron peticiones, consultas e inquietudes relacionadas con el objeto contractual. Este canal respondió con atención oportuna, clara y documentada a los requerimientos formulados por el supervisor del contrato.
11	Cumplir con la obligación de afiliación y pago del Sistema de Seguridad Social en salud del personal que se encuentra a su cargo en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, en su artículo 50.	El contratista garantizó la afiliación y el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud del personal vinculado para la ejecución del contrato.
12	Entregar informes cualitativos y cuantitativos mensuales de los exámenes médicos ocupacionales y demás valoraciones realizadas, especificando en un anexo el nombre de los funcionarios y allegando los soportes correspondientes; además del informe final de diagnóstico general de salud cuando sea necesario, teniendo en cuenta las recomendaciones para los casos especiales.	El contratista mensualmente entrego por medio de la Matriz mensual poblacional el informe cualitativo y cuantitativo sobre los exámenes médicos ocupacionales y demás valoraciones realizadas.

13	Garantizar que el lugar y el equipo médico cuente con las licencias vigentes en salud ocupacional durante toda la ejecución del contrato.	El contratista garantizó que tanto el lugar de prestación del servicio como el equipo médico contaran con las licencias y permisos vigentes en materia de salud ocupacional durante toda la ejecución del contrato, cumpliendo la normativa aplicable. En este sentido, se verificó que el contratista cuenta con la Licencia de Prestación de Servicios en Salud Ocupacional otorgada mediante la Resolución No. 2436 del 30 de marzo de 2020 expedida por la Secretaría de Salud de Bogotá, y el correspondiente registro activo en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), lo que respalda la habilitación y legalidad para la atención de los servidores públicos del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.
14	Garantizar que el personal médico ofertado se mantenga durante la ejecución del contrato, sin perjuicio que el mismo pueda ser modificado a solicitud del contratista y por razones de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, que impidan la continuidad de este personal, siempre que las condiciones del perfil se mantengan y se cuente con previa aprobación del Supervisor del contrato.	El contratista garantizó la permanencia del personal médico ofertado durante la ejecución del contrato, conforme a los perfiles y competencias establecidos en los documentos contractuales. Durante el periodo de ejecución no se presentaron novedades que implicaran modificaciones del personal médico ofertado, por lo que se mantuvo el equipo inicialmente asignado al proyecto.
15	Garantizar la custodia y confidencialidad de la historia clínica de los funcionarios de la Entidad.	El contratista garantizó la custodia y confidencialidad de la historia clínica de los funcionarios, mediante él envió el certificado de la custodia de los exámenes médicos ocupaciones expedido el 03 de julio de 2025, suscrito por el representante legal.
16	Entregar matriz consolidada y clasificada trimestralmente, del personal atendido, identificando los principales grupos de enfermedades, como insumo para la población objeto de los programas de vigilancia epidemiológica que se generen.	El contratista entrego una matriz con la clasificación identificando los principales grupos de enfermedades.

17	Actualizar y validar el profesiograma establecido por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó, dado que no se presentaron cambios en los perfiles ocupacionales ni modificaciones en los factores de riesgo que requirieran su actualización.
18	Realizar y presentar al Ministerio la actualización del perfil sociodemográfico de los funcionarios de la entidad, teniendo como insumo los exámenes periódicos realizados.	Entrego el informe del perfil sociodemográfico de los funcionarios de la entidad, teniendo como insumo los exámenes periódicos realizados.
19	Expedir y allegar la certificación y concepto que evidencie la realización de la evaluación médica y los exámenes clínicos y paraclínicos realizados mensualmente	El contratista, puso a disposición del supervisor del contrato a través de la plataforma SUNUBE H.C, garantizando el acceso oportuno, seguro y confidencial a la información requerida.
20	Informar a cada funcionario sobre el resultado de los exámenes realizados, dejando la respectiva constancia con el formato carta de recomendaciones medico laborales F02-GU-GTH-05 del Ministerio de Agricultura y desarrollo Rural con la firma respectiva	El contratista cumplió con la obligación de informar a cada funcionario sobre los resultados de los exámenes médicos ocupacionales realizados, con él envió de los conceptos a través de correo electrónico. .
21	Entregar el carnet de vacunación vigente al servidor público según biológico aplicado.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó
22	Dar acceso a la plataforma de consulta de certificaciones de aptitud.	El contratista entrego el acceso a la plataforma SUNUBE H.C, suministrando el usuario y contraseña respectivos para su utilización, asegurando la disponibilidad, oportunidad y confidencialidad de la información.

23	Informar en caso de diagnosticar enfermedad común o laboral al funcionario y al Ministerio de agricultura y Desarrollo Rural, con el fin de realizar el seguimiento correspondiente.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.
24	Cumplir con la garantía de calidad de los servicios suministrados y repetir aquellos servicios que no se hayan realizado con los protocolos de salud requeridos	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.
25	Cumplir, cuando haya lugar, con las especificaciones técnicas normadas para el transporte de muestras y equipos médicos cuando se realicen actividades de salud en la sede del Ministerio	El contratista para el periodo evaluado se dio cumplimiento a las especificaciones técnicas relacionadas con el transporte de muestras y equipos médicos. Esto se evidenció en la ejecución de jornadas extramurales de los exámenes ocupacionales periódicos, garantizando el manejo, custodia y traslado adecuado de las muestras conforme a la normatividad vigente.
26	Garantizar que cualquier material empleado en la ejecución del objeto contractual cuente con el Registro Sanitario correspondiente, la preservación de la cadena de frío y en general la observancia de cualquier estándar nacional o internacional que garantice siempre la calidad e idoneidad de estos.	El contratista se constató que todos los materiales empleados contaron con el respectivo Registro Sanitario, se preservó de manera adecuada la cadena de frío y se observaron los estándares nacionales e internacionales aplicables, garantizando la calidad e idoneidad de los biológicos suministrados.
27	Las demás obligaciones que se desprendan del objeto contractual y que sean requeridas por el supervisor.	Para el periodo evaluado, esta actividad no aplicó.

2. De acuerdo con el seguimiento de las obligaciones y/o productos verificados, certifico que el porcentaje de ejecución financiera del contrato es del 78% y técnica del 75%.
3.

ESTADO DE EJECUCIÓN CONTRATO 20250541 EVALUA SALUD IPS			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 53.601.840
Adición hasta el treinta (30) de abril de 2026			$ 18.141.116
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$ 71.742.956
PAGO N°	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	**VALOR FACTURADO**	**SALDO**
1	01/06/2025 al 30/06/2025	$ 421.000,00	-$ 53.180.840,00
2	01/07/2025 al 31/07/2025	$ 7.685.000,00	-$ 45.495.840,00
3	01/08/2025 al 31/08/2025	$ 6.997.000,00	-$ 38.498.840,00
4	01/09/2025 al 30/09/2025	$ 3.146.000,00	-$ 35.352.840,00
5	01/10/2025 al 31/10/2025	$ 12.768.000,00	-$ 22.584.840,00
6	01/11/2025 al 30/11/2025	$ 9.160.000,00	-$ 13.424.840,00
7	01/12/2025 al 15/12/2025	$ 13.423.000,00	-$ 18.142.956,00
8	01/01/2026 al 31/01/2026	$ 2.170.000,00	-$ 15.972.956,00
VALORES TOTALES		**$ 55.770.000,00**	**-$ 15.972.956,00**
% DE EJECUCIÓN FINANCIERA			78%
DÍAS DEL CONTRATO			358
DIAS EJECUTADOS			268
% DE EJECUCIÓN TÉCNICA			75%

4. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud, riesgos laborales y pensiones, mediante la certificación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales 04 de febrero de 2026, la cual se adjunta, y se anexa certificado de la Junta Central de Contadores No. 8DEFAD79010F8D52 suscrito el 04 de febrero de 2026.

5. Apruebo si (**X**) no ( ) los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/la contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el contrato en mención.

6. A la fecha si ( ) no (**X**) existen causales de incumplimiento de las obligaciones y/o compromisos contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

7. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos relativos a la etapa de ejecución del presente contrato de acuerdo con lo señalado en el Estudio Previo y se concluye que si ( ) no (**X**) se materializó ningún riesgo.

8. Doy fe que la información financiera reposa en los formatos de trámite de pago definido en el procedimiento, como parte del proceso para tramitar el pago de desembolsos.

OBSERVACIONES	Teniendo en cuenta la información que reposa como soporte de la cuenta, así como la revisión de los documentos relacionados con la ejecución del contrato, se procede a suscribir el presente informe, indicando que: Las actividades aquí certificadas fueron desarrolladas bajo la revisión, visto bueno y validación del equipo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), con fundamento en la matriz de seguimiento y control de exámenes médicos practicados a los funcionarios. De igual manera, se verificaron los exámenes y conceptos médicos allegados correspondientes al período comprendido entre el 1° y el 31 de enero de 2026. De acuerdo con la verificación de la matriz, se realizaron las siguientes actividades y exámenes, conforme se detalla en el cuadro a continuación:

Agricultura Gestión para la Contratación	Formato	Código: F36-PR-GPC-01
	Informe parcial de supervisión contratos y convenios	Versión: 3 Fecha Emisión: 18/07/2024



En constancia, firmo:

Alvaro Jose Farelo Barrios

Firmado digitalmente por Alvaro Jose Farelo Barrios
Fecha: 2026.02.04 13:33:33 -05'00'

Alvaro Jose Farelo Barrios
Supervisor

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., jueves 04 de febrero de 2026

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900380150	0	EVALUA SALUD IPS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CARRERA 48 95 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3160106308	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	35733578	9499195886	E	2026/02/12	2026/02/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$29,734,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				39	$19,209,200	$0	$0	$19,209,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$2,474,300	$0	$0	$2,474,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,662,100	$0	$0	$7,662,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$4,493,400	$0	$0	$4,493,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,579,400	$0	$0	$4,579,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	$1,097,200	$0	$0	$1,097,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	$1,097,200	$0	$0	$1,097,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				39	$4,712,500	$0	$0	$4,712,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	31	$3,640,700	$0	$0	$3,640,700
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	8	$1,071,800	$0	$0	$1,071,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				39	$4,715,100	$0	$0	$4,715,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$433,700	$0	$0	$433,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$527,900	$0	$0	$527,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$1,148,300	$0	$0	$1,148,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$192,900	$0	$0	$192,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$253,600	$0	$0	$253,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$350,100	$0	$0	$350,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,808,600	$0	$0	$1,808,600
TOTAL				39	$29,734,000	$0	$0	$29,734,000

2026/02/04 10:23 AM

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE EVALUA SALUD IPS SAS

NIT. 900.380.150-0

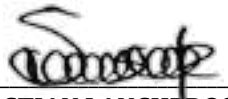
CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoria y de Aseguramiento de la Información, certifico que **Evalúa Salud IPS S.A.S.**, ha cumplido con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a Caja de Compensación Familiar, durante los últimos seis meses.

2. **Evalúa Salud IPS S.A.S.**, se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el Articulo 114-1 Estatuto Tributario.

3. Con corte a la fecha de esta certificación, **Evalúa Salud IPS S.A.S.** se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de, Riesgos Profesionales, Salud, Pensiones, Aportes al SENA, ICBF y a la Caja de Compensación Familiar.

Dada en Bogotá, D.C. a los cuatro (4) días del mes de febrero de 2026.



SEBASTIAN LANCHEROS PERDOMO
Revisor Fiscal
C.C No. 1.010.217.302 de Bogotá
T.P No. 272707 – T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8DEFAD79010F8D52

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SEBASTIAN LANCHEROS PERDOMO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010217302 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 272707-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

272707-T



SEBASTIAN
LANCHEROS PERDOMO
C.C. 1010217302
RES. INSCRIPCION 1195 DEL 27/07/2020
FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293350 305633

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.217.302**

LANCHEROS PERDOMO

APELLIDOS

SEBASTIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-SEP-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**B-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-SEP-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00417920-M-1010217302-20121221 0031913026A 1 39120941

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141197433781

(415)7707212489984(8020) 000014119743378 1

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

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
EVALUA SALUD IPS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 45 A 93 56

42. Correo electrónico gerencia@evaluasalud.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 2 1	2 0 1 0 0 9 0 3	8 6 9 2	2 0 1 0 0 9 0 3	4 7 7 4	8 6 9 9	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORALES NARANJO WILLIAM JAVIER

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: 141197433781

(415)7707212489984(8020) **000014119743378 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 9 0 3
81. Hasta	2 0 3 0 0 9 0 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: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141197433781

(415)7707212489984(8020) **000014119743378 1**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 8 4 3 4 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	NARANJO	WILLIAM	JAVIER

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 1 8 0 6 0 8

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	JARAMILLO	DIANA	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 6 0 8

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	NARANJO	JUAN	CARLOS

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: 141197433781

(415)7707212489984(8020) **000014119743378 1**

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

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORALES	NARANJO	WILLIAM	JAVIER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 7 1 0	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS	JARAMILLO	DIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 9 0 3	

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141197433781

(415)7707212489984(8020) **000014119743378 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 0 2 1 7 3 0 2	1	2 7 2 7 0 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LANCHEROS	PERDOMO	SEBASTIAN	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 8 0 1

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MOYANO	MOYANO	ANA	CONSUELO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141197433781

(415)7707212489984(8020) **000014119743378 1**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: EVALUA SALUD IPS SAS SUCURSAL MEDELLIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 52 51 62 LC 251

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 6 6 8 6 2 7 0 2	2 0 1 8 1 0 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 4 3 8 9 3 8 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: EVALUA SALUD OCUPACIONAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 45 A 93 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 6 5 4 4 4 3	2 0 0 6 1 1 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

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: EVALUA SALUD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 51 9 C SUR 85 L 501

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 7 2 8 4 1 0	2 0 2 1 0 8 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 4 3 8 9 3 8 5	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141197433781

(415)7707212489984(8020) **000014119743378 1**

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

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: EVALUA SALUD IPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 65 A 5 A 35 CA P 1

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

2

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: EVALUA SALUD DORADO PLAZA 3

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 26 85 D 55 LC 20 A 21 Y 22

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 4 de febrero de 2026 Hora: 09:46:19
Recibo No. AA26150734
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261507348D796

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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: EVALUA SALUD IPS SAS
Nit: 900380150 0 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	02023195
Fecha de matrícula:	6 de septiembre de 2010
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	31 de marzo de 2025
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Cra 45 A 93-56
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	gerencia@evaluasalud.com
Teléfono comercial 1:	8012047
Teléfono comercial 2:	No reportó.
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Dirección para notificación judicial:	Cra 45 A 93-56
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	gerencia@evaluasalud.com
Teléfono para notificación 1:	8012047
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 4 de febrero de 2026 Hora: 09:46:19
Recibo No. AA26150734
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261507348D796

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 3 de septiembre de 2010 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 6 de septiembre de 2010, con el No. 01411496 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada EVALUA SALUD S A S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Documento Privado del 8 de agosto de 2014 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 8 de agosto de 2014, con el No. 01858329 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de EVALUA SALUD S A S a EVALUA SALUD IPS SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 3 de septiembre de 2030.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal la prestación de servicios integrales de salud, incluyendo: 1. Salud ocupacional y medicina laboral: Prestación de servicios en medicina del trabajo y salud ocupacional, incluyendo la realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, de retiro, posincapacidad, de reintegro laboral, valoración médica por condiciones especiales, promoción de la salud, prevención de enfermedades laborales y generales, vigilancia epidemiológica, programas de salud pública y desarrollo de actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), realización de apt, calificación de Pérdida de capacidad laboral, conforme con las licencias y normas vigentes. 2. Campos de acción de la licencia de SST: La sociedad podrá desarrollar las siguientes áreas conforme a la Resoluciones vigentes y demás disposiciones: Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación técnica, Investigación de accidentes de trabajo,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 4 de febrero de 2026 Hora: 09:46:19
Recibo No. AA26150734
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261507348D796

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Educación y capacitación, Diseño, implementación, administración y ejecución del SG-SST, Psicología en el trabajo, incluyendo la aplicación de la batería de riesgo psicosocial. 3. Servicios de diagnóstico y laboratorio: Prestación de servicios de laboratorio clínico, toma de muestras, audiometría, espirometría, visiometría, optometría, electrocardiograma, fisioterapia, pruebas paraclínicas, pruebas toxicológicas, psicológicas y psicofísicas, y cualquier otro procedimiento o prueba diagnóstica habilitada para complementar el servicio de salud. 4. Atención médica general y especializada: Consulta médica general, medicina especializada, programas de rehabilitación, terapia física, ocupacional, del lenguaje, nutrición, salud mental, programas de atención básica, domiciliaria y comunitaria. 5. Comercio en salud y óptica: Operación de centros de optometría, comercio al por mayor y menor de monturas ópticas, oftálmicas, deportivas y similares; venta, importación y exportación de lentes, gafas, instrumentos, equipos médicos, quirúrgicos, ópticos y de bienestar. Producción, distribución, mantenimiento y comercialización de dispositivos médicos, productos farmacéuticos, dermocosméticos, equipos biomédicos, gases medicinales. 6. Servicios conexos y complementarios: transporte asistencial básico y medicalizado, logística en salud, brigadas de salud extramurales, prestación de servicios con unidad móvil, alquiler de unidad móvil, atención domiciliaria, gestión de eventos corporativos, consultoría e interventoría en salud, desarrollo de sistemas de información, tecnología en salud, software médico, educación continuada, formación técnica y profesional en salud y seguridad laboral. 7. CRC y pruebas especiales: Prestación de servicios como Centro de Reconocimiento de Conductores (CRC), exámenes psicofísicos para porte y tenencia de armas, y demás pruebas certificables conforme a la normativa vigente en tránsito, defensa y seguridad. 8. Libranza: Actuará como empresa operadora de libranza o descuento directo, conforme a la Ley 1527 de 2012, con recursos propios de origen lícito. en los términos de ley. 9. Otros actos conexos o complementarios: La sociedad podrá ejecutar todos los actos, contratos y operaciones necesarias para el desarrollo de su objeto social, incluyendo: a) Ser representante o agente comercial de empresas nacionales o extranjeras. b) Adquirir, enajenar, arrendar, gravar o administrar bienes muebles e inmuebles. c) Participar como accionista o socia en otras sociedades. d) Importar y exportar bienes, productos, tecnologías e insumos. e) Participar en licitaciones, selección abreviada, mínima cuantía concursos de méritos, contratación directa, convenios interinstitucionales. f) Realizar actividades conexas o

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 4 de febrero de 2026 Hora: 09:46:19
Recibo No. AA26150734
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261507348D796

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

complementarias en Colombia y en el exterior, lícitas y afines a su objeto social.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $350.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $350.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $350.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $350.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $350.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $350.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de un Gerente quien tendrá dos suplentes denominados respectivamente suplente del Gerente y Subgerente. En caso de ausencia del Gerente actuará como suplente el Subgerente y en caso de ausencia del Gerente y Subgerente actuará el Suplente del Gerente para todos los actos que la sociedad requiera.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y

contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El Representante Legal y sus suplentes se entenderán investidos de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el Representante Legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. Facultades de Subgerente y Suplente del Gerente: Tanto el subgerente y el Suplente del Gerente solo podrán actuar en caso de ausencia del representante legal (Gerente) y tendrán las mismas facultades del Representante Legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 110 del 10 de julio de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de julio de 2015 con el No. 02001963 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	William Javier Morales Naranjo	C.C. No. 79843425

Por Acta No. 012 del 8 de junio de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de junio de 2018 con el No. 02347995 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente Del Gerente	Juan Carlos Morales Naranjo	C.C. No. 79836515
Subgerente	Diana Rojas Jaramillo	C.C. No. 52516538

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 4 de febrero de 2026 Hora: 09:46:19
Recibo No. AA26150734
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261507348D796

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 02 del 1 de agosto de 2025, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de agosto de 2025 con el No. 03284957 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Sebastian Lancheros Perdomo	C.C. No. 1010217302 T.P. No. 272707-T
Revisor Fiscal Suplente	Aura Lucy Muñoz Gomez	C.C. No. 1031139942 T.P. No. 328790-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Doc. Priv. del 27 de enero de 2011 de la Accionista Único	01448243 del 27 de enero de 2011 del Libro IX
Doc. Priv. del 8 de agosto de 2014 de la Accionista Único	01858329 del 8 de agosto de 2014 del Libro IX
Acta No. 012 del 8 de junio de 2018 de la Asamblea de Accionistas	02347994 del 12 de junio de 2018 del Libro IX
Acta No. 2 del 6 de noviembre de 2021 de la Asamblea de Accionistas	02773939 del 18 de diciembre de 2021 del Libro IX
Acta No. 01 del 28 de julio de 2025 de la Asamblea de Accionistas	03281916 del 30 de julio 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 Bogotá, 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 los 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: 8699
Actividad secundaria Código CIIU: 8621
Otras actividades Código CIIU: 8692, 4774

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: EVALUA SALUD OCUPACIONAL
Matrícula No.: 01654443
Fecha de matrícula: 22 de noviembre de 2006
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 45 A No. 93 - 56
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EVALUA SALUD IPS
Matrícula No.: 03247713
Fecha de matrícula: 11 de junio de 2020
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Carrera 65 A # 5 A- 35 Casa Piso 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EVALUA SALUD DORADO PLAZA 3
Matrícula No.: 03644300

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 4 de febrero de 2026 Hora: 09:46:19
Recibo No. AA26150734
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261507348D796

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Fecha de matrícula:	27 de febrero de 2023
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Avenida Calle 26 85 D 55 Local Exterior 20A,21 Y 22
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VISUALITY OPTICAL SHOP
Matrícula No.:	03756128
Fecha de matrícula:	27 de noviembre de 2023
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cra 21 No 166-34
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EVALUA IPS TOBERIN 1
Matrícula No.:	03915386
Fecha de matrícula:	3 de febrero de 2025
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 21 166 34 Piso 1
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA 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.

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o

---

inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 10.381.036.307
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8699

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 14 de agosto de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 26 de agosto de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

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

****
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.
****
****
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 4 de febrero de 2026 Hora: 09:46:19
Recibo No. AA26150734
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261507348D796

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Bogotá D.C, 04 de febrero de 2026

C E R T I F I C A C I Ó N D E C U M P L I M I E N T O

El Supervisor **ALVARO JOSE FARELO BARRIOS,** conforme con la información y soportes que reposan en el expediente contractual y en la presente cuenta, certifica que el Contratista **EVALUA SALUD IPS S.A.S.**, identificado con No. de Nit.900.380.150-0, cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20250541**, por lo tanto, es procedente el pago 08 de 11 del contrato por valor de **$2.170.000,00** correspondientes al periodo de ejecución comprendido entre el 01 al 31 de enero de 2026 y se anexan los siguientes documentos:

- ✓ Formato de Informe parcial de supervisión técnica y financiera debidamente diligenciado y soportado.
- ✓ Certificado de pago de aportes parafiscales.

Para constancia firma:

Alvaro Jose Farelo Barrios

Firmado digitalmente por Alvaro Jose Farelo Barrios
Fecha: 2026.02.04 13:34:48 -05'00'

ALVARO JOSE FARELO BARRIOS
Profesional Especializado - Grupo de Talento Humano