 MUNICIPIO DE FLORENCIA 1914-2014	CÓDIGO AZ.F14	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 10/08/2018
	VERSIÓN 1.0	SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 2

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR**

Florencia, Marzo de 2026


Señores  
**MEDILABOR I.P.S.**  
 Correo electrónico: [administrador@medilaborips.net](mailto:administrador@medilaborips.net)  
 Florencia

**Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado**

Cordial saludo,

El Secretario Administrativo del Municipio de Florencia está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar la prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales y complementarios para los funcionarios de la Administración Municipal. Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos y pertinente a conocer, de lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1.	Optometría	Unid	1
2.	RX columna lumbar	Unid	1
3.	Audiometría	Unid	1
4.	Electrocardiograma	Unid	1
5.	Espirometría	Unid	1
6.	Cuadro Hemático	Unid	1
7.	Visiometría	Unid	1
8.	Psicosensométrico	Unid	1
9.	Perfil Lipídico	Unid	1
10.	Alcohol en sangre	Unid	1
11.	Prueba marihuana y cocaína	Unid	1
12.	Glicemia	Unid	1
13.	Anexo trabajo en alturas	Unid	1
14.	Examen médico ocupacional osteomuscular (ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación)	Unid	1
15.	Examen médico ocupacional Cardiovascular ((ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación).	Unid	1
16.	Test Psicológico	Unid	1

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT 90.057392	CÓDIGO A2.F14	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 10/08/2018
	VERSIÓN 1.0	SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR	FECHA DE ACTUALIZACIÓN  PÁGINA: 2 de 2

17	Realización de Análisis a puestos de trabajo (ergonómicos, psicológicos, etc), según requerimientos de EPS, IPS, ARL, entre otras	Informe APT	1
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	---

El valor estimado del contrato es hasta la suma de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$140.000.000) MICTE**, incluido IVA, y demás costos directos e indirectos en que deba incurrir el contratista para la ejecución del objeto y obligaciones contractuales; igualmente se aclara que el plazo y el presupuesto podrá ser objeto de prórroga y adición conforme a lo normado en la Ley 80 artículo 40 párrafo único, inciso 2. Este valor incluye todos los costos imprevistos, el IVA, impuestos, tasas, contribuciones, estampillas, costos directos e indirectos y demás gravámenes previstos en las normas tributarias vigentes durante la ejecución del contrato, necesarios para la ejecución del mismo.

La Entidad no aceptará propuestas que presenten ítems diferentes a los del presupuesto o por encima del presupuesto oficial. El contrato resultante del presente proceso de selección se cancelará mediante actas parciales y la final se cancelará con acta de recibo final y acta de liquidación.


La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en la Secretaría Administrativa o a través del correo electrónico [secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co](mailto:secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co)

Para tales efectos, sírvase diligenciar el formato anexo a la presente comunicación.

Atentamente,

  
**JEFFERSON OME PERDOMO**  
 Secretario Administrativo

Proyecto	Daniela Castillo Murcia	Abogada Contratista Sec. Administrativa	
----------	-------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

 MUNICIPALIDAD DE FLORENCIA C.R. No. 000137733-2	CÓDIGO A2.F14	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 10/08/2018
	VERSIÓN 1.0	SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 2

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR**

Florencia, Marzo de 2026

Señores  
**MEDISALUD**  
 Correo electrónico: [psmedisaludsas@gmail.com](mailto:psmedisaludsas@gmail.com)  
 Florencia


**Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado**

Cordial saludo,

El Secretario Administrativo del Municipio de Florencia está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar la prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales y complementarios para los funcionarios de la Administración Municipal. Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos y pertinente a conocer, de lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1.	Optometría	Unid	1
2.	RX columna lumbar	Unid	1
3.	Audiometría	Unid	1
4.	Electrocardiograma	Unid	1
5.	Espirometria	Unid	1
6.	Cuadro Hemático	Unid	1
7.	Visiometría	Unid	1
8.	Psicosensometrico	Unid	1
9.	Perfil Lipídico	Unid	1
10.	Alcohol en sangre	Unid	1
11.	Prueba marihuana y cocaína	Unid	1
12.	Glicemia	Unid	1
13.	Anexo trabajo en alturas	Unid	1
14.	Examen médico ocupacional osteomuscular (ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación)	Unid	1
15.	Examen médico ocupacional Cardiovascular ((ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación).	Unid	1
16.	Test Psicológico	Unid	1



 ALCALDÍA DE FLORENCIA VP No. 200957292	CÓDIGO A2.F14	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 10/08/2018
	VERSIÓN 1.0	SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR	FECHA DE ACTUALIZACIÓN  PÁGINA: 1 de 2

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR**

Florencia, Marzo de 2026

Señores

**CLIPSALUD**

Correo electrónico: [gerenciaflorencia@clipsalud.com](mailto:gerenciaflorencia@clipsalud.com)

Dirección: Carrera 5 No. 14ª-56. Barrio Porvenir- 4355072/3175176395


Florencia

**Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado**

Cordial saludo,

El Secretario Administrativo del Municipio de Florencia está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar la prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales y complementarios para los funcionarios de la Administración Municipal. Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos y pertinente a conocer, de lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1.	Optometría	Unid	1
2.	RX columna lumbar	Unid	1
3.	Audiometría	Unid	1
4.	Electrocardiograma	Unid	1
5.	Espirometria	Unid	1
6.	Cuadro Hemático	Unid	1
7.	Visiometría	Unid	1
8.	Psicosensométrico	Unid	1
9.	Perfil Lipídico	Unid	1
10.	Alcohol en sangre	Unid	1
11.	Prueba marihuana y cocaína	Unid	1
12.	Glicemia	Unid	1
13.	Anexo trabajo en alturas	Unid	1
14.	Examen médico ocupacional osteomuscular (ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación)	Unid	1
15.	Examen médico ocupacional Cardiovascular ((ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación).	Unid	1
16.	Test Psicológico	Unid	1

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT. 90008730	CÓDIGO A2.F14	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 10/08/2018
	VERSIÓN 1.0	SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR	FECHA DE ACTUALIZACIÓN  PAGINA: 2 de 2

17	Realización de Análisis a puestos de trabajo (ergonómicos, psicológicos, etc), según requerimientos de EPS, IPS, ARL, entre otras	Informe APT	1
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	---

El valor estimado del contrato es hasta la suma de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$140.000.000) MICTE**, incluido IVA, y demás costos directos e indirectos en que deba incurrir el contratista para la ejecución del objeto y obligaciones contractuales; igualmente se aclara que el plazo y el presupuesto podrá ser objeto de prórroga y adición conforme a lo normado en la Ley 80 artículo 40 párrafo único, inciso 2. Este valor incluye todos los costos imprevistos, el IVA, impuestos, tasas, contribuciones, estampillas, costos directos e indirectos y demás gravámenes previstos en las normas tributarias vigentes durante la ejecución del contrato, necesarios para la ejecución del mismo.


La Entidad no aceptará propuestas que presenten ítems diferentes a los del presupuesto o por encima del presupuesto oficial. El contrato resultante del presente proceso de selección se cancelará mediante actas parciales y la final se cancelará con acta de recibo final y acta de liquidación.

La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en la Secretaría Administrativa o a través del correo electrónico [secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co](mailto:secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co)

Para tales efectos, sírvase diligenciar el formato anexo a la presente comunicación.

Atentamente,

**YEFFERSON OME PERDOMO**  
 Secretario Administrativo

Proyecto:	Daniela Castillo Murcia	Abogada Contratista Sec. Administrativa	
-----------	-------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------



secadministrativa secadministrativa <secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co>

## Solicitud de Cotización para estudio del mercado

1 mensaje

secadministrativa secadministrativa <secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co>

18 de marzo de 2026 a las

11:53 a.m.

Para: gerenciaflorencia@clipsalud.com

Cordial saludo,

Se anexa la solicitud de cotización para lo pertinente.

*"Su opinión es muy importante para nosotros, solicitamos su amable colaboración calificando nuestro servicio".*

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScNGRvGkj2mX6hZgqR9mUK-wlyY7Ez6ikZcTIU\\_\\_tvZrGKRuA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScNGRvGkj2mX6hZgqR9mUK-wlyY7Ez6ikZcTIU__tvZrGKRuA/viewform)

Cordialmente,

--

**YEFFERSON OME PERDOMO**

Secretario Administrativo

Correo: secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co

Tel: +57 (8) 436 6494 Ext. 1802

Tel: +57 (8) 436 6494 Ext. 1109

Calle 16 Carrera 12 Esquina Piso 8. Florencia - Caquetá



Este correo electrónico y cualquier archivo adjunto que contiene puede ser confidencial y/o privilegiado. Si usted no es el destinatario, se le pide que no divulgue esta información y que notifique al remitente.

Confidential - La información contenida en este mensaje es confidencial y tiene como único destinatario la persona a quien está dirigida. Si usted ha recibido este mensaje por error, le rogamos que borre de su sistema inmediatamente el mensaje así como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo en su disco duro y notifique al remitente.

Confidential - The content of this message is confidential, and is for the exclusive use of the person or persons to which it is addressed. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender.

### 2 archivos adjuntos

Anexo No. 1 (Modelo presentación de la información) (2).doc  
82K

SOLIC CLIPSALUD.pdf  
376K



secadministrativa secadministrativa <secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co>

## Solicitud de Cotización para estudio del mercado

1 mensaje

secadministrativa secadministrativa <secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co>

18 de marzo de 2026 a las  
11:52 a.m.

Para: Administrador@medilaborips.net

Cordial saludo,

Se anexa la solicitud de cotización para lo pertinente.

*"Su opinión es muy importante para nosotros, solicitamos su amable colaboración calificando nuestro servicio".*

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScNGRvGkj2mX6hZgqR9mUK-wjY7Ez6lkZcTIU\\_\\_fvZrGKRuA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScNGRvGkj2mX6hZgqR9mUK-wjY7Ez6lkZcTIU__fvZrGKRuA/viewform)

Cordialmente,

**JEFFERSON OME PERDOMO**

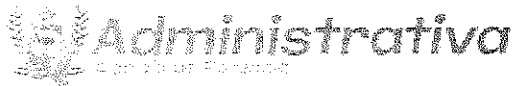
Secretario Administrativo

[secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co](mailto:secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co)

☎ +57 (8) 436 6494 Ext. 1802

☎ +57 (8) 436 6494 Ext. 1109

Calle 15 Carrera 12 Esquina Piso 8. Florencia - Caquetá



Este mensaje y los archivos adjuntos pueden contener información confidencial o privilegiada. Si usted no es el destinatario, se le pide que no divulgue esta información y que destruya el mensaje y los archivos adjuntos.

Confidential - La información contenida en este mensaje es confidencial y tiene como único destinatario la persona a quien está dirigida. Si usted ha recibido este mensaje por error, le rogamos que informe de su sistema inmediatamente al mensaje así como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo en su disco duro y no divulgue el contenido.

Confidential - The content of this message is confidential, and is for the exclusive use of the person or persons to which it is addressed. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender.

2 archivos adjuntos

Anexo No. 1 (Modelo presentación de la información) (1).doc  
82K

SOLIC. MEDILABOR.pdf  
385K



secadministrativa secadministrativa <secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co>

## Solicitud de Cotización para estudio del mercado

1 mensaje

secadministrativa secadministrativa <secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co>

18 de marzo de 2026 a las  
11:51 a.m.

Para: ipsmedisaludsas@gmail.com

Cordial saludo,

Se anexa la solicitud de cotización para lo pertinente.

*"Su opinión es muy importante para nosotros, solicitamos su amable colaboración calificando nuestro servicio".*

[https://docs.google.com/forms/d/a/1FAIpQLScNGRvGkj2mX6hZgqR9mUK-4qj7TEz8tkZcTIU\\_\\_wZrGKRuA/viewform](https://docs.google.com/forms/d/a/1FAIpQLScNGRvGkj2mX6hZgqR9mUK-4qj7TEz8tkZcTIU__wZrGKRuA/viewform)

Cordialmente,

--

**JEFFERSON OME PERDOMO**

Secretario Administrativo

✉ secadministrativa@florencia-caqueta.gov.co

☎ +57 (8) 436 6494 Ext. 1802

☎ +57 (9) 436 6494 Ext. 1109

Calle 15 Carrera 12 Esquina Piso 8. Florencia - Caquetá



CONFIDENCIAL - La información contenida en este mensaje es confidencial y tiene como único destinatario la persona a quien está dirigida. Si usted ha recibido este mensaje por error le rogamos que borre de su sistema inmediatamente el mensaje así como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo en su disco duro y notifique al remitente.

CONFIDENTIAL - The content of this message is confidential, and is for the exclusive use of the person or persons to which it is addressed. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender.

CONFIDENTIAL - The content of this message is confidential, and is for the exclusive use of the person or persons to which it is addressed. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender.

### 2 archivos adjuntos

SOLIC. MEDISALUD.pdf  
369K

Anexo No. 1 (Modelo presentación de la información).doc  
82K

Florencia Caquetá, 19 de marzo de 2026

Señores  
Municipio de Florencia  
Ciudad Florencia

Asunto: COTIZACIÓN  
Dependencia: ALCALDIA DE FLORENCIA  
Vigencia de cotización: 60 DIAS

Datos del cotizante

Nombre o razón social :	MEDILABOR IPS ZOMAC SAS
C.C. ó NIT:	901.508.816-3
Dirección:	Calle 15 No. 4 – 14 Barrio El Porvenir
Ciudad:	FLORENCIA
Teléfono fijo y/o celular:	320-826-9559
Correo electrónico:	Administrador@medilaborips.net

Cotización

Ítem	Descripción	Cant	Unidad de medida	Valor Unitario
1	Optometría	1	Unid	\$ 58,000
2	RX columna lumbar	1	Unid	\$ 150,000
3	Audiometría	1	Unid	\$ 56,000
4	Electrocardiograma	1	Unid	\$ 80,000
5	Espirometría	1	Unid	\$ 65,000
6	Cuadro Hemático	1	Unid	\$ 35,000
7	Visiometría	1	Unid	\$ 38,000
8	Psicosensométrica	1	Unid	\$ 75,000
9	Perfil Lipídico	1	Unid	\$ 48,500
10	Alcohol en sangre	1	Unid	\$ 75,000
11	Prueba marihuana y cocaína	1	Unid	\$ 135,000
12	Glicemia	1	Unid	\$ 23,000
13	Anexo trabajo en alturas	1	Unid	\$ 65,000
14	Examen médico ocupacional osteomuscular (ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación)	1	Unid	\$ 75,000

MediLabor I.P.S. ZOMAC S.A.S.

NIT: 901508816-3.

Teléfono: 320-826-9559. Correo electrónico: Administrador@medilaborips.net

Dirección: Calle 15 No. 4 – 14 Barrio El Porvenir

Florencia, Caquetá

15	Examen médico ocupacional Cardiovascular ((ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación).	1	Unid	\$ 78,000
16	Test Psicológico	1	Unid	\$ 130,000
17	Realización de Análisis a puestos de trabajo (ergonómicos, psicológicos, etc), según requerimientos de EPS, IPS, ARL, entre otras	1	Unid	\$ 920,000
			<b>Unid</b>	<b>\$ 2,106,500</b>

Observaciones:

Cordialmente;

AURA JIMENA AGUIRRE CUBILLOS  
 Representante Legal – Medilabor I.P.S.  
 ZOMAC S.A.S. NIT: 901508816 - 3

Florencia, 19 marzo 2026

Cliente: ALCALDIA DE FLORENCIA

REF: ESTUDIO DE MERCADO 2026

Cordial saludo

CLIPSALUD I.P.S es una compañía líder en la prestación de servicios profesionales en salud ocupacional, higiene y seguridad industrial, así como también en el desarrollo y fortalecimiento organizacional; apoyando la implementación de Sistemas de Gestión en nuestras empresas clientes.

El profesionalismo de nuestro Talento Humano y el mejoramiento continuo de nuestros servicios permite asegurar la satisfacción de las necesidades y expectativas de nuestros clientes, ofreciendo tarifas altamente competitivas y valores agregados para las empresas y empleados.

En atención a sus necesidades y queriendo hacer parte de la solución, nos permitimos presentar a continuación el portafolio de nuestros servicios, que busca contribuir con su programa de salud ocupacional, el cual le ayudará a fomentar el bienestar de sus empleados y aumentar la productividad dentro de su compañía.

## NUESTRA EMPRESA

Razón Social	Compañía Líder de Profesionales en la Salud S.A.S
Nit	900.304.743-4
Nombre Comercial	CLIPSALUD IPS
Dirección	Carrera 5 No. 14 <sup>a</sup> - 56 Barrio Porvenir
Celulares	3175176395 -3184664829
E-mail	Gerente Florencia: <a href="mailto:gerenciaflorencia@clipsalud.com">gerenciaflorencia@clipsalud.com</a> Asesor comercial: <a href="mailto:comercialflorencia@clipsalud.com">comercialflorencia@clipsalud.com</a> Citas: <a href="mailto:recepcionflorencia@clipsalud.com">recepcionflorencia@clipsalud.com</a>
Persona de contacto	Gerente Florencia: Gloria Leonor Espinosa Coordinador: Anyela Marcela Chimbaco R Recepción: Jessyka Ariza

## UBIGACIÓN E INFRAESTRUCTURA:

CLIPSALUD IPS coloca a disposición de nuestros clientes todos sus recursos físicos y técnicos para el desarrollo de los diferentes servicios ofrecidos.

La sede se encuentra estratégicamente ubicada en un sector tranquilo y seguro de la **ciudad de Florencia** Cra 4<sup>a</sup> N 15E 09 Barrio Porvenir, cuenta con una excelente zona de parqueo y vías de acceso para comodidad de nuestros clientes.

## INFRAESTRUCTURA:

- 1 Consultorio Médico Ocupacional.
- 1 Consultorio de Psicología.
- 1 Consultorio de Optometría.
- 1 Consultorio Fonoaudiología (Audiometría en cabina sonoamortiguada).
- 1 Consultorio para Espirometría.
- 1 Laboratorio Clínico con énfasis en Medicina Laboral.

## CAPACIDAD INSTALADA:

Contamos con una capacidad instalada para atender 60 trabajadores diarios en cada uno de nuestros servicios. Tenemos personal disponible para trasladarse a campo en el momento que sea requerido.

## ANEXO-MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Florencia Caquetá, 19 de marzo de 2026

Señores  
Municipio de Florencia  
Ciudad Florencia

Asunto: COTIZACIÓN  
Dependencia: ALCALDIA DE FLORENCIA  
Vigencia de cotización: 120 DIAS

### Datos del cotizante

Nombre o razón social :	COMPAÑIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD SAS
C.C. ó NIT:	900.304.743-4
Dirección:	CRA 4ª N 15E 09
Ciudad:	FLORENCIA
Teléfono fijo y/o celular:	3187934218
Correo electrónico:	Gerenciaflorencia@clipsalud.com

### Cotización

Ítem	Descripción	Cant	Unidad de medida	Valor Unitario
1	Optometría	1	Unid	\$ 56,000
2	RX columna lumbar	1	Unid	\$ 145,000
3	Audiometría	1	Unid	\$ 57,000
4	Electrocardiograma	1	Unid	\$ 75,000
5	Espirometría	1	Unid	\$ 64,500
6	Cuadro Hemático	1	Unid	\$ 34,500
7	Visiometría	1	Unid	\$ 33,000
8	Psicosensométrica	1	Unid	\$ 80,000
9	Perfil Lipídico	1	Unid	\$ 47,500
10	Alcohol en sangre	1	Unid	\$ 73,000
11	Prueba marihuana y cocaína	1	Unid	\$ 130,000
12	Glicemia	1	Unid	\$ 25,500
13	Anexo trabajo en alturas	1	Unid	\$ 64,000
14	Examen médico ocupacional osteomuscular (ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación)	1	Unid	\$ 73,000

# CLIPS Salud

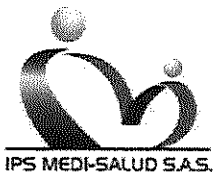
Nos movemos para que tu empresa no te detenga

15	Examen médico ocupacional Cardiovascular ((ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación).	1	Unid	\$ 85,000
16	Test Psicológico	1	Unid	\$ 125,000
17	Realización de Análisis a puestos de trabajo (ergonómicos, psicológicos, etc), según requerimientos de EPS, IPS, ARL, entre otras	1	Unid	\$ 900.000
			Unid	\$ 2,068,000

Observaciones:

Coercialmente:

Firma:   
Nombre: VICTOR ALIRIO ESPINOSA TRIANA  
C.C.: 14.205.200 DE IBAGUE



Florencia, 19 de marzo de 2026

Señores:  
Municipio de Florencia  
Ciudad Florencia

Asunto: COTIZACIÓN  
Dependencia: ALCALDIA DE FLORENCIA

Vigencia de cotización:

**Datos del cotizante:**

Nombre o razón social:	IPS MEDISALUD S.A.S
C.C. o NIT:	900617163-6
Dirección:	CALLE 6 # 9B-10
Ciudad:	FLORENCIA
Teléfono fijo y/o celular:	3165225893-3175921742
Correo electrónico:	ipsmedisaludsas@gmail.com

**Cotización:**

Ítem	Descripción	Cant	Unidad de medida	Valor Unitario
1	Optometría	1	Unid	\$ 57,000
2	RX columna lumbar	1	Unid	\$ 149,000
3	Audiometría	1	Unid	\$ 58,000
4	Electrocardiograma	1	Unid	\$ 78,000
5	Espirometría	1	Unid	\$ 67,000
6	Cuadro Hemático	1	Unid	\$ 34,500
7	Visiometría	1	Unid	\$ 37,000
8	Psicosensométrica	1	Unid	\$ 80,000
9	Perfil Lipídico	1	Unid	\$ 45,000
10	Alcohol en sangre	1	Unid	\$ 72,000
11	Prueba marihuana y cocaína	1	Unid	\$ 128,000
12	Glicemia	1	Unid	\$ 25,500
13	Anexo trabajo en alturas	1	Unid	\$ 60,000
14	Examen médico ocupacional	1	Unid	\$ 70,000

Calle 6 N° 9B - 10 Barrio: Avenidas TELEFONO: (608) 4358300- 3175921742  
E-MAIL: [ipsmedisaludsas@gmail.com](mailto:ipsmedisaludsas@gmail.com)



IPS MEDI-SALUD S.A.S.

Florencia, 19 de marzo de 2026

	osteomuscular (ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación)			
15	Examen médico ocupacional Cardiovascular ((ingreso, retiro, periódico, pos incapacidad, y/o por cambio de ocupación).	1	Unid	\$ 75,000
16	Test Psicológico	1	Unid	\$ 120,000
17	Realización de Análisis a puestos de trabajo (ergonómicos, psicológicos, etc.), según requerimientos de EPS, IPS, ARL, entre otras	1	Unid	\$ 900,000
			<b>Unid</b>	<b>\$ 2,056,000</b>

Atentamente,

IPS MEDISALUD S.A.S  
NIT. 800517163-6  
SERVICIOS DE  
MEDICINA OCCUPACIONAL  
Y VACUNACION  
ANGELA MARIA MORALES BOHORQUEZ

Firma Representante Legal

IPS MEDISALUD S.A.S.

Correo: [ipsmedisaludsas@gmail.com](mailto:ipsmedisaludsas@gmail.com)

Calle 6 No. 9B-10 B/Las Avenidas

TEL: (8) 4340010 - 3165225893

Calle 6 N° 9B - 10 Barrio: Avenidas TELEFONO: (608) 4358300- 3175921742

E-MAIL: [ipsmedisaludsas@gmail.com](mailto:ipsmedisaludsas@gmail.com)