Puerto Gaitán, 22 de Enero de 2026

## CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Señores:
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO SIGLO XXI EICE ESP
La primavera-Vichada

**Referencia:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD, PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO A LOS RABAJADORES DE LAEMPRESA SIGLO XXI EICE ESP DEL MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA- VICHADA.

Yo, **GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ**, en mi condición de representante legal de **PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS** con Nit. **900547903-9**; debidamente facultado y de acuerdo con las disposiciones y especificaciones contenidas en la Invitación a Proponer de la referencia, presento la Oferta adjunta de la cual hace parte integral la declaración de presentación de la oferta tal y como fue remitida por **EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO SIGLO XXI EICE ESP**. Manifiesto mi aceptación expresa y adhesión incondicional a los preceptos incluidos en la invitación a proponer, obligándome a dar cumplimiento en caso de ser proponente admitido,.

Cordialmente,

**PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS**
**GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ**
Documento de Identificación No. 60.380.023

previs LPS

## ANEXO PROPUESTA ECONOCMICA

| Nº | CARGOS | EXAMENES DE INGRESO PERIODICO SEMIDO-PERIODICO SEMESTRAL REALIZADOS EN EL CASCO URBANO DE LA PENINSULA O SEDE MÁS CERCANA DE LA IPS | VALOR UNITARIO PAQUETE EXAMENES PERIODICO SEMIDO-PERIODICO SEMESTRAL REALIZADO EN LA PENINSULA - VEREDA DE ELECTROCARDIOGRAMA | VALOR UNITARIO PAQUETE EXAMENES PERIODICO SEMIDO-PERIODICO SEMESTRAL REALIZADO EN LA PENINSULA - VEREDA SIN ELECTROCARDIOGRAMA | VALOR UNITARIO PAQUETE EXAMENES PERIODICO SEMIDO-PERIODICO SEMESTRAL REALIZADO EN SEDE PUERTO COLOMBIA - VEREDA EN ELECTROCARDIOGRAMA | VALOR UNITARIO PAQUETE EXAMENES PERIODICO SEMIDO-PERIODICO SEMESTRAL REALIZADO EN SEDE PUERTO COLOMBIA - VEREDA SIN ELECTROCARDIOGRAMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GERENTE | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS),GLICEMIA, PERFIL LIPIDO | $ 487.200 | $ 439.200 | $ 184.200 | $ 148.200 |
| 2 | ASESOR JURÍDICO | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS),GLICEMIA, PERFIL LIPIDO | $ 487.200 | $ 439.200 | $ 184.200 | $ 148.200 |
| 3 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CONTADOR | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS) | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 139.800 | $ 103.800 |
| 4 | TESORERO GENERAL | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS) | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 139.800 | $ 103.800 |
| 5 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - COORDINADOR | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS) | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 139.800 | $ 103.800 |
| 6 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS) | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 139.800 | $ 103.800 |
| 7 | ALMACENISTA | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS) | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 139.800 | $ 103.800 |
| 8 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - TALENTO HUMANO Y SST | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), PRUEBA PSICOLOGICA, CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, PERFIL LÍPIDICO | $ 588.000 | $ 540.000 | $ 277.800 | $ 241.800 |
| 9 | *TÉCNICO ADMINISTRATIVO - SISTEMAS* | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE | *$ 372.000* | *$ 324.000* | *$ 103.800* | *$ 139.800* |
| 10 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - COMERCIAL | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 103.800 | $ 139.800 |
| 11 | TÉCNICO ADMINISTRATIVO - PQRS | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 103.800 | $ 139.800 |
| 12 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO RECAUDO | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE | $ 372.000 | $ 324.000 | $ 103.800 | $ 139.800 |
| 13 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO COORDINADOR OPERATIVO | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), PRUEBA PSICOLOGICA, CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, PERFIL LÍPIDICO | $ 588.000 | $ 540.000 | $ 277.800 | $ 241.800 |
| 14 | TECNICO ELECTRICISTA | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), PRUEBA PSICOLOGICA, CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, PERFIL LÍPIDICO, PSICOSENSOMETRICO(prueba de coordinación motriz, conductores) | $ 660.000 | $ 612.000 | $ 337.800 | $ 301.800 |
| 15 | OPERARIO MANTENIMIENTO CENTRAL | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), PRUEBA PSICOLOGICA, CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, PERFIL LÍPIDICO, PSICOSENSOMETRICO(prueba de coordinación motriz, conductores) | $ 660.000 | $ 612.000 | $ 337.800 | $ 301.800 |
| 16 | OPERARIO LOCALIDAD | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), PRUEBA PSICOLOGICA, CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, PERFIL LÍPIDICO, PSICOSENSOMETRICO(prueba de coordinación motriz, conductores) | $ 660.000 | $ 612.000 | $ 337.800 | $ 301.800 |
| 19 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO AMBIENTAL | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), CUADRO HEMÁTICO, BILIRRUBINA (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA), TRANSAMINASAS (ALT -AST). | $ 465.600 | $ 417.600 | $ 245.400 | $ 209.400 |
| 20 | AUXILIAR OPERATIVO - RELLENO SANITARIO | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), CUADRO HEMÁTICO, BILIRRUBINA (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA), TRANSAMINASAS (ALT -AST). | $ 465.600 | $ 417.600 | $ 245.400 | $ 209.400 |
| 21 | AUXILIAR OPERATIVO - RECOLECCIÓN | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), CUADRO HEMÁTICO, BILIRRUBINA (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA), TRANSAMINASAS (ALT -AST). | $ 465.600 | $ 417.600 | $ 245.400 | $ 209.400 |
| 22 | CONDUCTOR CAMION RECOLECTOR | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), PSICOSENSOMETRICO(prueba de coordinación motriz, conductores), CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA Y PERFIL LÍPIDICO | $ 588.000 | $ 540.000 | $ 277.800 | $ 241.800 |
| 23 | AUXILIAR DE BARRIDO AREAS PUBLICAS | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), CUADRO HEMÁTICO, BILIRRUBINA (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA), TRANSAMINASAS (ALT -AST). | $ 465.600 | $ 417.600 | $ 245.400 | $ 209.400 |
| 25 | OPERARIO GUADAÑADOR | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS), CUADRO HEMÁTICO, BILIRRUBINA (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA), TRANSAMINASAS (ALT -AST). | $ 465.600 | $ 417.600 | $ 245.400 | $ 209.400 |
| 26 | OPERARIO - FONTANERO | EXAMEN MEDICO (ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR), AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA (PERSONAS MAYORES DE *40 AÑOS), PRUEBA PSICOLOGICA, CUADRO* HEMÁTICO, GLICEMIA, PERFIL LÍPIDICO, PSICOSENSOMETRICO(prueba de coordinación motriz, conductores) BILIRRUBINA (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA) y TRANSAMINASAS (ALT -AST) | $ 724.800 | $ 676.800 | $ 391.000 | $ 355.800 |
| TOTALES | | | $ 11.119.200 | $ 10.018.200 | $ 4.947.400 | $ 4.408.200 |

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2026 - 10:20:14
Recibo No. H000073994, Valor 0

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN WSYu6vPpFW**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

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

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S
Sigla : PREVIS IPS SAS
Nit : 900547903-9
Domicilio: Puerto Gaitán, Meta

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 236858
Fecha de matrícula: 09 de agosto de 2012
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 06 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CARRERA 12 NO. 8-07
Barrio : CENTRO PUERTO GAITAN META
Municipio : Puerto Gaitán, Meta
Correo electrónico : gerencia@previsips.com
Teléfono comercial 1 : 6460344
Teléfono comercial 2 : 3184248440
Teléfono comercial 3 : 3123774360

Dirección para notificación judicial : CARRERA 12 NO. 8-07
Barrio : CENTRO PUERTO GAITAN META
Municipio : Puerto Gaitán, Meta
Correo electrónico de notificación : gerencia@previsips.com

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

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado No. 1 del 31 de julio de 2012 de la Asamblea De Accionistas de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de agosto de 2012, con el No. 42384 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada IPS CORVIVIR SAS.

Por documento privado No. 1 del 31 de julio de 2012 de la Asamblea De Accionistas de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de agosto de 2012, con el No. 42384 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada IPS CORVIVIR SAS.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta No. 4 del 10 de diciembre de 2013 de la Asamblea De Accionistas de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de diciembre de 2013, con el No. 47226 del Libro IX, se decretó POR ACTA NO. 004 DE FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2013, EN ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, CONSTA REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS, RAZON SOCIAL Y O BJETO SOCIAL.

Por Acta No. 4 del 10 de diciembre de 2013 de la Asamblea De Accionistas de Villavicencio, inscrito en esta

Cámara de Comercio el 17 de diciembre de 2013, con el No. 47227 del Libro IX, se decretó CAMBIO DE DOMICILIO DE VILLAVICENCIO PARA PUERTO GAITAN

Por Acta No. 4 del 10 de diciembre de 2013 de la Asamblea De Accionistas de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de diciembre de 2013, con el No. 47227 del Libro IX, se decretó CAMBIO DE DOMICILIO DE VILLAVICENCIO PARA PUERTO GAITAN

Por Acta No. 4 del 10 de diciembre de 2013 de la Asamblea De Accionistas de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de diciembre de 2013, con el No. 47226 del Libro IX, se decretó POR ACTA NO. 004 DE FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2013, EN ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, CONSTA REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS, RAZON SOCIAL Y O BJETO SOCIAL.

Por Acta No. 8 del 23 de junio de 2015 de la Asamblea De Accionistas de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de julio de 2015, con el No. 54408 del Libro IX, se decretó POR ACTA NO. 008 DE FECHA 23 DE JUNIO DE 2015, EN ASAMBLEA GENERAL EXT RAORDINARIA, CONSTA REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS, (CAPITAL AUTORIZADO)

Por Acta No. 8 del 23 de junio de 2015 de la Asamblea De Accionistas de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de julio de 2015, con el No. 54408 del Libro IX, se decretó POR ACTA NO. 008 DE FECHA 23 DE JUNIO DE 2015, EN ASAMBLEA GENERAL EXT RAORDINARIA, CONSTA REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS, (CAPITAL AUTORIZADO)

Por Certificación de capital No. 1 del 07 de octubre de 2015 de la Contador de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de octubre de 2015, con el No. 55361 del Libro IX, se decretó MEDIANTE CERTIFICACION DE FECHA 7 DE OCTUBRE DE 2015, SUSCRITA POR CON TADOR PUBLICO, CONSTA AUMENTO CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO.

Por Certificación de capital No. 1 del 07 de octubre de 2015 de la Contador de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de octubre de 2015, con el No. 55361 del Libro IX, se decretó MEDIANTE CERTIFICACION DE FECHA 7 DE OCTUBRE DE 2015, SUSCRITA POR CON TADOR PUBLICO, CONSTA AUMENTO CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO.

Por Acta No. 11 del 22 de mayo de 2019 de la Asamblea General de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de junio de 2019, con el No. 74262 del Libro IX, se decretó POR ACTA NO 11 DE FECHA 22 DE MAYO DE 2019, EN ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, CONSTA REFORMA PARCIAL DE LOS ESTATUTOS ( ARTICULO 31 - REPRESENTACIÓN LEGAL, ARTICULO 32 - FACULTADES DE REPRESENTACIÓN LEGAL, ARTICULO 33 - FUNCIONES DE REPRESENTACIÓN LEGAL).

Por Acta No. 12 del 19 de junio de 2019 de la Asamblea De Accionistas de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de julio de 2019, con el No. 74566 del Libro IX, se decretó POR ACTA NO 12 DE FECHA 19 DE JUNIO DE 2019, EN ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, CONSTA REFORMA PARCIAL DE LOS ESTATUTOS (ARTICULO 2 - OBJETO SOCIAL).

Por Acta No. 12 del 09 de noviembre de 2020 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de noviembre de 2020, con el No. 81560 del Libro IX, se decretó POR ACTA NO 12 DE FECHA 09 DE NOVIEMBRE DE 2020, EN ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS CONSTA REFORMA PARCIAL DE LOS ESTATUTOS ART.2 OBJETO SOCIAL

Por Acta No. 15 del 18 de marzo de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de marzo de 2024, con el No. 103492 del Libro IX, se decretó REFORMA PARCIAL ESTATUTOS ARTICULO 2 (OBJETO SOCIAL)

Por Acta No. 20 del 04 de junio de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Puerto Gaitan, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de septiembre de 2024, con el No. 107022 del Libro IX, se decretó REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS ARTICULO 5 CAPITAL AUTORIZADO.

Por Certificación del 04 de junio de 2024 de el Revisor Fiscal de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de septiembre de 2024, con el No. 107024 del Libro IX, se decretó AUMENTO DE CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

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

**OBJETO SOCIAL**

Objeto Social. - la sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial o civil lícita, pero sij objeto social principal sera la prestación de servicios médicos generales y especializados, asistencia ambulatoria médica, actividades de apoyo diagnóstico, laboratorio clínico, consulta de enfermería, actividades de salud ocupacional, medicina preventiva y del trabajo, actividades de prevención y promoción de la salud intramural y extramuralmente, organizar la prestación de servicios de salud contemplados en el pos y no pos, prestar el servicio de transporte asistencial de pacientes; ofrecer y desarrollar en forma directa los servicios médicos en optometría, fonoaudlología, psicología, coordinación motriz y evaluación medica general para la expedición de certificados de aptitud física, mental y de coordinación motriz en desarrollo de la normatividad legal vigente y demas normas complementarias del ministerio de transportes; ofrecer y desarrollar en forma directa los servicios médicos en optometría, fonoaudiología, psicología, coordinación motriz y evaluación medica general para la expedición de certificados de aptitud psicofísica para porte y/o tenencia de armas en desarrollo de la normatividad legal o vigente y demas normas complementarias del ministerio de defensa nacional, impartir seminarios y conferencias relacionadas con la salud física y mental, todos aquellos servicios afines al sector de la salud; comercializar prendas de vestir y accesorios para dotación laboral y seguridad industrial; actividades de corretaje de seguros, seguros generales, seguros de vida, seguro de automotores y seguros de administración de riesgos profesionales, títulos de capitalización con las siguientes actividades: a, actuar como intermediario entre asegurados y aseguradas, para efectos de ofrecer seguros, promover la celebración de contratos de seguros y obtener su renovación. b. promocionar y renovar títulos de capitalización en calidad de intermediario entre el suscriptor y la sociedad de capitalización. c. realizar estudios de análisis y administración de riesgos. d. asesorar en procesos de selección o contratación de compañías de seguros y de intermediarios de seguros. e. realizar consultorías en materias de seguro cuando le sean solicitadas. f. promocionar dentro de todo el territorio nacional la afiliación a -las entidades administradoras de riesgos profesionales, bajo la exclusiva o responsabilidad de la compañía administradora de riesgos profesionales. g. promocionar en todo el territorio nacional, las afiliaciones al sistema general de riesgos profesionales según ley 100, de 1993; importación, exportación, comercialización y distribución de todos los equipos de protección, todo lo relacionado con el servicio médico general, y especializada material médico quirúrgico, instrumental y equipos e insumos médicos hospitalarios, de odontología, laboratorio clínico, rayos x, medicamentos, servicio de farmacia,; prestación de servicios de educación, capacitaciones, conferencias, congresos, talleres, simposios, entre otros, para la educación en el trabajo y el desarrollo humano, en procesos educativos de formación en técnicos laborales y expertos en las artes y oficios; igualmente la sistematización, publicación y comercialización de material educativo para el trabajo y el desarrollo humano; explotación y prestación del servicio público en general de consultorías y asesorías en sistemas de gestión de calidad, medio ambiente, seguridad y salud ocupacional, seguridad control básico, entre otros, desarrollo de auditoria internaa los sistemas de gestión, y cursos de auditoria interna en los diferentes o sistemas, estudios de diagnóstico, recolección y análisis de datos, así mismo el desarrollo y comercialización de software que son necesarios para los sistemas de gestión y las áreas afines para el mejor desarrollo de su objeto. la sociedad podrá celebrar contratos a nombre propio o por cuenta de terceros, con personas naturales o jurídicas, del sector público o privado, nacionales o extranjeras que desarrollen actividades necesarias, accesorias o complementarias a las de la sociedad. adicionalmente la sociedad podrá adquirir, enajenar, conservar, gravar con prenda o hipoteca otra clase de garantía, en aplicación del objeto podrá realizar toda clase de operaciones comerciales sobre bienes muebles e inmuebles como compra y venta, administración, la prestación de cualquier servicio, la importación y explotación de cualquier bien o servicios, constituir cualquier gravamen o fideicomiso. girar aceptar, endosar y negociar toda clase de títulos valores, entre ellos operaciones bancarias, cheques, letras de cambio, pagarés, operaciones de seguros, etc., dar y recibir dinero en mutuo con interés o sin él; también podrá formar parte

de otras sociedades cuyo objetivo facilite, complemente o sea conveniente al objetivo de la sociedad, y en general, llevar a cabo todo acto o contrato que sea conveniente o que o indirectamente con las actividades que constituyen a su objetivo. en cumplimiento de su objeto social la sociedad también podrá: desarrollar todos los actos que tengan por finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones legales y convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad; adquirir bienes e inmuebles, corporales e incorporales, celebrar contratos de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, depósitos bancarios, celebrar toda clase de operaciones de crédito, y en general todas las operaciones de cualquier naturaleza, relacionadas con el objeto mencionado, conexas o complementarias o que permitan facilitar el comercio o industria de la sociedad. la Sociedad tendrá como objeto construir, financiar, promover, invertir individualmente o concurrir con otras personas naturales o juridicas en la creacion de establecimientos de drogueras, farmacias-droguerias, drogueras o mini mercado o denominacion equivalente a esta ultima dedicadas exclusivamente a la venta al detal como minoristas independientes; de medicamentos y/o farmacos y demas productos farmaceuticos wo productos con denominacones equivalentes. construir, financiar, promover, invertir individualmente o concurrir con otras personas naturlaes o juridicas en la creacion de establecimiento de opticas y/o tiendas de gafas o denominaciones equivalentes dedicadas a la prestacion de servicios de salud en el area de la salud visual; comercializacion y venta al detal como minoristas independientes de gafas y/o monturas y/o productos con denominaciones equivalentes, dispositivos opticos y/o lentes oftalmicos wo denominaciones equivalentes, accesorios para la vision y/o productos con denominaciones equivalentes, accesorios para gafas y/o monturas y/o productos con denominaciones equivalentes, productos cosmeticos de perfumeria, frangancias, esencias, suplementos y alimentos de uso humano y animal; constituir, financiar, promover invertir individualmente o concurrir con otras personas naturales o juridicas en la creación de establecimientos de comercio dedicados a la prodcucción, comercialización y venta al detal de lciores, bebidas alcoloholicas, mercancias articulos y/o productos de denomincación equivalentes ralacionadas con la explotación de los establecimientos comerciales como minimarket, tiendas, almacen, boutique dedicadas a la de licores, realizar uniones temporales o consorcios y contratos de riesgo compartidos con otras personas tanto naturales, como jurídica y en general, realizar o ejecutar cualquier acto lícito de comercio. estas actividades podrán ser ejecutadas de manera directa por la sociedad, a través de sus socios o mediante la designación de profesionales asociados o contratistas vinculados de manera expresa para tal fin.

## CAPITAL

| | |
|---|---|
| | * CAPITAL AUTORIZADO * |
| Valor | $ 2.860.000.000,00 |
| No. Acciones | 2.860.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 1.000,00 |
| | * CAPITAL SUSCRITO * |
| Valor | $ 2.860.000.000,00 |
| No. Acciones | 2.860.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 1.000,00 |
| | * CAPITAL PAGADO * |
| Valor | $ 2.860.000.000,00 |
| No. Acciones | 2.860.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 1.000,00 |

## FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representación legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente que lo reemplazará en sus faltas absolutas o temporales, por término de duración indefinido. Con las mismas funciones y restricciones. Las funciones del representante legal, terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea

general de accionistas, deceso de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural, y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral si fuere el caso. La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de esta. Toda remuneración que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas. ********** Facultades 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 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 se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos se hubieren reservado a 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 si o por interpuesta persona obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. ********** Funciones del representante legal: A.- Usar de la firma o la razón social; b.- Designar y remover los empleados que requiera el normal funcionamiento de la sociedad y señalarles su remuneración, excepto cuando se trate de aquellos que por ley o por estos estatutos deban ser designados por la asamblea general de socios; c.- Presentar a la asamblea general en sus reuniones ordinarios, un inventario y un balance de fin de ejercicio, junto con un informe escrito sobre la situación de la sociedad, un detalle completo de la cuenta pérdidas y ganancias y un proyecto de distribución de utilidades obtenidas; d- Convocar a la asamblea general de socios a reuniones ordinarias y extraordinarias; e.- Nombrar los árbitros que correspondan en virtud de compromisos, cuando así lo autorice la asamblea general de socios, y de la cláusula compromisoria que en los estatutos se pacta; f.- Constituir los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales. G.- Ejecutar y/o suscribir todas los actos, contratos u operaciones correspondientes al objeto social; h.- Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgase en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. L.- Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados de la administración de la sociedad e impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la sociedad; j.- Convocar la asamblea general a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso cuando lo ordenen los estatutos; k.- Cumplir las órdenes e instrucciones que le imparta la asamblea general.; L.- Cumplir. O hacer que se cumpla oportunamente todos los requisitos o exigencias legales que se relacionen con el funcionamiento y actividades de la sociedad.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 3 del 02 de diciembre de 2013 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 04 de diciembre de 2013 con el No. 47098 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ | C.C. No. 60.380.023 |

Por Acta No. 9 del 23 de febrero de 2018 de la Asamblea General Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2018 con el No. 68184 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE | CESAR EDUARDO TARAZONA GOMEZ | C.C. No. 80.850.082 |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 11 del 22 de mayo de 2019 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de junio de 2019 con el No. 74263 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION | T. PROF |
|---|---|---|---|
| REVISOR FISCAL | FREDY GONZALO LENIS ESCOBAR | C.C. No. 79.569.796 | 49725-T |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| *) Acta No. 4 del 10 de diciembre de 2013 de la Asamblea De Accionistas | 47226 del 17 de diciembre de 2013 del libro IX |
| *) Acta No. 8 del 23 de junio de 2015 de la Asamblea De Accionistas | 54408 del 13 de julio de 2015 del libro IX |
| *) C.C. No. 1 del 07 de octubre de 2015 de la Contador | 55361 del 08 de octubre de 2015 del libro IX |
| *) Acta No. 11 del 22 de mayo de 2019 de la Asamblea General | 74262 del 10 de junio de 2019 del libro IX |
| *) Acta No. 12 del 19 de junio de 2019 de la Asamblea De Accionistas | 74566 del 06 de julio de 2019 del libro IX |
| *) Acta No. 12 del 09 de noviembre de 2020 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas | 81560 del 13 de noviembre de 2020 del libro IX |
| *) Acta No. 15 del 18 de marzo de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas | 103492 del 30 de marzo de 2024 del libro IX |
| *) Acta No. 20 del 04 de junio de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas | 107022 del 10 de septiembre de 2024 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 VILLAVICENCIO, los sábados **NO** son días hábiles.

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

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

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** Q8621

**Actividad secundaria Código CIIU:** Q8691
**Otras actividades Código CIIU:** I5519 I5629

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

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

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: PREVIS IPS - CENTRO MEDICO ARRAYANES
Matrícula No.: 329727
Fecha de Matrícula: 22 de marzo de 2018
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : VEREDA RUBIALES
Barrio : ZONA RURAL PUERTO GAITAN
Municipio: Puerto Gaitán, Meta

Nombre: PREVIS IPS N 2
Matrícula No.: 352928
Fecha de Matrícula: 05 de junio de 2019
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 8 NO 12-67
Barrio : CENTRO PUERTO GAITAN META
Municipio: Puerto Gaitán, Meta

Nombre: PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS SAS
Matrícula No.: 369439
Fecha de Matrícula: 15 de mayo de 2020
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 12 NO 8 07 BRR CENTRO
Barrio : CENTRO PUERTO GAITAN META
Municipio: Puerto Gaitán, Meta

Nombre: PREVIS IPS SAS CABUYARO
Matrícula No.: 384873
Fecha de Matrícula: 15 de enero de 2021
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 8 N 4 - 04 CENTRO
Barrio : CENTRO CABUYARO META
Municipio: Cabuyaro, Meta

Nombre: PREVIS IPS SEDE 3
Matrícula No.: 394340
Fecha de Matrícula: 13 de mayo de 2021
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 11 NO. 10-34 BRR MANACACIAS
Barrio : CENTRO PUERTO GAITAN META

Municipio: Puerto Gaitán, Meta

Nombre: PREVIS IPS - SEDE MEDICINA LABORAL VILLAVICENCIO
Matrícula No.: 397820
Fecha de Matrícula: 12 de julio de 2021
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 36 NO 33-70
Barrio : BARZAL
Municipio: Villavicencio, Meta

Nombre: PREVIS IPS VILLAVICENCIO
Matrícula No.: 397824
Fecha de Matrícula: 12 de julio de 2021
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 36 N 33A 19
Barrio : BARZAL
Municipio: Villavicencio, Meta

Nombre: PREVIS IPS - SEDE ACACIAS
Matrícula No.: 465665
Fecha de Matrícula: 23 de septiembre de 2024
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 14 NRO. 14 - 21
Barrio : CENTRO ACACIAS META
Municipio: Acacías, Meta

Nombre: PREVIS IPS - SEDE CASTILLA LA NUEVA
Matrícula No.: 472243
Fecha de Matrícula: 10 de febrero de 2025
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 9 Nro. 11 - 36 BARRIO SAN ROQUE
Barrio : CENTRO CASTILLA LA NUEVA META
Municipio: Castilla La Nueva, Meta

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

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

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $20.531.668.328,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621.

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 03/01/2026 - 10:20:15
Recibo No. H000073994, Valor 0

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN WSYu6vPpFW**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

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

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

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

Débora Murillo R

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

# CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

**SECRETARÍA DE SALUD DEL META .**

**GERENCIA DE CALIDAD INSPECCION Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS.**

**GERENTE.**

# HACE CONSTAR

**Que el prestador de servicios de salud PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S, en su sede de prestador PREVIS IPS SEDE 3 del municipio de PUERTO GAITÁN - departamento de META, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DE SALUD DEL META y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:**

**IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NI:Nit / CC:Cédula | NI:900547903-9 | Nombre o razón social: | PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S | | |
| Fecha de inscripción: | 2014/02/06 | Fecha de vencimiento: | 2026/04/30 | Clase de prestador: | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Clase de persona: | JURIDICO | Naturaleza Juridica: | PRIVADA | Nivel de Atención del Prestador: | |
| Empresa Social del Estado: | | | | Carácter Territorial de la Entidad: | |
| Representante Legal: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ | | | Dirección administrativa: | CARRERA 12 NO. 08 - 07 BARRIO CENTRO |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | | | Departamento: | META |

**ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.**

| NOMBRE ACTO. | NUMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| MATRÍCULA MERCANTIL | 47098 | 20131201 | CAMARA DE COMERCIO | |

**FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)**

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | CRA 12 NO. 08 - 07 | | | Barrio: | CENTRO |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Gerente: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA | | | Fecha de Apertura: | 2014/02/06 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | GOMEZ | | |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | Departamento: | META |

**SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | CALLE 11 NO. 10-34 | | | Barrio: | BARRIO MANACACIAS - PUERTO GAITAN META |
| Centro Poblado: | PUERTO GAITÁN | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Gerente: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ | | | Fecha de Apertura: | 2023/12/18 |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | | | Departamento: | META |

**ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | CALLE 11 NO. 10-34 | | | Barrio: | BARRIO MANACACIAS - PUERTO GAITAN META |
| Centro Poblado: | PUERTO GAITÁN | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Gerente: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ | | | Fecha de Apertura: | 2023/12/18 |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | | | Departamento: | META |

*** * * NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. * * ***

**SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.**

**CONVENCIONES:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| M-INT:Modalidad Intramural | M-EXT:Modalidad Extraamural | M-UM :Modalidad Unidad Móvil | M-DOM:Modalidad Domiciliario | M-JS :Modalidad Jornada de Salud | M-TEL:Modalidad Telemedicina |
| M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina | M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva | M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva | M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia | M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo | M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina |
| M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia | M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo | COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD | | | |

| GRUPO SER | COD SER | NOMBRE SERVICIO | M-INT | M-EXT | M-UM | M-DOM | M-JS | M-TEL | M-PR | M-PRTI | M-PRTNI | M-PRTE | M-PRTM | M-PRE | M-PRETE | M-PRETM | COMPL | FECHA APERTURA-(AAAAMMDD) | DISTINTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 302 | CARDIOLOGIA | NO | NO | NO | NO | NO | SI | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | M | 20240419 | DHSS0626595 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | SI | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20231218 | DHSS0618299 |
| CONSULTA EXTERNA | 320 | GINECOBSTETRICIA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20240410 | DHSS0620686 |
| CONSULTA EXTERNA | 327 | MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20240000 | DHSS0660003 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | B | 20231218 | DHSS0618300 |
| CONSULTA EXTERNA | 329 | MEDICINA INTERNA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20231218 | DHSS0618301 |
| CONSULTA EXTERNA | 333 | NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | SI | SI | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20231218 | DHSS0618302 |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20231218 | DHSS0618303 |
| CONSULTA EXTERNA | 338 | ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20231218 | DHSS0618304 |
| CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20231218 | DHSS0618305 |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | SI | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20231218 | DHSS0618306 |
| CONSULTA EXTERNA | 345 | PSIQUIATRÍA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20240410 | DHSS0620687 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | SI | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20231218 | DHSS0618308 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20231218 | DHSS0618309 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 728 | TERAPIA OCUPACIONAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20231218 | DHSS0618310 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 739 | FISIOTERAPIA | SI | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20231218 | DHSS0618311 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20231218 | DHSS0618312 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 742 | DIAGNÓSTICO VASCULAR | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20240410 | DHSS0626888 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 745 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20231218 | DHSS0618313 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20231218 | DHSS0618314 |

**SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.**

**CONVENCIONES:**

**ONC:Atención paciente oncológico** **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

**M-DOM:Modalidad Domiciliaria** **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisora**

**C-BAJ:Complejidad Baja** **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

**No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.**

**SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.**

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | AMB | HOSP | MOVI | DOMI | OTRA | CR | IR | BAJA | MEDI | ALTA | FECHA APERTURA (AAAAMMDD) | FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAMMDD) | DISTINTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 308 | DERMATOLOGÍA | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | 20231218 | 20250415 | |
| CONSULTA EXTERNA | 309 | DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | 20241009 | 20250415 | |
| CONSULTA EXTERNA | 417 | TERAPIAS ALTERNATIVAS Y COMPLEMENTARIAS - BIOENERGÉTICA | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | 20231218 | 20250415 | |

**HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 302 | CARDIOLOGÍA | 07:00A17:00 | | 07:00A17:00 | | 07:00A17:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | 06:29A20:00 | 06:29A20:00 | 06:29A20:00 | 06:29A20:00 | 06:29A20:00 | 07:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 320 | GINECOBSTETRICIA | | | 09:00A17:00 | 09:00A17:00 | 09:00A17:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 327 | MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | | 09:00A14:00 | | 09:00A14:00 | | | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 07:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 329 | MEDICINA INTERNA | | | 07:00A17:00 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 333 | NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | 07:00A17:00 | 07:00A17:00 | 07:00A17:00 | 07:00A17:00 | 07:00A17:00 | 07:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 07:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 339 | ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA | | 07:00A17:00 | | | | | |
| CONSULTA EXTERNA | 342 | PEDIATRÍA | 07:00A17:00 | | | | | | |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 07:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 345 | PSIQUIATRÍA | | | | | 09:00A17:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | 06:30A19:00 | 06:30A19:00 | 06:30A19:00 | 06:30A19:00 | 06:30A19:00 | 06:30A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 07:00A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 728 | TERAPIA OCUPACIONAL | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 07:00A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 739 | FISIOTERAPIA | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 07:00A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | 02:00A17:00 | 02:00A17:00 | 02:00A17:00 | 02:00A17:00 | 02:00A17:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 742 | DIAGNÓSTICO VASCULAR | 07:00A17:00 | | 07:00A17:00 | | 07:00A17:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 745 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | | | 07:00A17:00 | | | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | 06:30A17:17 | 06:30A17:17 | 06:30A17:17 | 06:30A17:17 | 06:30A17:17 | 07:00A12:00 | |

**ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 8 |
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 1 |

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DE SALUD DEL META , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

*** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la información para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

| NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 *** | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | ORIENTACIONES |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD. EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |

Dada el día viernes 25 de abril de 2025 (10:18 a.m.).

**ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA.**

**GERENTE.**

**Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.**

**Elaborado por el usuario del ente territorial: 50000reps05**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 50000reps05**

**Versión 3.0.** **Fecha de impresión: viernes 25 de abril de 2025 (10:18 a.m.).**



19

**RESOLUCIÓN NÚMERO 2267**
**( 04 de agosto de 2014 )**

Por la cual se concede una licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a una persona jurídica.

**EL SECRETARIO DE SALUD DEL META**

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

**CONSIDERANDO:**

Que GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ con cédula de ciudadanía 60.380.023, representante legal de la empresa *PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S. con NIT* 900547903-9, ubicada en la transversal 9 No. 7-54 de Puerto Gaitán - Meta, ha solicitado Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como persona jurídica.

Que revisada la solicitud presentada se verificó que la documentación anexa cumple con los requisitos exigidos por la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Que en cumplimiento de lo establecido en el artículo 8° de la Resolución 4502 de 2012, se realizó visita de vigilancia técnica con el objeto de verificar la información suministrada, como se hace constar en el acta número 015 del 01 de agosto de 2014.

Que de acuerdo a lo expuesto en los considerandos anteriores, este Despacho,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Conceder licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a la Empresa PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD *IPS S.A.S. con NIT 900547903-9*, ubicada en la transversal 9 No. 7-54 de Puerto Gaitán - Meta representada por GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ con cédula de ciudadanía número 60.380.023.

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente licencia faculta a la empresa PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S. con NIT 900547903-9, ubicada en la transversal 9 No. 7-54 de Puerto Gaitán - Meta, para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en los siguientes campos de acción:

- MEDICINA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Audiometria y Espirometria)
- OPTOMOTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- BACTERIOLOGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- INVESTIGACIÓN EN ÁREA TÉCNICA
- INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO
- EDUCACIÓN – CAPACITACIÓN
- DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD O.

**ARTICULO TERCERO:** La presente licencia tiene validez por diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y podrá ser renovada por un término igual.

**ARTÍCULO CUARTO:** Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

**ARTÍCULO QUINTO:** El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar personalmente esta Resolución Al representante legal informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría de Salud, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**
Villavicencio, 04 de agosto de 2014

EDUARDO GUILLERMO CADENA
Secretario de Salud

Elaboró: Gloria Castañeda- Aux. Adtvo.

NOTIFICACIÓN PERSONAL

FECHA: _____

NOMBRE: _____

C.C. _____

DEPARTAMENTO DE META
NIT 892 000 142 8

# RESOLUCIÓN NÚMERO 4121
## (23 de enero de 2017)

Por la cual se modifica la resolución número 2267 del 04 de julio de 2014

El Secretario de Salud, En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante resolución número 2267 del 04 de julio de 2014, se concedió licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a la Empresa PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S con NIT 900547903-9, ubicada en la transversal 9 No. 7-54 de Puerto Gaitán - Meta.

Que mediante escrito recibido el 21 de noviembre de 2016, la Representante Legal de la Empresa PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S, notifica el cambio de dirección y ampliación de un servicio anexando los documentos requeridos.

Que por tal motivo se realizó visita técnica para verificar las condiciones

Que de acuerdo a los considerándos anteriores, este despacho.

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO**. Modificar parcialmente la resolución número 2267 del 04 de julio de 2014, en el sentido de que la nueva dirección de la Empresa PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S, es la carrera 12 No. 8-07 de Puerto Gaitán – Meta, igualmente se amplia el servicio de Fonoaudiologia

**ARTICULO SEGUNDO**. Notificar personalmente esta Resolución al interesado, informándole que de conformidad con el articulo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría de Salud, dentro de los diez (10) dias hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo

**ARTICULO TERCERO:** Para todos los efectos quedará vigente el demás contenido de la resolución número 2267 del 04 de julio de 2014

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE**
Villavicencio, enero 23 de 2017

ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA
Secretario de Salud ( E )
Gloria C



**SECRETARIA DE SALUD DEL META**
Calle 37 No 41-80 Barzal Alto Tel.6620140
6816500 Ext 1134
salud@meta.gov.co www.saludmete.gov.co

DEPARTAMENTO DEL **META**

NIT 892.000 148-8

**RESOLUCIÓN NÚMERO 9300**

Por la cual se renueva una licencia de Salud Ocupacional a una persona jurídica

**EL SECRETARIO DE SALUD**

En uso de sus facultades legales conferidas en el artículo 23 de la Ley 1562 de 2012 y Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social

**CONSIDERANDO:**

Que mediante resolución número 2267 del 04 de agosto de 2014 esta Secretaría de Salud otorgó licencia para prestación de servicios de salud ocupacional a PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S con NIT 900547903-9, modificada mediante las resoluciones 4121/17 y 7962/22 ampliando los servicios de Psicología y Fonoaudiología Ocupacional, también la dirección la cual es carrera 12 No. 8-07 de Puerto Gaitán – Meta.

Que la resolución número 4502 de 2012, emanada por el Ministerio de Salud, establece que las licencias de salud ocupacional tienen vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual siempre y cuando se cumpla0n los requisitos estipulados.

Que por parte de la Institución en mención y mediante oficio de fecha 12 de junio de 2024 se solicitó renovación de la licencia.

Que en cumplimiento de lo establecido en la norma legal, este Despacho.

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO**: Renúevase la Licencia de Salud Ocupacional expedida mediante resolución número 2267 del 04 de agosto de 2014 por esta Secretaría de Salud a la Institución Prestadora de Servicios de Salud, PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S con NIT 900547903-9, modificada mediante las resoluciones 4121/17 y 7962/22 ampliando los servicios de Psicología y Fonoaudiología Ocupacional. también la dirección la cual es carrera 12 No. 8-07 de Puerto Gaitán – Meta.

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente resolución se concede por el término de (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un periodo igual.

**ARTICULO TERCERO:** Contra la presente resolución proceden los recursos establecidos en el Código Contencioso Administrativo y rige a partir de la fecha de expedición.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**
Villavicencio, junio 14 de 2024

**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**
Secretario de Salud

Revisó: Dra. JULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO
Gerente de Prestación de Servicios de Salud

Elaboró: Gloria Castañeda – Auxiliar Administrativo

AL SERVICIO DE LA GENTE
GOBERNACIÓN DEL META

**RESOLUCIÓN NÚMERO 7962**
( junio 07 de 2022 )

Por la cual se modifica la resolución número 2267 de agosto 04 de 2014

**EL SECRETARIO DE SALUD**

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante resolución número 2267 del 04 de agosto de 2014, se concedió licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a la Empresa PREVENCION INTEGRAL EN SALUD I.P.S S.A.S con NIT 900547903-9.

Que la Representante Legal solicita incluir el servicio de Psicología Ocupacional, para lo cual llenó los requisitos exigidos por la norma legal.

Que por tal motivo y de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 se procederá a modificar la resolución 2267 del 04 de agosto de 2014.

Que de acuerdo a los considerándos anteriores, este despacho.

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO**: Modificar parcialmente la resolución 2267 del 04 de agosto de 2014, en el sentido de que se incluye el servicio de Psicología Ocupacional.

**ARTICULO SEGUNDO**: Notificar personalmente esta Resolución al interesado, informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría de Salud, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

**ARTICULO TERCERO:** Para todos los efectos quedará vigente el demás contenido de la resolución número 2267 del 04 de agosto de 2014.

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE**
Villavicencio, junio 07 de 2022

**JHONATAN DAVID NEIRA**
Secretario de Salud

Revisó: Zandra Yarley Rojas Bonilla
Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios

Elaboró: Gloria Castañeda – Auxiliar Adtvo.

# CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

**SECRETARÍA DE SALUD DEL META .**

**GERENCIA DE CALIDAD INSPECCION Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS.**

**GERENTE.**

# HACE CONSTAR

**Que el prestador de servicios de salud PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S, en su sede de prestador PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS del municipio de PUERTO GAITÁN - departamento de META, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DE SALUD DEL META y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:**

**IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NI:Nit / CC:Cédula | NI:900547903-9 | Nombre o razón social: | PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S | | |
| Fecha de inscripción: | 2014/02/06 | Fecha de vencimiento: | 2026/04/30 | Clase de prestador: | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Clase de persona: | JURIDICO | Naturaleza Jurídica: | PRIVADA | Nivel de Atención del Prestador: | |
| Empresa Social del Estado: | | | | Carácter Territorial de la Entidad: | |
| Representante Legal: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ | | | Dirección administrativa: | CARRERA 12 NO. 08 - 07 BARRIO CENTRO |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | | | Departamento: | META |

**ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.**

| NOMBRE ACTO. | NÚMERO ACTO | FECHA ACTO | ENTIDAD QUE EXPIDE | CIUDAD QUE EXPIDE |
|---|---|---|---|---|
| MATRÍCULA MERCANTIL | 47098 | 20131201 | CAMARA DE COMERCIO | |

**FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)**

**SEDE PRINCIPAL.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | CRA 12 NO. 08 - 07 | | | Barrio: | CENTRO |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Gerente: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA | | Fecha de Apertura: | | 2014/02/06 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | GOMEZ | | |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | Departamento: | META |

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | CRA 12 NO. 08 - 07 | | | Barrio: | CENTRO |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Gerente: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ | | Fecha de Apertura: | | 2014/02/06 |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | | Departamento: | | META |

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | CRA 12 NO. 08 - 07 | | | Barrio: | CENTRO |
| Centro Poblado: | | | | Tipo de Zona: | URBANA |
| Telefono: | 3123774360 | Fax: | | Email: | gerencia@previsips.com |
| Gerente: | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ | | Fecha de Apertura: | | 2014/02/06 |
| Municipio: | PUERTO GAITÁN | | Departamento: | | META |

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural

M-EXT:Modalidad Extramural

M-UM :Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliario

M-JS :Modalidad Jornada de Salud

M-TEL:Modalidad Telemedicina

M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina

M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva

M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva

M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia

M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo

M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD

| GRUPO SER | COD SER | NOMBRE SERVICIO | M-INT | M-EXT | M-UM | M-DOM | M-JS | M-TEL | M-PR | M-PRTI | M-PRTNI | M-PRTE | M-PRTM | M-PRE | M-PRETE | M-PRETM | COMPL | FECHA APERTURA-(AAAAMMDD) | DISTINTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20160216 | DHSS0079483 |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20140206 | DHSS0079485 |

CONSTANCIA DE HABILITACION EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador: 5500113 - PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S
Código y nombre sede del prestador: 5500113301 - PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 335 | OFTALMOLOGIA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20160713 | DHSS0079409 |
| CONSULTA EXTERNA | 337 | OPTOMETRÍA | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20140331 | DHSS0079410 |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20140331 | DHSS0079412 |
| CONSULTA EXTERNA | 407 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20140206 | DHSS0079413 |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | SI | SI | NO | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20140722 | DHSS0079414 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20140331 | DHSS0079415 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20140331 | DHSS0079420 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 744 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20161209 | DHSS0079421 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 745 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | SI | NO | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20141204 | DHSS0079422 |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 748 | RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SC | 20161209 | |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | B | 20211104 | DHSS0336732 |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1104 | TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M | 20211104 | DHSS0336733 |

**SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.**

**CONVENCIONES:**

**ONC:Atención paciente oncológico** **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

**M-DOM:Modalidad Domiciliaria** **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisora**

**C-BAJ:Complejidad Baja** **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

**No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.**

**SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.**

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador: 5680144 - PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S
Código y nombre Sede del prestador: 5680144 01 - PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS

Página 4 de 5

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | AMB | HOSP | MOVI | DOMI | OTRA | CR | IR | BAJA | MEDI | ALTA | FECHA APERTURA (AAAAMMDD) | FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAMMDD) | DISTINTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 320 | GINECOBSTETRICIA | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SI | NO | 20140331 | 20240713 | |

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 312 | ENFERMERÍA | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A20:00 | 06:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 328 | MEDICINA GENERAL | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 335 | OFTALMOLOGÍA | | | | | 06:30A17:00 | | |
| CONSULTA EXTERNA | 337 | OPTOMETRÍA | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 344 | PSICOLOGÍA | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 407 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A12:00 | |
| CONSULTA EXTERNA | 420 | VACUNACIÓN | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 06:30A17:00 | 07:00A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 740 | FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A18:00 | 06:00A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 744 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A12:00 | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 745 | IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | | | 06:30A17:00 | | 06:30A17:00 | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 748 | RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A20:00 | 06:30A12:00 | |
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 |

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador: [illegible] PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S
Sede y/o Sucursal del prestador: [illegible] PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENCIÓN INMEDIATA | 1104 | TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 | 00:01A23:59 |

**ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**

**No se encontraron servicios con especificidades.**

**APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.**

**No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.**

**CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.**

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| AMBULANCIAS | BÁSICA | 1 |
| AMBULANCIAS | MEDICALIZADA | 1 |
| CONSULTORIOS | CONSULTA EXTERNA | 7 |
| SALAS | PROCEDIMIENTOS | 1 |

**CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.**

**No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.**

**DETALLE AMBULANCIAS.**

| GRUPO CAPACIDAD | CONCEPTO | NUMERO PLACA | MODALIDAD | MODELO | TARJETA DE PROPIEDAD | FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMBULANCIAS | BÁSICA | EMN255 | TERRESTRE | 2019 | 10015301682 | 20240529 |
| AMBULANCIAS | MEDICALIZADA | DAP184 | TERRESTRE | 2010 | 10000543928 | 20211104 |

**DETALLE UNIDADES MÓVILES.**

**No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.**

**La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DE SALUD DEL META , de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.**

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la información para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

| NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: "" 2 "". | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **ORIENTACIONES** |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD. EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR. |
| LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA. | VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE. |

**Dada el día viernes 25 de abril de 2025 (10:17 a.m.).**

**ANTONIO ALEJANDRO TRUSO HERRERA.**

**GERENTE.**

**Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.**

**Elaborado por el usuario del ente territorial: 50000reps05**

**Impreso por el usuario del ente territorial: 50000reps05**

**Versión 3.0.**

**Fecha de impresión: viernes 25 de abril de 2025 (10:17 a.m.).**

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS
Prestador: [illegible] PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S
Nombre, razón social o nombre según corresponda del prestador: [illegible] PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA
**60.380.023**
NUMERO

**TARAZONA GOMEZ**
APELLIDOS

**GLORIA ESPERANZA**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1977**
**SARDINATA**
**(NORTE DE SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.64** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**22-JUN-1995 CUCUTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500111-42139204-F-0060380023-20050826 **00969** 05238N 02 201276751

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de enero de 2026, a las 09:26:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 60380023 |
| Código de Verificación | 60380023260121092640 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
*Contralor Delegado*

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de enero de 2026, a las 09:27:05, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 9005479039 |
| Código de Verificación | 900547903926012109270 5 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 289378436

PIB
09:22:08


Bogotá DC, 21 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 60380023:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 289378564

PIB
09:22:57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.AS. identificado(a) con NIT número 9005479039:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 09:28:55 AM horas del 21/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **60380023**
Apellidos y Nombres: **TARAZONA GOMEZ GLORIA ESPERANZA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/01/2026 09:32:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **60380023** y Nombre: ***GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ.***

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **133084375** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 60380023 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 21/01/2026 09:38 AM

Código Verificación: **T9RUFSP6M2**

Válida hasta: **21/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:47:55 horas del 21/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **60380023,** Apellidos y Nombres **TARAZONA GOMEZ GLORIA ESPERANZA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS**, con NIT **900547903-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

El(la) suscrito(a) GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ identificado con C.C No. 60.380.023 expedida en CUCUTA, autoriza libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Empresa Industrial y comercial del estado Siglo XXI ESP. con NIT. 842.000.030-6, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en http://www.empresasigloxxi.gov.co/, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de PUERTO GAITAN, el día VEINTIUNO (21) de ENERO 2026.

Firma

Nombre GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ

Cédula 60.380.023

Puerto Gaitán, 22 de Enero de 2026

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO INHABILIDADES NI INCOMPATIBILIDADES**

Yo, **GLORIA ESPERANZA TARAZONA GÓMEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **60.380.023**, actuando en calidad de **Representante Legal** de la entidad **PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS**, identificada con **NIT 900547903**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

La entidad que represento **NO se encuentra incursa en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Estado**, de conformidad con lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes y vigentes que regulan la contratación estatal.

Así mismo, declaro que ni la entidad ni quien suscribe, en calidad de representante legal, se encuentran sancionados administrativa, fiscal o penalmente, ni incursos en prohibiciones legales que impidan la celebración de contratos con entidades públicas.

La presente declaración se expide de manera libre, voluntaria y consciente, y conozco las consecuencias legales a que haya lugar en caso de que la información suministrada no corresponda a la realidad.

Para constancia, se firma en PUERTO GAITAN, a los 22 días del mes de ENERO de 2026.

Cordialmente,

**Firma:** _____
**Nombre:** GLORIA ESPERANZA TARAZONA GÓMEZ
**Cargo:** Representante Legal
**Entidad:** PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS
**NIT:** 900547903

Puerto Gaitán – Meta, 05 Enero del 2026

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE**

**PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S**

**NIT 900 547 903-9**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Certifico que la empresa **PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S** con NIT. **900 547 903 -9,** ha cumplido al corte de Nomina de Diciembre del 2025, con todos los pagos de Salarios o Emolumentos Eclesiásticos y se encuentra a Paz y Salvo con las Obligaciones de los Aportes de nuestros Empleados, a los sistemas de salud, Riesgos profesionales, Pensiones, Aportes SENA ,ICBF y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 9° de la ley 828 de 2003, decreto 862 del 2013 y la ley 1819 del 2016 art.65°-114 ET.

Igualmente certifico que PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Dada en Puerto Gaitán – Meta, a los 05 días del mes de Enero del 2026.

**FREDY GONZALO LENIS ESCOBAR**
Revisor Fiscal
C.C. 79.569.796
T.P. 49.725-T

**GLORIA ESPERANZATARAZONA**
Representante Legal
C.C. 60.380.023

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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
PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S | PREVIS IPS SAS |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Puerto Gaitán 5 6 8 |

41. Dirección principal
CARRERA 12 8 07 BRR CENTRO

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| gerencia@previsips.com | | 3 1 2 3 7 7 4 3 6 0 | 3 1 5 4 1 4 0 6 3 4 |

## 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 |
| 8 6 2 1 | 2 0 1 2 0 8 0 9 | 5 5 1 9 | 2 0 1 2 0 8 1 9 | 5 6 2 9 | | | 1 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

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

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

| Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 | |
| 3 | 1 | 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 TARAZONA GOMEZ GLORIA ESPERANZA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 12:09:19PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 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 | 9 9 |
| 72. Número | 1 | 1 |
| 73. Fecha | 2 0 1 2 0 7 3 1 | 2 0 1 5 1 0 0 7 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 8 0 9 | 2 0 1 5 1 0 0 8 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 3 6 8 5 8 | 2 3 6 8 5 8 |
| 78. Departamento | 5 0 | 5 0 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 0 | 4 0 |

Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 2 0 8 0 9 | |
| 81. Hasta | 2 1 0 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 8 | 2 0 1 2 0 8 0 9 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 5 1 2 3 1 | | - |
| 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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 3 1 2 0 2 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanl 1 3 | 6 0 3 8 0 0 2 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TARAZONA | GOMEZ | GLORIA | ESPERANZA |

| 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 2 2 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 0 8 5 0 0 8 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TARAZONA | GOMEZ | CESAR | EDUARDO |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 8 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 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 | 7 9 5 6 9 7 9 6 | | 4 9 7 2 5 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LENIS | ESCOBAR | FREDY | GONZALO |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 2 1 5 |

**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 | 4 0 3 8 9 7 9 7 | | 6 9 5 1 3 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAQUERO | CALDERON | DORA | ESPERANZA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 2 1 5 |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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
PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Puerto Gaitán 5 6 8 | |

165. Dirección
CR 12 8 07 BRR CENTRO

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

**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
PREVIS IPS - CENTRO MEDICO ARRAYANES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Puerto Gaitán 5 6 8 | |

165. Dirección
VDA RUBIALES

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

**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:
PREVIS IPS N° 2

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Puerto Gaitán 5 6 8 | |

165. Dirección
CL 8 12 67 BRR CENTRO

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 8 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

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

**1**

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS SAS
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Puerto Gaitán 5 6 8
165. Dirección: CR 12 8 07 BRR CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 3 6 9 4 3 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 5 1 5
168. Teléfono: 3 1 8 4 2 4 8 4 4 0
169. Fecha de cierre:

**2**

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: PREVIS IPS SAS CABUYARO
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Cabuyaro 1 2 4
165. Dirección: CR 8 4 04 CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 3 8 4 8 7 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 1 0 1 1 5
168. Teléfono: 3 1 6 5 4 0 0 0 4 2
169. Fecha de cierre:

**3**

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: PREVIS IPS - SEDE MEDICINA LABORAL VILLAVICENCIO
163. Departamento: Meta 5 0
164. Ciudad/Municipio: Villavicencio 0 0 1
165. Dirección: CR 36 33 70 BRR BARZAL
166. Número de matrícula mercantil: 3 9 7 8 2 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 1 0 7 1 2
168. Teléfono: 3 1 8 8 9 6 9 0 4 5
169. Fecha de cierre:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 8 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 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
PREVIS IPS VILLAVICENCIO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 | |

165. Dirección
CR 36 33 A 19 BRR BARZAL

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

**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
PREVIS IPS SEDE 3

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Puerto Gaitán 5 6 8 | |

165. Dirección
CL 11 10 34 BRR MANACACIAS

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

**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:
PREVIS IPS CRISTALINA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Puerto Gaitán 5 6 8 | |

165. Dirección
PUESTO DE SALUD VIA PRINCIPAL VDA LA CRISTALINA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 8 de 8 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228056324

(415)7707212489984(8020) 000014122805632 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 4 7 9 0 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 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
PREVIS IPS - SEDE ACACIAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Acacías 0 0 6 | |

165. Dirección
CR 14 14 21 CENTRO ACACIAS META

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

**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
PREVIS IPS - SEDE CASTILLA LA NUEVA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Castilla la Nueva 1 5 0 | |

165. Dirección
CL 9 11 36 BRR SAN ROQUE - CENTRO CASTILLA LA NUEVA

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

**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 | |
| | | |

Libertad y Orden

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**PERSONA JURÍDICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

**ENTIDAD RECEPTORA**

previs I.P.S.

## I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS

SIGLA: PREVIS IPS — NIT No. 900.547.903-9

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

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

TIPO: [0][8] (VER AL RESPALDO)

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

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: META

MUNICIPIO: PUERTO GAITAN — DIRECCIÓN: CARRERA 12 # 08-07

TELÉFONOS: 3165400042 — FAX: — APARTADO AÉREO:

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | |
|---|---|
| 1 MEDICINA LABORAL (SALUD OCUPACIONAL) | 2 MEDICINA COMUN |
| 3 LABORATORIOS CLINICOS | 4 TOMA DE RAYOS X |
| 5 ECOGRAFIAS | 6 FISIOTERAPIAS |

## III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

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

| ENTIDAD CONTRATANTE | PUB | PRIV | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN | X | | 3165400042 | 30/11/2018 | 18.733.000 |
| ALCALDIA MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN | X | | 3165400042 | 19/12/2019 | 30.143.060 |
| EMPRESA SIGLO XXI E.I.C.E. E.S.P. | X | | 3208650652 | 31/12/2024 | 17.520.000 |
| EMPRESA SIGLO XXI E.I.C.E. E.S.P. | X | | 3208650652 | 31/12/2025 | 19.000.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) — NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 60.380.023 — ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 1.000.000.000

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

OBSERVACIONES: _____

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

FIRMA — FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 22/01/2026

## V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

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

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE — CIUDAD Y FECHA

**FORMATO ÚNICO**
**HOJA DE VIDA**
**PERSONA JURÍDICA**
**(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)**
**RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999**
**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

**COBERTURA:** Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un *contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.*

**INSTRUCCIONES GENERALES:**
Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :
- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

**INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:**

**I. Identificación:**
En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

**ORDEN:** Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

**TIPO:** Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

| CÓDIGO | TIPO |
|---|---|
| O1 | MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO |
| O2 | SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL |
| O3 | ESTABLECIMIENTO PÚBLICO |
| O4 | ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| O5 | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO |
| O6 | SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA |
| O8 | OTRO |

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

| CÓDIGO | CLASE |
|---|---|
| 11 | SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS |
| 12 | SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO |
| 13 | SOCIEDADES CIVILES |
| 14 | ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES |
| 15 | SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES) |
| 16 | OTRA |

**II. Servicios:**
Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

**III. Experiencia y Situación Actual:**
En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

**IV. Representante Legal o Apoderado:**
Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "si" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Recuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.

**ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO N° 268 de 2018**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE/ NIT** | MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN (META)/ 800.079.035-1 |
| **N° CONTRATO** | 268 DEL 3 DE JULIO DE 2018 |
| **CONTRATISTA** | PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S |
| **NIT** | 900.547.903-9 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ |
| **CEDULA N°** | 60 380 023 DE CÚCUTA |
| **OBJETO** | SERVICIOS PARA LA PRESTACIÓN DE VALORACIONES OCUPACIOES Y EXÁMENES MÉDICOS PARA EL AÑO 2018, A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO GAITÁN (META). |
| **VALOR** | DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($18.730.000 M/C) |
| **PLAZO** | EL PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR, SERA HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2018, O HASTA EL AGOTAMIENTO DE LOS RECURSOS, LO QUE OCURRA PRIMERO, PREVIA APROBACIÓN DE LAS GARANTIAS UNICAS EXIGIDAS AL CONTRATISTA SELECCIONADO, FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DISPUESTOS EN EL (ARTICULO 41 LEY 80/1993) |
| **SUPERVISOR** | WILSON GUAYABO |
| **FECHA INICIO** | 12 DE JULIO DE 2018 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 30 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| **ADICIONAL** | N/A |
| **PRORROGA** | N/A |
| **SUSPENSION** | N/A |
| **REINICIO** | N/A |
| **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** | N/A |

En el Municipio de Puerto Gaitán (Meta), a los seis (6) dias del mes febrero de 2019, se reunieron el doctor **JOSÉ ALEXANDER FIERRO GUAYARA**, mayor de edad, vecino de Puerto Gaitán (Meta), identificado con la cedula de ciudadania N° 86.052 441 expedida en Villavicencio (Meta) en calidad de Alcalde Municipal de Puerto Gaitán (Meta), el doctor **WILSON GUAYABO**, Profesional Universitario Código 219 Grado 4, en calidad de Supervisor del contrato y la señora **GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ**, identificada con cedula de ciudadania 60.380.023 expedida en Cúcuta, en calidad de contratista, con el propósito de suscribir acta liquidacion del contrato N° 268 del 3 de julio de 2018, cuyo objeto consiste en: SERVICIOS PARA LA PRESTACIÓN DE VALORACIONES OCUPACIOES Y EXÁMENES MÉDICOS PARA EL AÑO 2018, A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO GAITÁN (META), de acuerdo con las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** El Municipio celebro el dia tres (3) de julio de 2018, el contrato N° 268 de 2018, cuyo objeto consiste en: "SERVICIOS PARA LA PRESTACION DE VALORACIONES OCUPACIOES Y EXÁMENES MÉDICOS PARA EL AÑO 2018, A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO GAITÁN (META)"

**SEGUNDA:** Mediante Acta de Terminación del 30 de noviembre de 2018. se informo al Municipio del cumplimiento de las obligaciones pactadas en la minuta del contrato.

**TERCERA:** El Supervisor, el doctor Wilson Guayabo certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.

**CUARTA:** El contrato N° 268 de 2018. se liquida de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y articulo 11 de la Ley 1150 de 2007.

**QUINTA:** El contratista presento informe final de ejecución y soportes de pago de seguridad social, revisados a satisfacción por parte del supervisor y de acuerdo al balance financiero se concluye lo siguiente:

**RESUMEN PAGOS PARCIALES**

| ACTA N° | MES Y AÑO EJECUCION | VALOR DE TRABAJOS EJECUTADOS | VALOR AJUSTE | ANTICIPO | | | | VALOR RETENIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | AMORTIZADO | SALDO | COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**BALANCE DEL CONTRATO**

| DETALLE | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor inicial del contrato | | $18 733 000 |
| Pago final autorizado en la presente acta | $12 910 500 | |
| Valor saldo a favor del Municipio | $5 822 500 | |
| Sumas iguales | $18 733.000 | $18 733 000 |

Frente a este informe, el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollaran efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

Así mismo se aclara que a pesar de que en la aceptacion de la oferta N° 268 del 3 de julio de 2018, se contrataron cantidades determinadas por cada examen, no todos se llevaron a dicha cantidad exacta, en cambio sí, se vio la necesidad de aumentarlos con respecto a otros exámenes, de los cuales en la tabla relacionada en el informe de supervisión se justifica en la columna de ***observaciones*** las situaciones presentadas y en razón a ello se concluye un saldo a favor del municipio, de acuerdo al balance del contrato antes relacionado.

**SEXTA:** De conformidad con lo antes manifestado las partes imparten la aprobación a la presente liquidación.

**SEPTIMA:** Consecuentemente con lo aquí expuesto, previa verificación del informe de ejecución y soportes de pago de seguridad social presentados según se indica en la minuta y presentación por parte del contratista y del supervisor de los siguientes documentos pertinentes para el pago:

a) Informe final del supervisor
b) Informe del contratista
c) Cuenta de cobro
d) Acta de terminacion de contrato/ Acta de recibo
e) Pagos de seguridad social

El Municipio cancelará a PREVENNCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S., la suma de DOCE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($12.910.500 M/C). En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el contrato N° 268 de 2018 cuyo objeto es "SERVICIOS PARA LA PRESTACIÓN DE VALORACIONES OCUPACIOES Y EXÁMENES MÉDICOS PARA EL AÑO 2018. A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO GAITÁN (META)", y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u obligaciones sin prejuicio de los requerimientos que llegasen a presentarse con fundamento en las garantías prestadas

Para constancia, se firma en el Municipio de Puerto Gaitán (Meta) el día 6 febrero de 2019.

**JOSÉ ALEXANDER FIERRO GUAYARA**
**ALCALDE MUNICIPAL**
**ORDENADOR DEL GASTO**

**WILSON GUAYABO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD. 219 G. A**
**SUPERVISOR**

**GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ**
**REPRESENTANTE LEGAL (PREVIS)**
**CONTRATISTA**