# CERTIFICACIÓN

## CERTIFICACIÓN No. 304.26.077

EL SUSCRITO, MÉDICO ESPECIALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

**CERTIFICA:**

Que, la empresa, **QUIRUMÉDICAS S.A.S.** con NIT No. **860047163-5**, representada legalmente por **JOSE NOEL GARCÍA LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. **2.647.025** de Sevilla, quien **NO** ha dado cumplimiento con requisitos pre-contractuales en Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo establecido en el Manual de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente para contratistas y/o proveedores de la entidad, correspondiente a:

**1.** Presenta constancia de autoevaluación de estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST según Resolución 0312 de 2019.
**2.** No presento certificado de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales - ARL de acuerdo a la actividad económica principal con la clase de riesgo de la empresa.

Por lo anterior, **NO CUMPLE** con los requisitos en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Dada en Yopal, a los 04 días, del mes de marzo de 2026, a solicitud de Oficina Asesora Jurídica.

Dario Hernandez S.
**HERNAN DARIO HERNANDEZ SANTACOLOMA**
**Médico Especialista SST**

ANEXO: 0

Dario Hdez
Aprobó: Hernan Dario Hernandez Santacoloma
Médico Especialista SST

Revisó: Carmen Traida Salcedo Gutierrez
Profesional Especializado SST

Proyectó: : Carmen Traida Salcedo Gutierrez
Profesional Especializado SST

**GESTIÓN DOCUMENTAL**
**Original:** Oficina Asesora Jurídica
**Serie y Subserie.** CONTRATOS - Contrato de Prestación de Servicios.
**1ª Copia:** Dirección del Talento Humano - SST
**Serie y Subserie: MANUALES – Manual de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente para Contratistas y Proveedores (304.144.123)**

**102.52.48**

**305.022**

Yopal, 30 de Enero de 2026

Señor
Jose Noel Garcia Londoño
Representante legal
QUIRUMEDICAS S.A.S
BOGOTA

Asunto: Solicitud de cotización

De conformidad con el asunto, y atención a que actualmente el Hospital Regional De La Orinoquia E.S.E, se encuentra adelantando el proceso de estudio de mercado, para ***"SUMINISTRAR INSUMOS DETERGENTES, DESINFECTANTES ENZIMATICOS INTERVINIENTES EN EL PROCESO DE ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y SUPERFICIES, NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL AREA LIMPIA, AREA DE AUTOCLAVES Y AREA ESTERIL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E."*** solicito respetuosamente, cotización de los siguientes ítems.

Para la presentación de la cotización, se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones:

1. **Especificaciones técnicas:**
   Las especificaciones técnicas de los insumos por contratar deben respetar las siguientes condiciones mínimas solicitadas por los profesionales de las respectivas áreas:

| ITEM | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | ACLARADOR LUBRICANTE DEL INSTRUMENTAL, LIQUIDO LIMPIO INCOLORO CON PH MINIMO DE 20°C, PH A DISOLUCION 0,2% DENSIDAD A 20° MINIMO DE 1,012 | GALON X5 LT | 1 |
| 2 | ESPUMA DETERGENTE PARA SUPERFICIES Y DISPOSITIVOS MEDICOS, SIN ALCOHOL NI OLOR PREFERIBLEMENTE CON ROCIADOR, QUE GARANTICE COMPRATIBILIDAD CON AMPLIA GAMA DE MATERIALES, INCLUIDOS POLIMEROS, ESPUMA DENSA QUE FACILITE UNA MEJOR ADHERENCIA A LAS SUPERFICIES | FXO C 750ML | 1 |
| 3 | DETERGENTE Y DESINFECTANTE DE SUELOS Y SUPERFICIES DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPIESTO MINIMO EN UN 6,5% DE CLORURO DE DIDECYLDIMETILAMONIO Y EN 1,2% DE POLIHEXAMETILENO BIGUANIDA X 1 LITRO | FCO X 1 LT | 1 |
| 4 | DETERGENTE POLIENZIMATICO MINIMO DE 5 ENZIMAS (AMILASA, CELULASA, LIPASA, MANANASA Y PROTEASA) CON AMPLIO ASPECTRO DE EFICACIA, CON MULTIPLE APLICACIÓN, CON EFICACIA MINIMO DE 1 MIN EN LAVADORA | GALON X 5 LTS | 1 |
| 5 | DETERGENTE POLIENZIMATICO MINIMO DE 5 ENZIMAS (AMILASA, CELULASA, LIPASA, MANANASA Y PROTEASA) CON AMPLIO ASPECTRO DE EFICACIA, CON MULTIPLE APLICACIÓN, CON EFICACIA MINIMO DE 1 MIN EN LAVADORA | FCO X 1 LT | 1 |
| 6 | CONTROL BIOLOGICO "EZ TEST" PARA VAPOR X 100 VIAL, PARA INCUBACION ENTRE 55°C Y 57°C POR 48 HORAS, AB2232 | CAJA X 100 VIALS | 1 |
| 7 | DESINCRUSTANTE DE INSTRUMENTAL | GALON X 4 LTR. | 1 |
| 8 | DETERGENTE BACTERIOSTATICO Y FUNGISTATICO X LITRO | FCO X 1 LT | 1 |
| 9 | DETERGENTE CONCENTRADO PARA INSTRUMENTAL 3750CC | GALON | 1 |
| 10 | DETERGENTE TRI-ENZIMATICO Y PREDESINFECTANTE EN ESPUMA PARA PRETRATAMIENTO DEL INSTRUMENTAL MEDICO-QUIRURGICO DURANTE EL TRANSPORTE EM MODEO HUMEDO | FCO X 1 LT | 1 |
| 11 | DETERGENTE ENZIMATICO X 1 LITRO | FCO X 1 LT | 1 |
| 12 | 3750 CC DETERGENTE POLIENZIMATICO | GALON | 1 |
| 13 | ESTERILIZANTE EN FRIO AL 2% X 5LTR. | GALON X 5LT | 1 |
| 14 | INDICADOR 1492V VAPOR CAJA X 50 UNID. | CAJA X 50 UND | 1 |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 15 | INDICADOR MVI ULTRA MULTIVARIABLE VAPOR PARA ESTERILIZACION CAJA X 240 TIRAS | CAJA X 240 TIRILLAS | 1 |
| 16 | INTEGRADOR CLASE 6 VAPOR TST 5/15 CORTO X 200, AB2302 | CAJA X 200 TIRAS | 1 |
| 17 | INTEGRADOR PARA FORMALDEHIDO X 100 TIRILLAS | CAJA X100 TIRILLAS | 1 |
| 18 | PAQUETE DE PRUEBA BOWIE DICK REF. 00135LF | PAQUETE X 6 UNIDADES | 1 |
| 19 | PAQUETE DE PRUEBA PARA VAPOR 1 | CAJA | 1 |
| 20 | LUBRICANTE DE INSTRUMENTA PREMEZCLADO E INHIBIDOR DE OXIDO A BASE DE MINERAL NO PEGAJOSO, NO TOXICO, SIN SILICONA Y SOLUBLE EN AGUA QUE PUEDE SOPORTAR LAS ALTAS TEMPERATURAS DE AUTOCLAVADO SIN CONVERTIRSE EN GOMINOMIA FORMANDO UAN BARRERA PROTECTORA EN LOS INSTRUMENTOS QUIRURGICOS | GALON | 1 |
| 21 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 10 CM PLANO | ROLLO | 1 |
| 22 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 15 CM PLANO | ROLLO | 1 |
| 23 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 20 CM PLANO | ROLLO | 1 |
| 24 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 30 CM PLANO | ROLLO | 1 |
| 25 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 40 CM PLANO | ROLLO | 1 |
| 26 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 5 CM PLANO | ROLLO | 1 |
| 27 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 7.5 CM PLANO | ROLLO | 1 |
| 28 | TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 60 X 100MTS | ROLLO DE 60 X 100 MTS | 1 |
| 29 | TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 90*90*250 | CAJA X 250 UNIDADES | 1 |
| 30 | TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO DE 150 X 150X 150 | CAJA X 150 UNIDADES | 1 |
| 31 | TIRA INDICADORA DE CONCENTRADO DE GLUTARALDEHIDO (TUBO * 100 TIRAS) | TUBO X 100 TIRAS | 1 |
| 32 | INDICADORES BIOLOGICOS AUTOCONTENIDOS PARA VAPOR - FORMALDEHIDO (VBTF9 - 48 HORAS-POBLACION 10 EXP 6-50 UNIDADES X CAJA | CAJA X 50 UNIDADES | 1 |
| 33 | INSTINTCT ENDOSCOPIC HEMOCLIP | UNIDAD | 1 |
| 34 | MECHA GIN. 6PLY-2IN X 32IN (5CMX 80 CM) | SOBRE X 1 UNIDAD | 1 |
| 35 | FUNDAS DE FUENTES DE LUZ N°1 ESTERIL 2 MT X 7,5 CMS PQTE X 20 UND. | PAQUETE X 20 UNIDADES | 1 |
| 36 | FUNDAS DE FUENTES DE LUZ N°2 ESTERIL 2 MT X 15 CMS PQTE X 20 UND. | PAQUETE X 20 UNIDADES | 1 |
| 37 | FUNDAS DE FUENTES DE LUZ N°3 ESTERIL 2 MT X 10 CMS PQTE X 20 UND. | PAQUETE X 20 UNIDADES | 1 |
| 38 | BLUKAT-AGENTE ESTERILIZANTE PARA ESTERILIZADORES MODELO 130HPO | BOTELLA X 180 ML | 1 |
| 39 | INDICADOR QUÍMICO TIPO 2 PARA VH2O2, PCD-HELIX DUAL + 250 TIRAS QUÍMICAS | CAJA | 1 |
| 40 | INDICADOR QUÍMICO TIPO 4 PARA VH2O2, 400 TIRAS QUÍMICAS | CAJA | 1 |
| 41 | INDICADOR BIOLOGICO AUTOCONTENIDOS PARA VH2O2 - 50 VIALES- LECTURA DE INCUBACION A LAS 24 HRA. | CAJA X 50 UNIADES | 1 |
| 42 | CINTA INDICADORA ADHESIVA PARA PROCESOS DE ESTERILIZACION POR VH2O2 - 25 MM POR 25 M - SIN LATEX | ROLLO | 1 |
| 43 | ROLLO PAPEL TERMICO PARA IMPRESORA COMPATIBLE CON IMPRESORA GEBE SERIGRAFIA MATACHANA DIAM. 60X57.5m | ROLLO | 1 |
| 44 | DETERGENTE TRIENZIMATICO Y PRE-DESINFECTANTE EN ESPUMA PARA EL PRETRATAMIENTO DEL INSTRUMENTAL MEDICO-QUIRURGICO DURANTE EL TRANSPORTE EN MODO HUMEDO | FRASCO X 750 ML | 1 |
| 45 | FILTROS PARA MINI CONTENEDORES Y CONTENEDORES DENTALES CON SOPORTE DE FILTRO JK098, REUTILIZABLE VIDA UTIL UNO 1.000 CICLOS DE LIMPIEZA Y ESTERILIZACION PAQUETE X 2 UNIDADES | PAQUETE | 1 |
| 46 | ACEITE EN SPRAY PARA INSTRUMENTAL, PARA LUBRICACION DE CIERRES Y ARTICULACIONES FISIOLOGICAMENTE INERTES VOLUMEN 300 ML. | UNIDAD | 1 |
| 47 | PRECINTO BTO SEGURO DE CIERRE DEL CONTENEDOR ANTE LA APERTURA IMPROPIA, O BIEN PARA PROTEGER EL CONTENIDO ESTERIL CONTRA LA CONTAMINACION PAQUETE X 1000 UNID. | PAQUETE | 1 |
| 48 | PLACA DE INDENTIFICACION DE CONTENEDORES ROJO, SIN TEXTO DIMENSIONES 56 X 18 MM CAPACIDAD 13 CARACTERES, PARA CONTENEDORES DE TAMAÑO 1/2, 3/4 Y 1/1 | UNIDAD | 1 |
| 49 | PLACA DE IDENTIFICACION DE CONTENEDORES ROJOS, SIN TEXTO DIMENSIONES 50 X 18 MM CAPACIDAD 13 CARACTERES, PARA CONTENEDORES, MNI, DENTALES, RETIRADA, BISAGRA, TOALLAS DE 1/2 REF. JK299, JK339, JK309. | UNIDAD | 1 |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 50 | ETIQUETA DE IDENTIFICACION BLANCO PAQUETE X 100 UNIDADES, CON ADHESIVO PARA LA IDENTIFICACION DE CONTENEDORES. | UNIDAD | 1 |
| 51 | MANGO DE MONTAJE DEL ELEMENTO PARA FILTRO DE TAPA R | UNIDAD | 1 |
| 52 | DETERGENTE PARA ALUMINIO UNID. PARA LIMPIEZA DE CONTENEDORES Y CUIDADO DE LAS SUPERFICES DE LOS CONTENEDORES, VOLUMEN 300 ML. | UNIDAD | 1 |
| 53 | SOLUCION LIMPIADORA DE PH SUAVE Y POCO ESPUMOSA QUE COMBINA ACCIONES QUIMICAS Y MULTIENZIMATICAS PARA ELIMINAR RAPIDAMENTE LA SUCIEDAD MEDICA, DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON X 3,8 LITROS COD. 22591 | GALON | 1 |
| 54 | LIMPIADOR Y REMOJO PREVIO SUAVE A BASE DE ENZIMAS DISEÑADO PARA ELIMINAR EFICAZMENTE LA SUCIEDAD ORGANICA DE LOS INSTRUMENTOS ENDOSCOPICOS Y CONTAMINADOS Y OTROS DISPOSITIVOS ANTES DE LAS DESINFECCION | GALON | 1 |
| 55 | DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA PROCESAR DISPOSITIVOS MEDICOS SEMICRITICOS SENSIBLES AL CALOR Y REUTILIZABLES, CKMO EQUIPOS ENDOSCOPICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA Y DE ANESTESIA | GALON | 1 |
| 56 | CINTA CONTROL A VAPOR PARA ESTERILIZACION | ROLLO | 1 |
| 57 | GASA ESTERIL PARA CIRUGIA CON ELEMENTO RADIOPACO DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNIDADES | SOBRE X 5 UNIDADES | 1 |
| 58 | TIRAS REACTIVAS DE SOLUCION DESARROLLADAS EXCLUSIVAMENTE PARA MONITOREAR LA CONCENTRACION MINIMA EFECTIVA DE SOLUCION LIMPIADORA | CAJA X 120 TIRAS | 1 |
| 59 | AB2315 INDICADOR "STF LOAD CHECK", PARA CONTROLAR LA EFICACIA DE LA LIMPIEZA REALIZADA POR LAS LAVADORAS Y DESINFECTORAS. CAJA X 100. | CAJA | 1 |
| 60 | AB2316 SOPORTE PARA EL INDICADOR "STF LOAD CHECK", PARA CONTROLAR LA EFICACIA DE LA LIMPIEZA REALIZADA POR LAS LAVADORAS Y DESINFECTORAS, EN ACERO INOXIDABLE. | UNIDAD | 1 |
| 61 | INDICADOR BIOLOGICO DE LECTURA RAPIDA PARA VAPOR DE PEROXIDO DE HIDROGENO | CAJA X 30 UNIDADES | 1 |
| 62 | COMPRESA DE GASA ABDOMINAL ESTERIL (45X45 CMS X 4 PLIEGES) | UNIDAD | 1 |
| 63 | BOLSA DE SOLUCION ESTERILIZANTE DE FORMALDEHIDO AL 2% BOLSA X 2.7 LITROS | BOLSA | 1 |
| 64 | GASA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNIDADES | PAQUETE X 5 UNIDADES | 1 |
| 65 | CANULA DE SUCCION YANKAUER, PUNTA ABOTONADA | UNIDAD | 1 |
| 66 | PAQUETE PARA CIRUGIA GENERAL N°8, 2 SABANAS 1,90 X 2,40-5 CAMPOS DE PIEL 0,80X 0,80 CMS CON ADHESIVO- 1 FUNDA DE MAYO - 9 COMPRESAS DE 45 X 45 CMS CON CINTA RADIOPACA - 3 BATAS TIPO CIRUJANO PUÑO DE ALGODÓN - 2 ENVOLVEDERAS DE 1,90 X 1,52 - INDICADOR QUIMICO | KIT | 1 |
| 67 | HISOPOS PARA LUMINOMETRO | CAJA X 100 UNIDADES | 1 |
| 68 | WEST SCAN | CAJA | 1 |
| 69 | DETERGENTE MULTIENZIMATICO CONCENTRADO, BONZYME GALON X 5 LITROS | GALON | 1 |
| 70 | INDICADOR QUIMICO TIPO 5 EMULADOR | 2 BOLSAS X 500 | 1 |
| 71 | APOSITO ESTERIL 15X25 SBX1 MS ref: 307 | UNIDAD | 1 |
| 72 | APOSITO ESTERIL 15X15 SBX1 MS ref: 486 | UNIDAD | 1 |
| 73 | APOSITO ESTERIL 6X12 SBX1 MS ref: 945 | UNIDAD | 1 |
| 74 | APOSITO ESTERIL 10X20 SBX1 MS. Ref: 011 | UNIDAD | 1 |
| 75 | ROLLO STERRAD W/CI 75X70 M COD 42407 | UNIDAD | 1 |
| 76 | ROLLO STERRAD W/CI 500X70 M COD 42450 | UNIDAD | 1 |
| 77 | ROLLO STERRAD W/CI 350X70 M COD 42435 | UNIDAD | 1 |
| 78 | ROLLO STERRAD W/CI 250X70 M COD 42425 | UNIDAD | 1 |
| 79 | ROLLO STERRAD W/CI 200X70 M COD 42422 | UNIDAD | 1 |
| 80 | ROLLO STERRAD W/CI 150X70 M COD 42415 | UNIDAD | 1 |
| 81 | ROLLO STERRAD W/CI 100X70 M COD 42410 | UNIDAD | 1 |
| 82 | CAJA COLECTORA DE CASSET STERRAD NX REF. 10306 | CAJA X 10 | 1 |
| 83 | CASSETE STERRA NX REF 10133 | CAJA X 5 | 1 |
| 84 | INDICADOR BIOLOGICO VELOCITY COD 43210-30 | CAJA X 30 | 1 |
| 85 | INDICADOR QUIMICO STRIP STERRA REF 14100 | CAJA X 1000 | 1 |
| 86 | PAPEL TÉRMICO IMPRESORA STERRA CAJA X 12 ROLLOS REF 10305 | PAQUETE | 1 |
| 87 | STERRA CINTA TESTIGO SEALDURE REF 14202 | CAJA X 6 | 1 |
| 88 | HOJA AUTOADHESIVA COLOR MATE TAMAÑO CARTA | PAQUETE X 10 | 1 |
| 89 | ENSEAL X1 CURVED 37CM SHAFT | UNIDAD | 1 |
| 90 | HARMONIC BLUE HAND PIECE | UNIDAD | 1 |
| 91 | HARMONIC SCALPEL HAND PIECE | UNIDAD | 1 |
| 92 | HARMONIC LAP 5MM SHEAR 36CM | UNIDAD | 1 |
| 93 | HS FOCUS 9CM PLUS ADAPTIVE | UNIDAD | 1 |
| 94 | TROCAR ENDOPATH EXCEL 12 CM | UNIDAD | 1 |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 95 | ENSEAL X1 LARGE JAW TISSUE SEALER | UNIDAD | 1 |
| 96 | COMPRESA DE GASA ABDOMINAL NO ESTERIL CON RADIOPACO | UNIDAD | 1 |
| 97 | DELANTAL IMPERMEABLE M/L | UNIDAD | 1 |
| 98 | PROTECTOR MANGO LAMPARA CIELITICA | UNIDAD | 1 |

El formato de cotización debe respetar la siguiente estructura

| ITEM | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**2. PLAZO:** El plazo del presente contrato será de ***OCHO (08) MESES*** , contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previa expedición del Registro Presupuestal y aprobación de las garantías exigidas.

**3. Descripción de las obligaciones del cotizante:** Para el suministro por contratar, se deben realizar las siguientes actividades:

Para el cumplimiento del objeto contractual, se deben realizar las siguientes actividades:

- Suministrar los insumos, conforme a las especificaciones técnicas mencionadas en el ITEM 2.3 del estudio previo, en perfecto estado, en la fecha programada de común acuerdo con la supervisión del contrato y dentro de las instalaciones del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
- Hacer entrega puntual de los bienes a suministrar, libres de embargos, impuestos o cualquier gravamen que afecte la libre disposición de estos.
- Mantener los precios de los bienes enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.
- Entregar las respectivas fichas técnicas y fichas de seguridad de las sustancias químicas objeto del presente suministro, tales como: Hipoclorito, Soda Caustica, Herbicidas, Plaguicidas, jabones, entre otros.
- Entregar en la fecha y condiciones pactadas los elementos objeto del contrato, de conformidad con lo estipulado en la propuesta y de acuerdo con los requerimientos hechos por el supervisor del contrato.

Descripción de las obligaciones del cotizante: Para el cumplimiento del objeto contractual, se debe cumplir con las siguientes obligaciones específicas, del contrato:

- Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.
- Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y dificultades que pudieran presentarse.
- Entregar en la fecha y condiciones pactadas los elementos objeto del contrato, de conformidad con lo estipulado en la propuesta y de acuerdo con los requerimientos hechos por el supervisor del contrato.
- Garantizar que los artículos suministrados sean de óptima calidad y que cumplan con las características estipuladas en la cotización presentada.
- Responder por cualquier imperfecto que se presente en los artículos suministrados y reemplazar los insumos que no sean recibidos a satisfacción por parte del supervisor.
- Suscribir las actas que se generen en el desarrollo del objeto contractual.
- Cumplir con cada uno de los deberes que le corresponden y todos los demás inherentes a la ejecución del objeto contratado.
- Constituir las pólizas y amparos necesarios para la ejecución del objeto contractual, las cuales deberán actualizarse de acuerdo con las distintas etapas.
- Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridades sociales y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia.



Calle 15 No 07-95
Manzana L Vía Marginal de la Selva Barrio Bon Habitat,
Cód Postal 850001 Teléfono 60(8) 6344650,
6344699, Yopal –Casanare.
www.horo.gov.co - ventanillaunica@horo.gov.co

## 4. EXPERIENCIA ESPECÍFICA:

Se debe acreditar experiencia específica en ejecución de contratos de suministro de insumos, plásticos, elementos de aseo y demas relacionados con el objeto contractual, mediante un mínimo de una (1) certificación cuyo valor acredite el 100% del presupuesto oficial de la presente contratación.

En el caso de Consorcios o uniones temporales, mínimo uno de los miembros deberá acreditar la experiencia exigida.

El proponente para acreditar la experiencia específica exigida deberá allegar copia de la respectiva certificación de los contratos, donde consten los siguientes datos:

- Razón social de la empresa o entidad contratante y NIT.
- Nombre del Contratista y N° NIT
- Número del contrato (si tiene)
- Objeto del contrato el cual debe tener relación con el objeto de la presente contratación.
- Tiempo de duración en años y meses con fecha de inicio y de terminación, de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución.
- Si se trata de un Consorcio o de una Unión Temporal se debe señalar el nombre y NIT de quienes lo conforman, adicionalmente se debe indicar el porcentaje de participación de cada uno de sus miembros, para efectos del correspondiente cálculo.
- Valor del contrato expresado en pesos colombianos.
- Fecha de expedición de la certificación (día, mes, año) en el que se indique el recibido a satisfacción o en su defecto adjuntar el acta de liquidación o recibo de este.
- Nombre, firma y cargo de quien expide la certificación.

En caso de que las certificaciones no contengan la información arriba solicitada, deberán allegar copia de los respectivos contratos acompañada de sus correspondientes actas de ejecución (parcial o total) o liquidación. No obstante, lo anterior, cuando no exista contrato escrito, podrá acreditarse la relación comercial con una certificación que acredite los requisitos legales para ese tipo de contrato, contenidos en el Código de Comercio.

## 5. CAPACIDAD FINANCIERA

***El HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E***, considera necesario evaluar los indicadores de capacidad financiera, toda vez que buscan establecer unas condiciones mínimas que reflejan la salud financiera de los proponentes, estas condiciones muestran la aptitud del proponente para cumplir oportuna y cabalmente el objeto del contrato, los requisitos de capacidad financiera se establecen con base al sector relativo al objeto, el valor, el tiempo de ejecución del presente proceso, serán estos de gran importancia por tal motivo se desarrolla el contexto para solicitarlos. El Proponente debe acreditar su capacidad financiera con los siguientes indicadores con base en la información solicitada:

| | INDICADOR | ÍNDICE REQUERIDO |
|---|---|---|
| 1 | Índice de liquidez | Mayor o igual a 1 |
| 2 | índice endeudamiento | Menor o igual al 50% |
| 3 | Capital de trabajo | Una vez el valor del presupuesto oficial. |

La verificación de los requisitos habilitantes financieros para el caso de los proponentes plurales serealizará de la siguiente manera:

a) Liquidez: $\frac{\text{ACTIVO CORRIENTE}}{\text{PASIVO CORRIENTE}}$

b) Endeudamiento: PASIVO TOTAL X 100%

ACTIVO TOTAL

$$(ii)\ Indicador = \frac{\left(\sum Componente\ 1\ del\ indicador_i\ X\ porcentaje\ de\ participación_i\right)}{\left(\sum Componente\ 2\ del\ indicador_i\ X\ porcentaje\ de\ participación_i\right)}$$

c) Capital de Trabajo: ACTIVO CORRIENTE -PASIVO CORRIENTE

La verificación de indicador financiero de capital de trabajo para el caso de los proponentes plurales serealizará de la siguiente manera.

**ii) indicador = (Σ CTE1 - Σ CTE2)**

Los documentos que se mencionan en este numeral son verificables y como tales se constituyen en un requisito habilitante para el proceso de contratación.

El proponente, o cada una de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, deberán presentar los siguientes documentos, a saber:

**Estados Financieros:**

Presentar **Estado de Situación Financiera y Estado de Resultados Integral lo más actualizados posibles de la *vigencia 2025***, certificados por el contador y/o revisor fiscal; de no tenerlos certificados a la fecha, se aceptarán los más actualizados disponibles de la vigencia 2024, lo anterior con el objetivo de evitar posibles riegos en la ejecución contractual; detallando el valor Total Activo, Activo Corriente, valor total Pasivo, Pasivo Corriente, firmados por el Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal -cuando legal o estatutariamente se haya establecido la figura de Revisoría Fiscal.

Presentar **Notas a los Estados Financieros** (mencionados en el párrafo anterior), con el mismo periodo de presentación de los estados financieros, especificando que acoge la política contable de presentación de estados financieros vigente bajo NIIF, y atendiendo la Ley 1314 de 2009, sus decretos complementarios y reglamentos. Las notas a los estados financieros deben mantener uniformidad, relación y correspondencia con los estados financieros. Los Estados Financieros deberán ser firmados por el Representante Legal y Revisor Fiscal -si aplica- designados en el Certificado de Existencia y Representación Legal vigente, junto al contador de la compañía. Todas las firmas deben estar acompañadas por el nombre completo, cargo, número de cédula y número de tarjeta profesional -si aplica- de cada responsable.

Los estados financieros deberán ser presentados en pesos colombianos (COP). En el caso que la compañía se encuentre exenta del requisito normativo para la presentación de los estados financieros comparativos y sus respectivas notas de los años solicitados, es requisito referenciar explícita y específicamente tal exención en la norma por medio de una certificación firmada por el Representante Legal.

Cuando legal o estatutariamente se haya establecido la figura de Revisoría Fiscal, es requisito presentar dictamen del Revisor Fiscal a los estados financieros con el mismo corte de presentación, firmados por el Revisor Fiscal designado en el Certificado de Existencia y Representación Legal.

Para los proponentes que sean un Consorcio o Unión Temporal cada integrante debe presentar los Estados Financieros (Estado de Situación Financiera, Estado de Resultados Integral) de forma individual.

El Representante Legal y el Revisor Fiscal (si aplica), que firmen los Estados Financieros y Dictamen – si aplica-, deben figurar como tales en el Certificado de Existencia y Representación Legal o documento equivalente según el régimen jurídico aplicable al proponente, expedido por la Cámara de Comercio respectiva o la autoridad competente. Esto aplica para todos los proponentes incluyendo los Consorcios y Uniones Temporales.

En el caso que, al momento de la presentación de la propuesta, la Representación Legal y/o la Revisoría Fiscal -si aplica-, que firma los estados financieros y/o el Dictamen, sea diferente a la que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal actualizado, se requiere adjuntar de manera adicional, el certificado o documento equivalente vigente a la fecha de firma de los Estados Financieros, que avale las firmas referenciadas.

El proponente debe anexar el documento equivalente que permita validar Representante Legal y Revisor Fiscal de la empresa, facultado para firmar los estados financieros, de conformidad con la legislación aplicable en su país de origen. En caso de no contar con Revisor Fiscal debe presentar certificación firmada por el Representante Legal de la empresa
que así lo avale. En ambos casos, el representante legal o quien tenga la atribución legal, y el Revisor Fiscal -si aplica-, que registra en el Certificado de Existencia y Representación Legal o documento equivalente según el régimen jurídico aplicable, deben corresponder a quienes firman los estados financieros (Estado de Situación Financiera y Estado de Resultados Integral).

**• Tarjeta profesional**

El proponente debe anexar copia legible de la tarjeta profesional del Contador Público y del Revisor Fiscal -cuando legal o estatutariamente se haya establecido la figura de Revisoría Fiscal- que firman y dictaminan los Estados Financieros. Los proponentes extranjeros deberán allegar la información solicitada de conformidad con la legislación aplicable en su país de origen. En caso de no aplicar el requerimiento anterior conforme la normatividad aplicable en su país de origen debe presentar certificación del Representante Legal de la empresa que así lo avale.

- **Certificado de antecedentes Junta Central de contadores.**

El proponente debe anexar copia del certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores tanto para el Contador Público y/o Revisor Fiscal, este último en caso de requerirse, que firman y dictaminan los Estados Financieros. Este documento deberá tener fecha de expedición no mayor a tres (3) meses, tomando como punto de referencia la fecha de cierre de recepción de propuestas. Los proponentes extranjeros deberán allegar la información solicitada de conformidad con la legislación aplicable en su país de origen. En caso de no aplicar el requerimiento anterior conforme la normatividad aplicable en su país de origen debe presentar certificación del Representante Legal de la empresa que así lo avale.

**• Declaración de Renta.**

Copia de la Declaración de Renta de la vigencia 2024

Una vez verificado el cumplimiento de la información contenida en este numeral, en relación con los documentos financieros habilitantes, se procede a revisar la capacidad financiera de acuerdo con la sección Verificación de indicadores Financieros (Habilitante). En el caso que un proponente no cumpla con alguno de los requisitos de la información documental financiera habilitante, no se procederá con la Verificación de indicadores Financieros (Habilitante) del mismo.

## 6. POLIZAS Y ASEGURAMIENTOS REQUERIDOS.

De acuerdo con la naturaleza del contrato y del tipo contractual, se establece la necesidad de amparar la ejecución del contrato con las siguientes pólizas, las cuales deberán ser expedidas bajo las siguientes condiciones:

| DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE PARA AQUEL SURJAN DEL CONTRATO Y DE SU LIQUIDACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| DESCRIPCION | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | EXIGENCIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal incluyendo en ellas el pago de multas y cláusula penal pecuniaria, cuando se hayan pactado en el contrato. El amparo de cumplimiento del contrato cubrirá a la Empresa de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, así como de su cumplimiento tardío o de su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado. Además de esos riesgos, este amparo comprenderá siempre el pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria que se hayan pactado en el contrato garantizado. | El valor de esta garantía será como mínimo equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. | El contratista deberá otorgarla con una vigencia igual al plazo del contrato garantizado más el plazo contractual previsto para la liquidación de aquel, esto es, seis meses más. | x |
| Calidad de los bienes suministrados. Este amparo cubre a la Entidad Estatal por el suministro de productos defectuosos, vencidos y/o equivocados. | Por una cuantía equivalente al 20% del valor del contrato. | Esta garantía debe estar vigente por el plazo del contrato y doce meses más. | x |
| La **garantía de seriedad de la oferta** debe cubrir la sanción derivada del incumplimiento de la oferta, en los siguientes eventos: 1. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses. 2. El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas. 3. La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.4. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato. | Su valor debe ser de por lo menos el diez por ciento (10%) del valor de la oferta | La garantía de seriedad de la oferta debe estar vigente desde la presentación de la oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento | X |

| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | | |
|---|---|---|---|
| **DESCRIPCION** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIA** | **EXIGENCIA** |
| La Entidad Estatal debe exigir en los contratos de obra, y en aquellos en que por su objeto o naturaleza lo considere necesario con ocasión de los Riesgos del contrato, el otorgamiento de una póliza de responsabilidad civil extracontractual que la proteja de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones de su contratista. La Entidad Estatal debe exigir que la póliza de responsabilidad extracontractual cubra también los perjuicios ocasionados por eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surjan de las actuaciones, hechos u omisiones de los subcontratistas autorizados o en su defecto, que acredite que el subcontratista cuenta con un seguro propio con el mismo objeto y que la Entidad Estatal sea el asegurado. | El valor asegurado por los contratos de seguro que amparan la responsabilidad civil extracontractual será mínimo de trescientos (300) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a mil quinientos (1.500) SMMLV, e inferior o igual a dos mil quinientos SMMLV El amparo de responsabilidad civil extracontractual debe cumplir los siguientes requisitos:<br>1. Modalidad de ocurrencia. La compañía de seguros debe expedir el amparo en la modalidad de ocurrencia. En consecuencia, el contrato de seguro no puede establecer términos para presentar la reclamación, inferiores a los términos de prescripción previstos en la ley para la acción de responsabilidad correspondiente.<br>2. Intervinientes. La Entidad Estatal y el contratista deben tener la calidad de asegurado respecto de los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución del contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la Entidad Estatal como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad del contratista o sus subcontratistas.<br>3. Amparos. El amparo de responsabilidad civil extracontractual debe contener además de la cobertura básica de predios, labores y operaciones, mínimo los siguientes amparos:<br>a) Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante.<br>b) Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales.<br>c) Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas, salvo que el subcontratista tenga su propio seguro de responsabilidad extracontractual, con los mismos amparos aquí requeridos.<br>d) Cobertura expresa de amparo patronal.<br>e) Cobertura expresa de vehículos propios y no propios. | La vigencia de esta garantía deberá ser igual al período de ejecución del contrato. | X |

Así mismo, debe allegar la siguiente documentación:

- La cotización se debe presentar al correo de la Subgerencia Administrativa y Financiera del HORO (subgeraf@horo.gov.co), ó radicar en medio físico en la oficina de la Subgerencia Administrativa y Financiera, ubicada en la Calle 15 No. 7-95 segundo piso, dentro de los 3 días hábiles siguientes al recibo de la solicitud.

- Con la cotización se deberá adjuntar: Cámara de comercio actualizada, RUT y fotocopia de la cédula del representante legal, copia de la autoevaluación en Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a la Resolución N°0312 DE 2019, debidamente firmada por el representante legal y el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa (Contratista y Proveedores) o certificación de ARL, además, el contratista debe presentar certificación emitida por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) a la cual se encuentre afiliada la empresa donde se especifique la clase de riesgo de Empresa, consentimiento informado para contratistas, y formato diligenciado Kardex de proveedores.

Atentamente,

*RAUL YERALDO BARON PIRABAN*
***Subgerente Administrativo y Financiero***

Aprobó: RAUL YERALDO BARON PIRABAN
Subgerente administrativo y financiero
Revisó: CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General
Proyectó: DANIEL AMEZQUITA
Profesional contratado

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Subgerencia administrativa y financiera
**Serie y Subserie:** CONTRATOS- Contrato de suministro
Original: Almacen general

"Nos Hemos propuesto Elaborar productos de Incuestionable Calidad"

**QuiruMédicas sas.**

a Colombia

COTIZACION 2026-240

**SEÑORES : HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA**

NIT : 891.855.029-5

**DIRECCION : CALLE 15 No. 7-95 BARRIO BON HABITAT - YOPAL - CASANARE**

| ITEM | PRODUCTO SOLICITADO | PRESENTACION | CANTID | MARCA | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR DEL IVA | VALOR UNITARIO + IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACLARADOR LUBRICANTE DEL INSTRUMENTAL, LIQUIDO LIMPIO INCOLORO CON PH MINIMO DE 20°C, PH A DISOLUCION 0,2% DENSIDAD A 20° MINIMO DE 1,012 | GALON X6 LT | 1 | Surgicon | 987,798 | 19% | *187,682* | *1,175,480* | *1,175,480* |
| 2 | ESPUMA DETERGENTE PARA SUPERFICIES Y DISPOSITIVOS MEDICOS, SIN ALCOHOL NI OLOR PREFERIBLEMENTE CON ROCIADOR, QUE GARANTICE COMPRATIBILIDAD CON AMPLIA GAMA DE MATERIALES, INCLUIDOS POLIMEROS, ESPUMA DENSA QUE FACILITE UNA MEJOR ADHERENCIA A LAS SUPERFICIES | FXO C 750ML | 1 | Eufar | 152,253 | 0% | *0* | *152,253* | *152,253* |
| 3 | DETERGENTE Y DESINFECTANTE DE SUELOS Y SUPERFICIES DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPIESTO MINIMO EN UN 6,5% DE CLORURO DE DIDECYLDIMETILAMONIO Y EN 1,2% DE POLIHEXAMETILENO BIGUANIDA X 1 LITRO | FCO X 1 LT | 1 | Surgicon | 143,791 | 0% | *0* | *143,791* | *143,791* |
| 4 | DETERGENTE POLIENZIMATICO MINIMO DE 5 ENZIMAS (AMILASA, CELULASA, LIPASA, MANANASA Y PROTEASA) CON AMPLIO ASPECTRO DE EFICACIA, CON MULTIPLE APLICACIÓN, CON EFICACIA MINIMO DE 1 MIN EN LAVADORA | GALON X 5 LTS | 1 | QUIRUMEDICAS | 516,920 | 19% | *98,215* | *615,135* | *615,135* |
| 5 | DETERGENTE POLIENZIMATICO MINIMO DE 5 ENZIMAS (AMILASA, CELULASA, LIPASA, MANANASA Y PROTEASA) CON AMPLIO ASPECTRO DE EFICACIA, CON MULTIPLE APLICACIÓN, CON EFICACIA MINIMO DE 1 MIN EN LAVADORA | FCO X 1 LT | 1 | Surgicon | 118,243 | 19% | *22,466* | *140,709* | *140,709* |
| 6 | CONTROL BIOLOGICO "EZ TEST" PARA VAPOR X 100 VIAL, PARA INCUBACION ENTRE 55°C Y 57°C POR 48 HORAS, AB2232 | CAJA X 100 VIALS | 1 | Surgicon | 2,926,880 | 0% | *0* | *2,926,880* | *2,926,880* |
| 7 | DESINCRUSTANTE DE INSTRUMENTAL | GALON X 4 LTR. | 1 | RUHOF - LM | 646,404 | 0% | *0* | *646,404* | *646,404* |
| 8 | DETERGENTE BACTERIOSTATICO Y FUNGISTATICO X LITRO | FCO X 1 LT | 1 | Surgicon | 137,305 | 19% | *26,088* | *163,393* | *163,393* |
| 9 | DETERGENTE CONCENTRADO PARA INSTRUMENTAL 3750CC | GALON | 1 | QUIRUMEDICAS | 225,184 | 0% | *0* | *225,184* | *225,184* |
| 10 | DETERGENTE TRI-ENZIMATICO Y PREDESINFECTANTE EN ESPUMA PARA PRETRATAMIENTO DEL INSTRUMENTAL MEDICO-QUIRURGICO DURANTE EL TRANSPORTE EM MODEO HUMEDO | FCO X 1 LT | 1 | QUIRUMEDICAS | 273,060 | 0% | *0* | *273,060* | *273,060* |
| 11 | DETERGENTE ENZIMATICO X 1 LITRO | FCO X 1 LT | 1 | QUIRUMEDICAS | 126,953 | 19% | *24,121* | *151,074* | *151,074* |
| 12 | 3750 CC DETERGENTE POLIENZIMATICO | GALON | 1 | QUIRUMEDICAS | 376,491 | 19% | *71,533* | *448,024* | *448,024* |
| 13 | ESTERILIZANTE EN FRIO AL 2% X 5LTR. | GALON X 5LT | 1 | Surgicon | 166,015 | 0% | *0* | *166,015* | *166,015* |
| 14 | INDICADOR 1492V VAPOR CAJA X 50 UNID. | CAJA X 50 UND | 1 | solventium | 2,727,864 | 19% | *518,294* | *3,246,158* | *3,246,158* |
| 15 | INDICADOR MVI ULTRA MULTIVARIABLE VAPOR PARA ESTERILIZACION CAJA X 240 TIRAS | CAJA X 240 TIRILLAS | 1 | Surgicon | 138,416 | 19% | *26,299* | *164,715* | *164,715* |
| 16 | INTEGRADOR CLASE 6 VAPOR TST 5/15 CORTO X 200, AB2302 | CAJA X 200 TIRAS | 1 | Surgicon | 425,680 | 19% | *80,879* | *506,559* | *506,559* |
| 17 | INTEGRADOR PARA FORMALDEHIDO X 100 TIRILLAS | CAJA X100 TIRILLAS | 1 | Surgicon | 461,904 | 19% | *87,762* | *549,666* | *549,666* |
| 18 | PAQUETE DE PRUEBA BOWIE DICK REF. 00135LF | PAQUETE X 6 UNIDADES | 1 | solventium | 260,671 | 19% | *49,527* | *310,198* | *310,198* |
| 19 | PAQUETE DE PRUEBA PARA VAPOR 1 | CAJA | 1 | solventium | 2,342,358 | 19% | *445,048* | *2,787,406* | *2,787,406* |
| 20 | LUBRICANTE DE INSTRUMENTA PREMEZCLADO E INHIBIDOR DE OXIDO A BASE DE MINERAL NO PEGAJOSO, NO TOXICO, SIN SILICONA Y SOLUBLE EN AGUA QUE PUEDE SOPORTAR LAS ALTAS TEMPERATURAS DE AUTOCLAVADO SIN CONVERTIRSE EN GOMINOMIA FORMANDO UAN BARRERA PROTECTORA EN LOS INSTRUMENTOS QUIRURGICOS | GALON | 1 | RUHOF - LM | 872,036 | 0% | *0* | *872,036* | *872,036* |
| 21 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 10 CM PLANO | ROLLO | 1 | gothaplas | 241,531 | 19% | *45,891* | *287,422* | *287,422* |
| 22 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 15 CM PLANO | ROLLO | 1 | gothaplas | 372,977 | 19% | *70,866* | *443,843* | *443,843* |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 20 CM PLANO | ROLLO | 1 | gothaplas | 511,540 | 19% | 97,193 | 608,733 | 608,733 |
| 24 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 30 CM PLANO | ROLLO | 1 | gothaplas | 726,752 | 19% | 138,083 | 864,835 | 864,835 |
| 25 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 40 CM PLANO | ROLLO | 1 | gothaplas | 966,298 | 19% | 183,597 | 1,149,895 | 1,149,895 |
| 26 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 5 CM PLANO | ROLLO | 1 | gothaplas | 118,696 | 19% | 22,552 | 141,248 | 141,248 |
| 27 | ROLLO VAPOR/GAS 200 MTS X 7.5 CM PLANO | ROLLO | 1 | gothaplas | 178,459 | 19% | 33,907 | 212,366 | 212,366 |
| 28 | TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 60 X 100MTS | ROLLO DE 60 X 100 MTS | 1 | gothaplas | 292,904 | 19% | 55,652 | 348,556 | 348,556 |
| 29 | TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 90*90*250 | CAJA X 250 UNIDADES | 1 | gothaplas | 955,254 | 19% | 181,498 | 1,136,752 | 1,136,752 |
| 30 | TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO DE 150 X 150X 150 | CAJA X 150 UNIDADES | 1 | gothaplas | 1,511,011 | 19% | 287,092 | 1,798,103 | 1,798,103 |
| 31 | TIRA INDICADORA DE CONCENTRADO DE GLUTARALDEHIDO (TUBO * 100 TIRAS) | TUBO X 100 TIRAS | 1 | anios | 767,855 | 19% | 145,892 | 913,747 | 913,747 |
| 32 | INDICADORES BIOLOGICOS AUTOCONTENIDOS PARA VAPOR - FORMALDEHIDO (VBTF9 - 48 HORAS- POBLACION 10 EXP 6-50 UNIDADES X CAJA | CAJA X 50 UNIDADES | 1 | KAIKA | 1,495,434 | 19% | 284,132 | 1,779,566 | 1,779,566 |
| 33 | INSTINTCT ENDOSCOPIC HEMOCLIP | UNIDAD | 1 | ETHICON | 3,872,519 | 19% | 735,779 | 4,608,298 | 4,608,298 |
| 34 | MECHA GIN. 6PLY-2IN X 32IN (5CMX 80 CM) | SOBRE X 1 UNIDAD | 1 | SHERLEG / MEDICALES | 3,575 | 0% | 0 | 3,575 | 3,575 |
| 35 | FUNDAS DE FUENTES DE LUZ N°1 ESTERIL 2 MT X 7,5 CMS PQTE X 20 UND. | PAQUETE X 20 UNIDADES | 1 | TEXMEDICAL | 122,436 | 19% | 23,263 | 145,699 | 145,699 |
| 36 | FUNDAS DE FUENTES DE LUZ N°2 ESTERIL 2 MT X 15 CMS PQTE X 20 UND. | PAQUETE X 20 UNIDADES | 1 | TEXMEDICAL | 152,179 | 19% | 28,914 | 181,093 | 181,093 |
| 37 | FUNDAS DE FUENTES DE LUZ N°3 ESTERIL 2 MT X 10 CMS PQTE X 20 UND. | PAQUETE X 20 UNIDADES | 1 | TEXMEDICAL | 164,744 | 19% | 31,301 | 196,045 | 196,045 |
| 38 | BLUKAT-AGENTE ESTERILIZANTE PARA ESTERILIZADORES MODELO 130HPO | BOTELLA X 180 ML | 1 | MATACHANA | 3,190,344 | 19% | 606,165 | 3,796,509 | 3,796,509 |
| 39 | INDICADOR QUÍMICO TIPO 2 PARA VH2O2, PCD-HELIX DUAL + 250 TIRAS QUÍMICAS | CAJA | 1 | MATACHANA | 4,432,744 | 19% | 842,221 | 5,274,965 | 5,274,965 |
| 40 | INDICADOR QUÍMICO TIPO 4 PARA VH2O2, 400 TIRAS QUÍMICAS | CAJA | 1 | MATACHANA | 1,270,790 | 19% | 241,450 | 1,512,240 | 1,512,240 |
| 41 | INDICADOR BIOLOGICO AUTOCONTENIDOS PARA VH2O2 - 50 VIALES- LECTURA DE INCUBACION A LAS 24 HRA. | CAJA X 50 UNIADES | 1 | KAIKA | 1,739,778 | 19% | 330,558 | 2,070,336 | 2,070,336 |
| 42 | CINTA INDICADORA ADHESIVA PARA PROCESOS DE ESTERILIZACION POR VH2O2 - 25 MM POR 25 M - SIN LATEX | ROLLO | 1 | MATACHANA | 88,496 | 19% | 16,814 | 105,310 | 105,310 |
| 43 | ROLLO PAPEL TERMICO PARA IMPRESORA COMPATIBLE CON IMPRESORA GEBE SERIGRAFIA MATACHANA DIAM. 60X57.5m | ROLLO | 1 | MATACHANA | 58,850 | 19% | 11,182 | 70,032 | 70,032 |
| 44 | DETERGENTE TRIENZIMATICO Y PRE-DESINFECTANTE EN ESPUMA PARA EL PRETRATAMIENTO DEL INSTRUMENTAL MEDICO-QUIRURGICO DURANTE EL TRANSPORTE EN MODO HUMEDO | FRASCO X 750 ML | 1 | Surgicon | 191,206 | 0% | 0 | 191,206 | 191,206 |
| 45 | FILTROS PARA MINI CONTENEDORES Y CONTENEDORES DENTALES CON SOPORTE DE FILTRO JK098, REUTILIZABLE VIDA UTIL UNO 1.000 CICLOS DE LIMPIEZA Y ESTERILIZACION PAQUETE X 2 UNIDADES | PAQUETE | 1 | Surgicon | 287,718 | 19% | 54,666 | 342,384 | 342,384 |
| 46 | ACEITE EN SPRAY PARA INSTRUMENTAL, PARA LUBRICACION DE CIERRES Y ARTICULACIONES FISIOLOGICAMENTE INERTES VOLUMEN 300 ML. | UNIDAD | 1 | Surgicon | 133,060 | 19% | 25,281 | 158,341 | 158,341 |
| 47 | PRECINTO BTO SEGURO DE CIERRE DEL CONTENEDOR ANTE LA APERTURA IMPROPIA, O BIEN PARA PROTEGER EL CONTENIDO ESTERIL CONTRA LA CONTAMINACION PAQUETE X 1000 UNID. | PAQUETE | 1 | Surgicon | 1,382,686 | 19% | 262,710 | 1,645,396 | 1,645,396 |
| 48 | PLACA DE INDENTIFICACION DE CONTENEDORES ROJO, SIN TEXTO DIMENSIONES 56 X 18 MM CAPACIDAD 13 CARACTERES, PARA CONTENEDORES DE TAMAÑO 1/2, 3/4 Y 1/1 | UNIDAD | 1 | Surgicon | 11,524 | 19% | 2,190 | 13,714 | 13,714 |
| 49 | PLACA DE IDENTIFICACION DE CONTENEDORES ROJOS, SIN TEXTO DIMENSIONES 50 X 18 MM CAPACIDAD 13 CARACTERES, PARA CONTENEDORES, MNI, DENTALES, RETIRADA, BISAGRA, TOALLAS DE 1/2 REF. JK299, JK339, JK309. | UNIDAD | 1 | Surgicon | 9,264 | 19% | 1,760 | 11,024 | 11,024 |
| 50 | ETIQUETA DE IDENTIFICACION BLANCO PAQUETE X 100 UNIDADES, CON ADHESIVO PARA LA IDENTIFICACION DE CONTENEDORES. | UNIDAD | 1 | Surgicon | 2,493,222 | 19% | 473,712 | 2,966,934 | 2,966,934 |
| 51 | MANGO DE MONTAJE DEL ELEMENTO PARA FILTRO DE TAPA R | UNIDAD | 1 | Surgicon | 453,762 | 19% | 86,215 | 539,977 | 539,977 |
| 52 | DETERGENTE PARA ALUMINIO UNID. PARA LIMPIEZA DE CONTENEDORES Y CUIDADO DE LAS SUPERFICES DE LOS CONTENEDORES, VOLUMEN 300 ML. | UNIDAD | 1 | Surgicon | 113,366 | 19% | 21,540 | 134,906 | 134,906 |
| 53 | SOLUCION LIMPIADORA DE PH SUAVE Y POCO ESPUMOSA QUE COMBINA ACCIONES QUIMICAS Y MULTIENZIMATICAS PARA ELIMINAR RAPIDAMENTE LA SUCIEDAD MEDICA, DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON X 3,8 LITROS COD. 22591 | GALON | 1 | quirumedicas | 487,585 | 19% | 92,641 | 580,226 | 580,226 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | LIMPIADOR Y REMOJO PREVIO SUAVE A BASE DE ENZIMAS DISEÑADO PARA ELIMINAR EFICAZMENTE LA SUCIEDAD ORGANICA DE LOS INSTRUMENTOS ENDOSCOPICOS Y CONTAMINADOS Y OTROS DISPOSITIVOS ANTES DE LAS DESINFECCION | GALON | 1 | quirumedicas | 412,330 | 19% | 78,343 | 490,673 | 490,673 |
| 55 | DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA PROCESAR DISPOSITIVOS MEDICOS SEMICRITICOS SENSIBLES AL CALOR Y REUTILIZABLES, CKMO EQUIPOS ENDOSCOPICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA Y DE ANESTESIA | GALON | 1 | Advanced Sterilization Products | 334,459 | 0% | 0 | 334,459 | 334,459 |
| 56 | CINTA CONTROL A VAPOR PARA ESTERILIZACION | ROLLO | 1 | Surgicon | 40,204 | 19% | 7,639 | 47,843 | 47,843 |
| 57 | GASA ESTERIL PARA CIRUGIA CON ELEMENTO RADIOPACO DE 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNIDADES | SOBRE X 5 UNIDADES | 1 | SHERLEG / MEDICALES | 3,692 | 0% | 0 | 3,692 | 3,692 |
| 58 | TIRAS REACTIVAS DE SOLUCION DESARROLLADAS EXCLUSIVAMENTE PARA MONITOREAR LA CONCENTRACION MINIMA EFECTIVA DE SOLUCION LIMPIADORA | CAJA X 120 TIRAS | 1 | quirumedicas | 1,022,484 | 19% | 194,272 | 1,216,756 | 1,216,756 |
| 59 | AB2315 INDICADOR "STF LOAD CHECK", PARA CONTROLAR LA EFICACIA DE LA LIMPIEZA REALIZADA POR LAS LAVADORAS Y DESINFECTORAS. CAJA X 100. | CAJA | 1 | Surgicon | 525,786 | 19% | 99,899 | 625,685 | 625,685 |
| 60 | AB2316 SOPORTE PARA EL INDICADOR "STF LOAD CHECK", PARA CONTROLAR LA EFICACIA DE LA LIMPIEZA REALIZADA POR LAS LAVADORAS Y DESINFECTORAS, EN ACERO INOXIDABLE. | UNIDAD | 1 | Surgicon | 1,684,380 | 19% | 320,032 | 2,004,412 | 2,004,412 |
| 61 | INDICADOR BIOLOGICO DE LECTURA RAPIDA PARA VAPOR DE PEROXIDO DE HIDROGENO | CAJA X 30 UNIDADES | 1 | solventium | 2,635,731 | 19% | 500,789 | 3,136,520 | 3,136,520 |
| 62 | COMPRESA DE GASA ABDOMINAL ESTERIL (45X45 CMS X 4 PLIEGES) | UNIDAD | 1 | MEDICAL SUPPLIES / MEDISPO | 2,847 | 0% | 0 | 2,847 | 2,847 |
| 63 | BOLSA DE SOLUCION ESTERILIZANTE DE FORMALDEHIDO AL 2% BOLSA X 2.7 LITROS | BOLSA | 1 | MATACHANA | 451,917 | 0% | 0 | 451,917 | 451,917 |
| 64 | GASA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 7.5 SOBRE X 5 UNIDADES | PAQUETE X 5 UNIDADES | 1 | CUREBAND / MEDICAL SUPPLIES | 1,030 | 0% | 0 | 1,030 | 1,030 |
| 65 | CANULA DE SUCCION YANKAUER, PUNTA ABOTONADA | UNIDAD | 1 | GOLDENCARE | 5,049 | 19% | 959 | 6,008 | 6,008 |
| 66 | PAQUETE PARA CIRUGIA GENERAL N°8, 2 SABANAS 1,90 X 2,40-5 CAMPOS DE PIEL 0,80X 0,80 CMS CON ADHESIVO- 1 FUNDA DE MAYO - 9 COMPRESAS DE 45 X 45 CMS CON CINTA RADIOPACA - 3 BATAS TIPO CIRUJANO PUÑO DE ALGODÓN - 2 ENVOLVEDERAS DE 1,90 X 1,52 - INDICADOR QUIMICO | KIT | 1 | MEDICALES | 103,529 | 19% | 19,671 | 123,200 | 123,200 |
| 67 | HISOPOS PARA LUMINOMETRO | CAJA X 100 UNIDADES | 1 | quirumedicas | 1,656,965 | 19% | 314,823 | 1,971,788 | 1,971,788 |
| 68 | WEST SCAN | CAJA | 1 | WEST | 327,407 | 19% | 62,207 | 389,614 | 389,614 |
| 69 | DETERGENTE MULTIENZIMATICO CONCENTRADO, BONZYME GALON X 5 LITROS | GALON | 1 | Eufar | 172,985 | 19% | 32,867 | 205,852 | 205,852 |
| 70 | INDICADOR QUIMICO TIPO 5 EMULADOR | 2 BOLSAS X 500 | 1 | solventium | 1,781,014 | 19% | 338,393 | 2,119,407 | 2,119,407 |
| 71 | APOSITO ESTERIL 15X25 SBX1 MS ref: 307 | UNIDAD | 1 | MEDICAL SUPPLIES / MEDISPO | 4,225 | 0% | 0 | 4,225 | 4,225 |
| 72 | APOSITO ESTERIL 15X15 SBX1 MS ref: 486 | UNIDAD | 1 | MEDICAL SUPPLIES / MEDISPO | 3,058 | 0% | 0 | 3,058 | 3,058 |
| 73 | APOSITO ESTERIL 6X12 SBX1 MS ref: 945 | UNIDAD | 1 | MEDICAL SUPPLIES / MEDISPO | 1,395 | 0% | 0 | 1,395 | 1,395 |
| 74 | APOSITO ESTERIL 10X20 SBX1 MS. Ref: 011 | UNIDAD | 1 | MEDICAL SUPPLIES / MEDISPO | 2,739 | 0% | 0 | 2,739 | 2,739 |
| 75 | ROLLO STERRAD W/CI 75X70 M COD 42407 | UNIDAD | 1 | Advanced Sterilization Products | 503,185 | 19% | 95,605 | 598,790 | 598,790 |
| 76 | ROLLO STERRAD W/CI 500X70 M COD 42450 | UNIDAD | 1 | Advanced Sterilization Products | 2,580,428 | 19% | 490,281 | 3,070,709 | 3,070,709 |
| 77 | ROLLO STERRAD W/CI 350X70 M COD 42435 | UNIDAD | 1 | Advanced Sterilization Products | 1,746,560 | 19% | 331,846 | 2,078,406 | 2,078,406 |
| 78 | ROLLO STERRAD W/CI 250X70 M COD 42425 | UNIDAD | 1 | Advanced Sterilization Products | 1,377,747 | 19% | 261,772 | 1,639,519 | 1,639,519 |
| 79 | ROLLO STERRAD W/CI 200X70 M COD 42422 | UNIDAD | 1 | Advanced Sterilization Products | 1,005,604 | 19% | 191,065 | 1,196,669 | 1,196,669 |
| 80 | ROLLO STERRAD W/CI 150X70 M COD 42415 | UNIDAD | 1 | Advanced Sterilization Products | 718,946 | 19% | 136,600 | 855,546 | 855,546 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | ROLLO STERRAD W/CI 100X70 M COD 42410 | UNIDAD | 1 | Advanced Sterilization Products | 537,995 | 19% | 102,219 | 640,214 | 640,214 |
| 82 | CAJA COLECTORA DE CASSET STERRAD NX REF. 10306 | CAJA X 10 | 1 | Advanced Sterilization Products | 1,190,135 | 19% | 226,126 | 1,416,261 | 1,416,261 |
| 83 | CASSETE STERRA NX REF 10133 | CAJA X 5 | 1 | Advanced Sterilization Products | 4,814,905 | 19% | 914,832 | 5,729,737 | 5,729,737 |
| 84 | INDICADOR BIOLOGICO VELOCITY COD 43210-30 | CAJA X 30 | 1 | Advanced Sterilization Products | 2,861,326 | 19% | 543,652 | 3,404,978 | 3,404,978 |
| 85 | INDICADOR QUIMICO STRIP STERRA REF 14100 | CAJA X 1000 | 1 | Advanced Sterilization Products | 3,481,464 | 19% | 661,478 | 4,142,942 | 4,142,942 |
| 86 | PAPEL TÉRMICO IMPRESORA STERRA CAJA X 12 ROLLOS REF 10305 | PAQUETE | 1 | Advanced Sterilization Products | 1,378,589 | 19% | 261,932 | 1,640,521 | 1,640,521 |
| 87 | STERRA CINTA TESTIGO SEALDURE REF 14202 | CAJA X 6 | 1 | Advanced Sterilization Products | 1,207,737 | 19% | 229,470 | 1,437,207 | 1,437,207 |
| 88 | HOJA AUTOADHESIVA COLOR MATE TAMAÑO CARTA | PAQUETE X 10 | 1 | Nacional | 10,463 | 19% | 1,988 | 12,451 | 12,451 |
| 89 | ENSEAL X1 CURVED 37CM SHAFT | UNIDAD | 1 | johnson | 2,991,433 | 19% | 568,372 | 3,559,805 | 3,559,805 |
| 90 | HARMONIC BLUE HAND PIECE | UNIDAD | 1 | Johnson | 4,556,562 | 19% | 865,747 | 5,422,309 | 5,422,309 |
| 91 | HARMONIC SCALPEL HAND PIECE | UNIDAD | 1 | johnson | 3,665,849 | 19% | 696,511 | 4,362,360 | 4,362,360 |
| 92 | HARMONIC LAP 5MM SHEAR 36CM | UNIDAD | 1 | johnson | 3,621,364 | 19% | 688,059 | 4,309,423 | 4,309,423 |
| 93 | HS FOCUS 9CM PLUS ADAPTIVE | UNIDAD | 1 | johnson | 3,338,332 | 19% | 634,283 | 3,972,615 | 3,972,615 |
| 94 | TROCAR ENDOPATH EXCEL 12 CM | UNIDAD | 1 | johnson | 563,786 | 19% | 107,119 | 670,905 | 670,905 |
| 95 | ENSEAL X1 LARGE JAW TISSUE SEALER | UNIDAD | 1 | johnson | 2,991,433 | 19% | 568,372 | 3,559,805 | 3,559,805 |
| 96 | COMPRESA DE GASA ABDOMINAL NO ESTERIL CON RADIOP | UNIDAD | 1 | MEDISPO/MEDICALES | 1,603 | 0% | 0 | 1,603 | 1,603 |
| 97 | DELANTAL IMPERMEABLE M/L | UNIDAD | 1 | UM | 10,356 | 19% | 1,968 | 12,324 | 12,324 |
| 98 | PROTECTOR MANGO LAMPARA CIELITICA | UNIDAD | 1 | UM | 11,332 | 19% | 2,153 | 13,485 | 13,485 |

**VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO**

**MIREYA ORTIZ RODRIGUEZ**
**ASESORA COMERCIAL.**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26138867451F9**

**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: QUIRUMÉDICAS S.A.S.
Nit: 860047163 5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

## MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| Matrícula No. | 00071283 |
| Fecha de matrícula: | 24 de febrero de 1976 |
| Último año renovado: | 2025 |
| Fecha de renovación: | 27 de marzo de 2025 |
| Grupo NIIF: | Grupo II. |

## UBICACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección del domicilio principal: | Cra 49 A 128 A 32 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico: | contabilidad@quirumedicas.com.co |
| Teléfono comercial 1: | 6488888 |
| Teléfono comercial 2: | No reportó. |
| Teléfono comercial 3: | No reportó. |

| | |
|---|---|
| Dirección para notificación judicial: | Cra 49 A 128 A 32 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico de notificación: | notificaciones@quirumedicas.com.co |
| Teléfono para notificación 1: | 6488888 |
| 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.



Mario Fernando Avila Cristancho

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26138867451F9**

**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

Escritura pública No. 199, Notaría 13 Bogotá, el 13 de febrero de 1.976, inscrita el 24 de febrero de 1.976, bajo el No. 33.855 del Libro IX, se constituyó la Sociedad Limitada denominada "QUIRUMEDICAS LTDA".

## REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 105 del 03 de octubre de 2022 de la Junta de Socios inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de Diciembre de 2022 , con el No. 02905553 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de QUIRUMÉDICAS LTDA a QUIRUMÉDICAS S.A.S.

Por Acta No. 105 del 03 de octubre de 2022 de la Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de Diciembre de 2022 , con el No. 02905553 del Libro IX, la sociedad se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: QUIRUMÉDICAS S.A.S.

## TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

## OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal, las siguientes actividades: 1. La fabricación, distribución y representación de artículos y elementos clínicos, hospitalarios y productos farmacéuticos nacionales o extranjeros. 2. La compra, distribución y venta de cualquier producto farmacéutico y cosméticos en general, manufacturados en Colombia o en el exterior. 3. La compra, importación, distribución y venta de elementos médicos y dotaciones en general para clínicas y hospitales producidos en el extranjero. 4. La fabricación, distribución y venta de todos los elementos de

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26138867451F9**

**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.**

---

curación. 5. Servir como representante de firmas nacionales y extranjeras para la importación, distribución y venta de equipos médicos y quirúrgicos. 6. Exportación de productos farmacéuticos, artículos y elementos clínicos y hospitalarios, nacionales o extranjeros, equipos médicos y quirúrgicos, manufacturados en Colombia o en el exterior. 7. El desarrollo de cualquier actividad lícita tanto en Colombia como en el extranjero. Para el desarrollo de su objeto social la Sociedad podrá celebrar y/o ejecutar, entre otros, los siguientes actos y actividades: 1. Celebrar y ejecutar toda clase de actos, contratos u operaciones sobre toda clase de activos, tangibles e intangibles, bienes muebles, inmuebles, que guarden relación directa de medio a fin con el objeto social de la sociedad; 2. Adquirir bajo cualquier título cualesquiera clases de bienes muebles e inmuebles y arrendar, transferir o gravar los mismos o darlos a título de garantía por sus propias obligaciones; 3. Importar todo tipo de materiales, materia prima, insumos, maquinaria, equipo y/o repuestos en relación con las actividades de la sociedad; 4. Suscribir y otorgar cualquier contrato de representación, franquicia, arrendamiento, know-how y asistencia técnica y los demás contratos que tengan relación directa con las actividades de la sociedad; 5. Tomar préstamos a corto, mediano y largo plazo de personas naturales o jurídicas, instituciones financieras o bancos y otorgar garantías: 6. Dar dinero en mutuo con o sin intereses; 7. Arrendar o subarrendar tierras, edificios y demás bienes inmuebles para el desarrollo del objeto de la sociedad y vender, arrendar o subarrendar los mismos; 8. Constituir y pagar prendas comerciales, siempre y cuando tengan relación con el objeto social de la sociedad; 9. Celebrar contratos de sociedad, participar en otras sociedades o asociarse con otras sociedades, comerciantes o compañías directamente relacionadas con el objeto principal de la sociedad de conformidad con la ley y de acuerdo con las disposiciones de estos estatutos. Cuando se trate de adquirir acciones en sociedades anónimas o en sociedades en comandita por acciones, así como para la adquisición de cuotas en sociedades de responsabilidad limitada o en sociedades en comandita simple, se necesitará autorización de la Asamblea General de Accionistas; y en ningún caso podrá asumir la sociedad la condición de socia colectiva o gestora en sociedades colectivas o en sociedades en comandita; 10. Constituir filiales para el desarrollo del objeto social; 11. Adquirir, enajenar y gravar establecimientos de comercio, sucursales o agencias; 12. Representar a otros comerciantes, nacionales o extranjeros, que desarrollen actividades iguales o similares a las descritas en el objeto social principal,

celebrando para tal fin todas las convenciones que pudieren ser precisas o convenientes; 13. Gerenciar, administrar y representar sociedades que dentro de su objeto social contemplen actividades iguales o similares; 14. Participar en consorcios, uniones temporales y contratos de cuentas en participación como participante activo o pasivo siempre y cuando tengan relación con el objeto social de la sociedad; 15. Adquirir, transferir, girar, aceptar, endosar, descontar, avalar, cobrar, protestar, pagar y, en general, negociar con todo tipo de títulos valores, acciones documentos de crédito, así como créditos personales, siempre y cuando tengan relación con el objeto social de la sociedad; 16. Participar en licitaciones y concursos siempre y cuando tengan relación con el objeto social de la sociedad; 17. Celebrar cualquier tipo de contratos incluyendo de tipo administrativo, laboral o comercial, tales como, pero sin limitarse a, contratos de seguro, transporte, suministros, depósitos, cuentas corrientes, crédito y suscripción de acciones siempre y cuando tengan relación con el objeto social de la sociedad 18. Crear, adquirir, enajenar y explotar cualquier forma de propiedad intelectual reconocida y protegida por las leyes nacionales e internacionales en el ámbito de la propiedad industrial o los derechos de autor y conexos a condición de que lo anterior guarde relación con el objeto principal: 19. Dar asesoría o prestar servicios de asesoría siempre y cuando tengan relación con el objeto social de la sociedad; 20. En general, llevar a cabo todos los actos y suscribir todos los contratos que puedan tener alguna relación con su objeto social principal; y 21. Cualquier actividad lícita.

## CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $2.000.000.000,00 |
| No. de acciones | : 10.000,00 |
| Valor nominal | : $200.000,00 |

* CAPITAL SUSCRITO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $2.000.000.000,00 |
| No. de acciones | : 10.000,00 |
| Valor nominal | : $200.000,00 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26138867451F9**

**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.**

---

* CAPITAL PAGADO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $2.000.000.000,00 |
| No. de acciones | : 10.000,00 |
| Valor nominal | : $200.000,00 |

## REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un Gerente General, que será el Representante Legal de la sociedad con tres (3) suplentes, quienes lo reemplazarán en sus ausencias absolutas o temporales.

## FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gobierno, administración y representación legal de la sociedad estarán a cargo del Gerente general, quien de manera particular ejercerá las siguientes funciones: A) Representar a la sociedad frente a los accionistas, ante terceros y ante toda suerte de autoridades administrativas o jurisdiccionales, dentro de estrados o por fuera de ellos. B) Suscribir y ejecutar en nombre de la sociedad toda clase de actos, o contratos civiles, comerciales o administrativos previstos en el objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y estos estatutos. C) Ejecutar las decisiones de los accionistas. D) Presentar a la Asamblea General de Accionistas el Informe de Gestión, el balance general de fin de ejercicio, el detalle del estado de resultados y un proyecto de distribución de utilidades; también se deberá incluir un informe sobre la situación económica y financiera de la sociedad con inclusión de todos los datos contables y estadísticos que exige la Ley, así como la información sobre la marcha de los negocios sociales, y sobre las reformas y ampliaciones que estime aconsejables para el desarrollo del objeto social. E) Nombrar y remover libremente el personal de empleados que requiere la sociedad o fijar sus asignaciones. F) Manejar los fondos de la sociedad, establecer cuentas corrientes bancarias, negociar, letras pagarés, giros libranzas y cualquier otro documento, en general, transigir. G) Tomar todas las medidas tendientes a conservar los activos sociales. H) Convocar a la Asamblea General de Accionistas cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias ordenadas por la ley o de la manera como se prevé en estos estatutos. I) Cumplir las órdenes e

instrucciones que le Imparta la Asamblea General de Accionistas. J) Comprometer a la sociedad en cualquier negocio sin limitación alguna y velar por el cumplimiento del objeto social. K) Cumplir y hacer cumplir todas las exigencias que la ley le impone para el desarrollo de la empresa social. L) Constituir mandatarios para que obren bajo sus órdenes y representen a la sociedad. M) Transigir y comprometer las cuestiones litigiosas que se susciten con terceros. N) Elaborar los reglamentos de trabajo e higiene de la empresa y obtener de las autoridades competentes su aprobación.

## NOMBRAMIENTOS

### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 105 del 3 de octubre de 2022, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de diciembre de 2022 con el No. 02905553 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Representante Legal | Jose Noel Garcia Londoño | C.C. No. 2647025 |

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Primer Suplente Del Gerente | Ana Victoria Pizarro Pertuz | C.C. No. 22671019 |
| Segundo Suplente Del Gerente | Ana Suldery Garcia Pizarro | C.C. No. 51842617 |
| Tercer Suplente Del Gerente | Jose Noel Garcia Pizarro | C.C. No. 80505466 |

### REVISORES FISCALES

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26138867451F9**

**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.**

---

Por Acta No. 105 del 3 de octubre de 2022, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de diciembre de 2022 con el No. 02905553 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Revisor Fiscal | Carlos Alberto Gaitan Garcia | C.C. No. 19442945 T.P. No. 28543-T |

## REFORMAS DE ESTATUTOS

| ESCRITURAS NO. | FECHA | NOTARIA | INSCRIPCION |
|---|---|---|---|
| 2.780 | 21-VIII-1.984 | 13 BOGOTA | 23-VIII-1984-NO.156840 |
| 2.376 | 24-V -1.989 | 25 STFE BTA | 25-I -1993-NO.393413 |
| 1.785 | 15-VIII-1.985 | 25 STFE BTA | 25-II -1993-NO.397174 |
| 2.840 | 1- VI -1.993 | 25 STFE BTA | 12- VII-1993-NO.412081 |
| 4.905 | 13- X- 1994 | 25 STAFE BTA | 24- XI- 1994 NO.471.369 |
| 1.904 | 22- VI- 1995 | 25 STAFE BTA. | 6- VII-1995 NO.499.441 |

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| E. P. No. 0003536 del 24 de noviembre de 1999 de la Notaría 52 de Bogotá D.C. | 00705684 del 30 de noviembre de 1999 del Libro IX |
| E. P. No. 2864 del 22 de noviembre de 2012 de la Notaría 50 de Bogotá D.C. | 01685328 del 29 de noviembre de 2012 del Libro IX |
| E. P. No. 1917 del 30 de agosto de 2013 de la Notaría 63 de Bogotá D.C. | 01768297 del 25 de septiembre de 2013 del Libro IX |
| E. P. No. 1492 del 14 de mayo de 2014 de la Notaría 5 de Bogotá D.C. | 01835973 del 19 de mayo de 2014 del Libro IX |
| E. P. No. 03852 del 9 de diciembre de 2014 de la Notaría 5 de Bogotá D.C. | 01894085 del 16 de diciembre de 2014 del Libro IX |
| E. P. No. 1597 del 7 de julio de 2017 de la Notaría 5 de Bogotá D.C. | 02249903 del 10 de agosto de 2017 del Libro IX |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A261388674 51F9**

**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.**

---

Acta No. 105 del 3 de octubre de 2022 de la Junta de Socios | 02905553 del 2 de diciembre de 2022 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: 2100
Actividad secundaria Código CIIU: 4645

## 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: | QUIRUMEDICAS |
| Matrícula No.: | 00071284 |
| Fecha de matrícula: | 24 de febrero de 1976 |
| Último año renovado: | 2025 |
| Categoría: | Establecimiento de comercio |
| Dirección: | Cra 49A No. 128A-32 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26138867451F9**

**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.**

---

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 $ 15.020.918.654
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 2100

## 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 : 29 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 2 de mayo 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

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de febrero de 2026 Hora: 12:48:24**
Recibo No. AA26138867
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26138867451F9**

**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.**

---

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.

**********

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.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.647.025**

**GARCIA LONDOÑO**

APELLIDOS

**JOSE NOEL**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1940**

**ANDALUCIA**
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.69** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**02-AGO-1961 SEVILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00244867-M-0002647025-20100715 **0022**774961A 1 5020390821

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918037053

(415)7707212489984(8020) 000001491803705 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 4 7 1 6 3 | 5 | 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
QUIRUMÉDICAS S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| QUIRUMEDICAS | |

## 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 49 A 128 A 32 BRR PRADO VERANIEGO

42. Correo electrónico contabilidad@quirumedicas.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 6 4 9 6 | 6 0 1 6 4 8 8 8 8 | 6 0 1 6 4 8 8 8 8 2 |

## 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 |
| 2 1 0 0 | 2 0 0 3 0 4 0 3 | 4 6 4 5 | 1 9 7 6 0 2 1 3 | | | | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 2 2 2 3 | 55. Forma 3 / 56. Tipo 1 / 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 GARCIA LONDOÑO JOSE NOEL

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: 14918037053

(415)7707212489984(8020) 000001491803705 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 4 7 1 6 3 | 5 | 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 5 | 0 1 |
| 72. Número | 1 9 9 | 1 0 5 |
| 73. Fecha | 1 9 7 6 0 2 1 3 | 2 0 2 2 1 0 0 3 |
| 74. Número de notaría | 1 3 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 7 6 0 2 2 4 | 2 0 2 2 1 2 0 2 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 7 1 2 8 3 | 0 0 0 7 1 2 8 3 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 7 6 0 2 1 3 | 2 0 1 4 0 5 1 4 |
| 81. Hasta | 2 0 1 6 0 2 1 3 | 2 0 3 6 0 2 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: Superintendencia de Sociedades — 5

## 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 | 2 1 | 2 0 2 2 1 0 0 3 | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14918037053

(415)7707212489984(8020) 000001491803705 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 4 7 1 6 3 | 5 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 1 9 9 7 1 2 2 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 2 6 4 7 0 2 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | LONDOÑO | JOSE | NOEL |

| 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 | 1 9 9 7 1 2 2 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 2 6 7 1 0 1 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PIZARRO | PERTUZ | ANA | VICTORIA |

| 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 | 1 9 9 7 1 2 2 0 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | PIZARRO | ANA | SULDERY |

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 2 1 0 0 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 0 5 0 5 4 6 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | PIZARRO | JOSE | NOEL |

| 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: 14918037053

(415)7707212489984(8020) **000001491803705 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 4 7 1 6 3 | 5 | 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 | 2 6 4 7 0 2 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | LONDOÑO | JOSE | NOEL |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 280,215,463.5 | 7 0 | 1 9 7 6 0 2 1 3 | 2 0 2 2 1 0 0 3 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 2 2 6 7 1 0 1 9 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PIZARRO | PERTUZ | ANA | VICTORIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 120,149,536.5 | 3 0 | 1 9 7 6 0 2 1 3 | 2 0 2 2 1 0 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

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14918037053

(415)7707212489984(8020) 000001491803705 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 4 7 1 6 3 | 5 | 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 9 4 4 2 9 4 5 | | 2 8 5 4 3 - T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GAITAN | GARCIA | CARLOS | ALBERTO |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 1 9 9 3 0 2 2 6 |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14918037053

(415)7707212489984(8020) 000001491803705 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 4 7 1 6 3 | 5 | 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 | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5 |

162. Nombre del establecimiento: QUIRUMEDICAS

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

165. Dirección: CR 49 A 128 A 32

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 0 0 7 1 2 8 4 | 1 9 7 6 0 2 2 4 |
| 168. Teléfono | 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