ESTUDIO DE MERCADO QUE DEFINE EL PRESUPUESTO OFICIAL

El presente estudio de mercado se elabora, con el propósito de establecer el valor del presupuesto oficial del objeto a contratar, en virtud de lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 de 2015; el cual se desarrolla en los siguientes términos:

I. DATOS GENERALES	
OBJETO CONTRACTUAL	"PRESTAR LOS SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO, ASÍ COMO LA APLICACIÓN DE LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL, A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE PLANTA, REQUERIDOS EN EL PLAN DE TRABAJO ANUAL DEL SISTEMA DE GESTÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PARA LA VIGENCIA 2026 DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MONTERREY, CASANARE".
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	MINIMA CUANTÍA

II. JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES QUE PERMITEN IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DEL MERCADO

Para determinar el valor del presupuesto se realizó el siguiente método:

Indicar uno de los siguientes:

iv) Análisis de consumos y precios históricos.

III. RESUMEN DE LA FORMA CÓMO SE ESTABLECIÓ EL ESTUDIO DE MERCADO

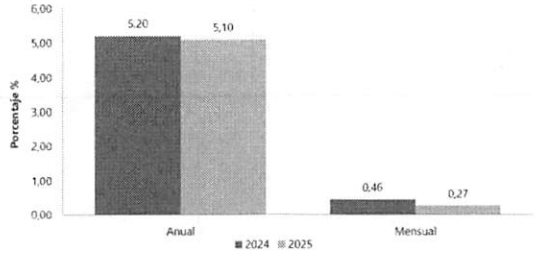
Para determinar el valor del presupuesto se realizó el siguiente método:

Para determinar el valor del Presupuesto Oficial, el Doctor Oscar Yesidt Jiménez Grijalba, en calidad de Secretaria de Despacho de la Secretaría General del Municipio de Monterrey Casanare, estableció el presupuesto oficial a través de procesos de histórico (el proceso de selección mínima cuantía No. MM-MC-SG-050-2025) con aumento del Índice de Precios al Consumidor IPC del 5.10 %.

Índice de Precios al Consumidor (IPC)

Diciembre 2025

Gráfico 1. IPC Variaciones
Total Nacional
Diciembre 2024 - 2025



Cuadro de indexación de los valores unitarios:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DENOMINACIÓN DEL BIEN O SERVICIO DE ACUERDO CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	Precios del Proceso contractual No MM-MC-SG-050-2025	Índice de Precios al Consumidor (IPC)	VALOR DEL AUMENTO DEL IPC	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA
1	85122201	Valoración del estado de salud individual	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 52.500,00	5,10%	$ 2.678,00	$55.178,00
2	85122201	Valoración del estado de salud individual	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	$ 19.500,00	5,10%	$ 995,00	$ 20.495,00
3	85122201	Valoración del estado de salud individual	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 50.500,00	5,10%	$ 2.576,00	$ 53.076,00
4	85122201	Valoración del estado de salud individual	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	$ 28.000,00	5,10%	$ 1.428,00	$ 29.428,00
5	85122201	Valoración del estado de salud individual	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 59.000,00	5,10%	$ 3.009,00	$ 62.009,00
6	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 52.500,00	5,10%	$ 2.678,00	$ 55.178,00
7	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 52.500,00	5,10%	$ 2.678,00	$ 55.178,00

8	85122201	Valoración del estado de salud individual	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 123.700,00	5,10%	$ 6.309,00	$ 130.009,00
9	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 60.000,00	5,10%	$ 3.060,00	$ 63.060,00
VALOR TOTAL SUMATORIA DE UNITARIOS ANTES DE IVA									$ 523.611,00

* Se redondeo a cero (0) en el ítem de "VALOR DEL AUMENTO DEL IPC".

De acuerdo a lo anterior expuesto aumentándole el Índice de Precios al Consumidor IPC para el año 2026 del 5.10 %, se obtiene un valor de **QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE ($ 523.611,00).**

Así mismo, la Secretaría General asigna como monto agotable la suma de **TREINTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($30.500.000**) como presupuesto oficial, La forma de pago se realizará mediante **pagos parciales**, los cuales se efectuarán a través de la multiplicación de los valores unitarios pactados por el número de servicios prestados, hasta agotar el presupuesto asignado.

IV. CONCLUSIONES PRESUPUESTO OFICIAL	
EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL CORRESPONDE A LA SUMA DE	**TREINTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($30.500.000)**

V. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE ESTUDIO DE MERCADO	
ANEXOS	Estudio de Mercado de Proceso contractual **No MM-MC-SG-050-2025** - Numero de contrato **000406 del 30 de Julio del 2025.**

I. FIRMAS RESPONSABLES			
APROBÓ	**Firma:**	**Nombre:**	**Cargo:**
		OSCAR YESIDT JIMÉNEZ GRIJALBA	Secretario de Despacho – **Secretaría General**
ELABORÓ	**Firma:**	**Nombre:**	**Cargo:**
	PATRICIA PEDRAZA	**DIANA PATRICIA PEDRAZA SOLER**	Profesional contratado – **Secretaría General**
REVISÓ	**Firma:**	**Nombre:**	**Cargo:**
		OSCAR YESIDT JIMÉNEZ GRIJALBA	Secretario de Despacho – **Secretaría General**

ESTUDIO DE MERCADO QUE DEFINE EL PRESUPUESTO OFICIAL

El presente estudio de mercado se elabora, con el propósito de establecer el valor del presupuesto oficial del objeto a contratar, en virtud de lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 de 2015; el cual se desarrolla en los siguientes términos:

I. DATOS GENERALES	
OBJETO CONTRACTUAL	**"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	**MINIMA CUANTIA**

II. JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES QUE PERMITEN IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DEL MERCADO
Para determinar el valor del presupuesto se realizó el siguiente método: i) Solicitud de cotizaciones,

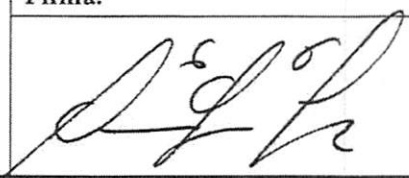
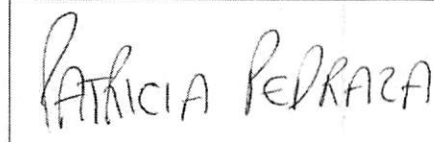
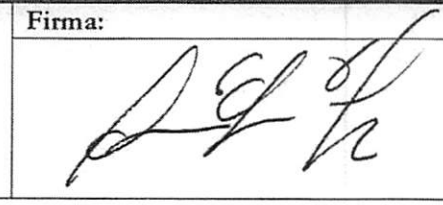
III. RESUMEN DE LA FORMA CÓMO SE ESTABLECIÓ EL ESTUDIO DE MERCADO
Se solicitaron tres cotizaciones a: (NUESTRA IPS S.A.S Nit No 900.342.271-1 del cotizante 1) (DARILAB SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL Nit No 900.635.772 del cotizante 2) y (IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO Nit No 901.295.822 del cotizante 3); Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que prestan el servicio para realizar exámenes ocupacionales. La Secretaría General diligenció el cuadro comparativo A-ABS-F-27, el cual es parte integral del presente estudio de mercado, y de acuerdo al resultado de la dispersión para definir el presupuesto oficial, se tomó el menor precio de las tres cotizaciones, conforme lo descrito en el formato A-ABS-F-28 presupuesto oficial, anexo al presente estudio. De acuerdo a lo anterior expuesto y teniendo en cuenta el menor valor cotizado el cual corresponde a NUESTRA IPS S.A.S Nit No 900.342.271-1 del cotizante 1, por la suma de CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. ($498.200,00), Así mismo la Secretaría General asigna como monto agotable la suma de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS ($29.000.000) M/CTE como presupuesto oficial, la forma de pago será en un pago parcial el cual será a través de la multiplicación de los valores unitarios pactados por el número de servicios, hasta agotar presupuesto.

Cuadro descriptivo del presupuesto:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DENOMINACIÓN DEL BIEN O SERVICIO DE ACUERDO CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	% DE IVA	IVA TOTAL	VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO
1	85122201	Valoración del estado de salud individual	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 52.500,00	$52.500	0%	$ -	$ 52.500,00
2	85122201	Valoración del estado de salud individual	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	$ 19.500,00	$19.500	0%	$ -	$ 19.500,00
3	85122201	Valoración del estado de salud individual	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 50.500,00	$50.500	0%	$ -	$ 50.500,00
4	85122201	Valoración del estado de salud individual	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	$ 28.000,00	$28.000	0%	$ -	$ 28.000,00
5	85122201	Valoración del estado de salud individual	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 59.000,00	$59.000	0%	$ -	$ 59.000,00
6	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 52.500,00	$52.500	0%	$ -	$ 52.500,00
7	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 52.500,00	$52.500	0%	$ -	$ 52.500,00
8	85122201	Valoración del estado de salud individual	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 123.700,00	$123.700	0%	$ -	$ 123.700,00
9	93141808	Servicios de seguridad o salud ocupacional	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	$ 60.000,00	$60.000	0%	$ -	$ 60.000,00
SUBTOTAL										**$ 498.200,00**
IVA										**$ -**
VALOR TOTAL										**$ 498.200,00**
TOTAL PRESUPUESTO OFICIAL			**Por la suma de CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. ($498.200,00), Teniendo en cuenta que este presupuesto se hará hasta agotar presupuesto, se solicitará la expedición del Certificado presupuestal por el valor total de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($29.000.000,00).**							

IV. CONCLUSIONES PRESUPUESTO OFICIAL	
EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL CORRESPONDE A LA SUMA DE	**VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($29.000.000,00).**

V.	DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE ESTUDIO DE MERCADO
ANEXOS	1. Solicitud cotizaciones 2. Cotizaciones 3. Comparativo de Cotizaciones 4. Presupuesto Oficial

I. FIRMAS RESPONSABLES			
	Firma:	**Nombre:**	**Cargo:**
APROBÓ		**OSCAR YESIDT JIMÉNEZ GRIJALBA**	Secretario de Despacho – **Secretaría General**
	Firma:	**Nombre:**	**Cargo:**
ELABORÓ		**DIANA PATRICIA PEDRAZA SOLER**	Profesional contratado – **Secretaría General**
	Firma:	**Nombre:**	**Cargo:**
REVISÓ		**OSCAR YESIDT JIMÉNEZ GRIJALBA**	Secretario de Despacho – **Secretaría General**

Gmail

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co> 18 de junio de 2025, 14:44
Para: nuestraips@hotmail.com, nuestraips.rpm@gmail.com, nuestra.ips@hotmail.com

Cordial saludo

Señores:

NUESTRA IPS S.A.S.

Cordial saludo.

Con toda atención me permito invitarlos a cotizar, los siguientes servicios para la prestación de servicios de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE.**

Se requiere como requisito para presentar la cotización, adjuntar al presente correo, cédula del representante legal, certificado de existencia y representación legal y RUT.

Nota: Se recomienda cotizar con las mismas características del **Esquema Anexo No 1.**

Agradezco la atención prestada,

Atentamente

–

Oscar Yesidt Jiménez Grijalba

Administrador Público – Especialista en Gestión Pública

Alcaldía Monterrey Casanare

Carrera 6 N° 15 – 72 Barrio Centro Monterrey Casanare

Tel.: +57 (1) 6249890 Ext. 1014

secregeneral@monterrey-casanare.gov.co

http://www.monterrey-casanare.gov.co

3 adjuntos

SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE NUESTRA IPS.pdf
1303K

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS_001.pdf
1978K

Editable de cotización.docx
16K

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

Monterrey Casanare, 18 de Junio de 2025

Señores:
NUESTRA IPS S.A.S
R/L MAGDA LORENA CORREDOR LOPEZ
NIT. 900.342.271-1
Celular: 3202368723
Correo electrónico: nuestra.ips@hotmail.com

Referencia: *Solicitud de Cotización de servicios.*

Cordial Saludo,

Por medio del presente documento, me permito de manera respetuosa, solicitarle se sirva cotizar los servicios que se relacionan en el presente documento, con el fin de que la entidad territorial pueda definir el presupuesto para el desarrollo de las actividades cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".** Es de anotar, que la solicitud de cotización realizada con el presente documento servirá de base para la elaboración del estudio de mercado del proceso de selección que requiere adelantar el Municipio y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

La cotización requerida con el presente documento se debe enmarcar en la siguiente información:

1. OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**	
2. VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización deberá tener validez por 90 días contados a partir de la presentación de la cotización.	
3. CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	3.1 ACTIVIDADES A CONTRATAR	1. Realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos de Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), Glicemia en sangre, Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, Examen médico ocupacional ingreso con énfasis en Osteomuscular, a los Servidores Públicos de la planta de empleos de la Administración Municipal de Monterrey. 2. Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) a los Servidores Públicos de la planta de empleos de la Administración Municipal de Monterrey.

		3. Establecer un cronograma de actividades con el supervisor del contrato para realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos y la batería psicosocial. 4. Practicar exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y batería psicosocial en horarios de 7:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. en el Municipio de Monterrey, Casanare. 5. Emitir y entregar a cada uno de los funcionarios públicos formula Optica el mismo día de la realización del Examen de Optometría o dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización del examen. 6. Hacer entrega de los exámenes de laboratorio o resultados individuales de los exámenes realizados con sus respectivas recomendaciones, a cada uno de los funcionarios públicos a través de correo electrónico de cada uno o personalmente, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización de los exámenes. 7. Hacer entrega de los resultados individuales generales de los exámenes realizados con sus respectivas recomendaciones, al profesional encargado del área de Seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización de los exámenes. 8. El contratista deberá elaborar y entregar al profesional encargado de seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, un diagnóstico de las condiciones de salud de los Servidores Públicos, en un término de 5 días hábiles, siguientes a la realización de los exámenes. 9. El contratista deberá elaborar y entregar al profesional encargado de seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, un diagnóstico de la batería psicosocial con las condiciones de salud de los Servidores Públicos y realizar una intervención colectiva a los servidores públicos dependiendo del resultado, en un término de 5 días hábiles, siguientes a la realización de los exámenes. 10. Practicar nuevamente y sin costo adicional los exámenes médicos ocupacionales que presenten errores o sean imprecisos. 11. Garantizar la calidad y bioseguridad en la toma y procesamiento de las muestras, así como su resultado. 12. Las demás que se encuentren contenidas en el Anexo No 2 Ficha técnica y especificaciones técnicas.

8 12

		13. Presentar informes sobre las actividades ejecutadas, así como aquellos que durante la ejecución del contrato se requieran por parte supervisor en el marco del objeto contractual.
	3.2 PLAZO	CUATRO (04) MESES
	3.3 LUGAR DE ENTREGA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Monterrey Casanare.
	3.4 FORMA DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS	El servicio se prestará de acuerdo al cronograma y condiciones establecidas en la invitación.
	3.5 FORMA DE PAGO	El municipio cancelará al contratista el valor total del contrato así: 1. PAGOS PARCIALES. Hasta por valor del noventa por ciento (90%) del valor del contrato, de acuerdo al servicio prestado, previa acreditación de la siguiente documentación: a. - Suscripción del acta respectiva. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura y/o cuenta de cobro respectiva. d. - Presentación de las planillas de asistencia de los funcionarios a cada examen ocupacional. e.- Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social. 2. PAGO FINAL: Equivalente a un diez por ciento mínimo (10%) del valor total del contrato a la terminación del mismo, previa acreditación de los siguientes documentos: a. - Suscripción del acta de recibo y liquidación final. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura respectiva. d. - Presentación de las planillas de asistencia de acuerdo al examen ocupacional solicitado. e. - Suscripción de las actas respectivas. f. - Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.
	3.6 GASTOS EN QUE DEBE INCURRIR QUIEN CONTRATA CON EL MUNICIPIO	La cotización se debe hacer teniendo en cuenta los siguientes costos de legalización: El valor del presupuesto oficial incluye: Estampilla pro-cultura 1% Estampilla pro- adulto mayor 4 % Tasa Pro deporte y recreación 1.5% Estampilla para la justicia familiar 2% (ICA) Industria y Comercio de acuerdo al estatuto de rentas municipales.

		Sobretasa bomberil 25% sobre impuesto de Industria y Comercio (ICA) Retención de la Fuente IVA 19%
4.VALOR OFRECIDO	Quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en que se incurriría por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, relacionados en el ítem denominado **"GASTOS EN QUE DEBE INCURRIR QUIEN CONTRATA CON EL MUNICIPIO"**. Para tal efecto, quien cotiza al Municipio, deberá desglosar los costos directos e indirectos que acarrea la ejecución contractual o señalar que los costos indirectos están incluidos en los valores cotizados. De no desglosarse o no señalarse que los costos indirectos están inmersos en los valores cotizados, la entidad entenderá que en el valor cotizado están incluidos todos los costos relacionados en el presente documento (Es decir, los costos directos e indirectos que acarrea la ejecución de las obligaciones contractuales).	
5. PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	La cotización se debe radicar en físico o enviar al correo electrónico secregeneral@monterrey-casanare.gov.co, Plazo para presentar cotización será de tres (3) días hábiles a partir de la expedición del presente documento. Se deben adjuntar los siguientes documentos: • Cédula del representante legal • Cámara de comercio con una fecha de expedición no mayor a 30 días de la presente solicitud • RUT.	

6. Favor diligenciar el siguiente esquema que se detalla a continuación, sin realizarle modificaciones a los ítems y valores asegurados: *(Se anexa Esquema Anexo No. 1)*

OBJETO:		**"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**						
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR TOTAL ANTES DE IVA**	**% IVA**	**IVA TOTAL**	**VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO**
1	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
2	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
9	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,

OSCAR YESIDT JIMENEZ GRIJALBA
Secretario de Despacho
Secretaría General

PATRICIA PEDRAZA

Elaboró: DIANA PATRICIA PEDRAZA SOLER
Profesional de Apoyo
Secretaria General

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co> 18 de junio de 2025, 14:49
Para: "DARILAB S.A.S." <darilab1999@gmail.com>, DARILAB SAS <darilabcontador1@gmail.com>

Cordial saludo

Señores:
DARILAB S.A.S IPS

Cordial saludo.

Con toda atención me permito invitarlos a cotizar, los siguientes servicios **PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE.**

Se requiere como requisito para presentar la cotización, adjuntar al presente correo, cédula del representante legal, certificado de existencia y representación legal y RUT.

Nota: Se recomienda cotizar con las mismas características del **Esquema Anexo No 1.**

Agradezco la atención prestada,

Atentamente

--

Oscar Yesidt Jiménez Grijalba

Administrador Público – Especialista en Gestión Pública

Alcaldía Monterrey Casanare

Carrera 6 N° 15 – 72 Barrio Centro Monterrey Casanare

Tel.: +57 (1) 6249890 Ext. 1014

secregeneral@monterrey-casanare.gov.co

http://www.monterrey-casanare.gov.co

3 adjuntos

SOLICITUD DE COTIZACIÓN DARILAB.pdf
1311K

Editable de cotización.docx
16K

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

Monterrey Casanare, 18 de Junio de 2025

Señores:
DARILAB S.A.S IPS
CALLE 3 No 12 – 76 Barrio Centro
NIT. 9006357728
Celular: 310 679 9621 – 314 238 4325
Correo electrónico: darilab1999@gmail.com, darilabcontador1@gmail.com

Referencia: *Solicitud de Cotización de servicios.*

Cordial Saludo,

Por medio del presente documento, me permito de manera respetuosa, solicitarle se sirva cotizar los servicios que se relacionan en el presente documento, con el fin de que la entidad territorial pueda definir el presupuesto para el desarrollo de las actividades cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".** Es de anotar, que la solicitud de cotización realizada con el presente documento servirá de base para la elaboración del estudio de mercado del proceso de selección que requiere adelantar el Municipio y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

La cotización requerida con el presente documento se debe enmarcar en la siguiente información:

1. OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**	
2. VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización deberá tener validez por 90 días contados a partir de la presentación de la cotización.	
3. CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	3.1 ACTIVIDADES A CONTRATAR	1. Realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos de Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), Glicemia en sangre, Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, Examen médico ocupacional ingreso con énfasis en Osteomuscular, a los Servidores Públicos de la planta de empleos de la Administración Municipal de Monterrey. 2. Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) a los Servidores Públicos de la planta de empleos de la Administración Municipal de Monterrey.

		3. Establecer un cronograma de actividades con el supervisor del contrato para realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos y la batería psicosocial. 4. Practicar exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y batería psicosocial en horarios de 7:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. en el Municipio de Monterrey, Casanare. 5. Emitir y entregar a cada uno de los funcionarios públicos formula Óptica el mismo día de la realización del Examen de Optometría o dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización del examen. 6. Hacer entrega de los exámenes de laboratorio o resultados individuales de los exámenes realizados con sus respectivas recomendaciones, a cada uno de los funcionarios públicos a través de correo electrónico de cada uno o personalmente, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización de los exámenes. 7. Hacer entrega de los resultados individuales generales de los exámenes realizados con sus respectivas recomendaciones, al profesional encargado del área de Seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización de los exámenes. 8. El contratista deberá elaborar y entregar al profesional encargado de seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, un diagnóstico de las condiciones de salud de los Servidores Públicos, en un término de 5 días hábiles, siguientes a la realización de los exámenes. 9. El contratista deberá elaborar y entregar al profesional encargado de seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, un diagnóstico de la batería psicosocial con las condiciones de salud de los Servidores Públicos y realizar una intervención colectiva a los servidores públicos dependiendo del resultado, en un término de 5 días hábiles, siguientes a la realización de los exámenes. 10. Practicar nuevamente y sin costo adicional los exámenes médicos ocupacionales que presenten errores o sean imprecisos. 11. Garantizar la calidad y bioseguridad en la toma y procesamiento de las muestras, así como su resultado. 12. Las demás que se encuentren contenidas en el Anexo No 2 Ficha técnica y especificaciones técnicas.

15
12

		13. Presentar informes sobre las actividades ejecutadas, así como aquellos que durante la ejecución del contrato se requieran por parte supervisor en el marco del objeto contractual.
	3.2 PLAZO	CUATRO (04) MESES
	3.3 LUGAR DE ENTREGA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Monterrey Casanare.
	3.4 FORMA DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS	El servicio se prestará de acuerdo al cronograma y condiciones establecidas en la invitación.
	3.5 FORMA DE PAGO	El municipio cancelará al contratista el valor total del contrato así: 1. PAGOS PARCIALES. Hasta por valor del noventa por ciento (90%) del valor del contrato, de acuerdo al servicio prestado, previa acreditación de la siguiente documentación: a. - Suscripción del acta respectiva. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura y/o cuenta de cobro respectiva. d. - Presentación de las planillas de asistencia de los funcionarios a cada examen ocupacional. e.- Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social. 2. PAGO FINAL: Equivalente a un diez por ciento mínimo (10%) del valor total del contrato a la terminación del mismo, previa acreditación de los siguientes documentos: a. - Suscripción del acta de recibo y liquidación final. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura respectiva. d. - Presentación de las planillas de asistencia de acuerdo al examen ocupacional solicitado. e. - Suscripción de las actas respectivas. f. - Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.
	3.6 GASTOS EN QUE DEBE INCURRIR QUIEN CONTRATA CON EL MUNICIPIO	La cotización se debe hacer teniendo en cuenta los siguientes costos de legalización: El valor del presupuesto oficial incluye: Estampilla pro-cultura 1% Estampilla pro- adulto mayor 4 % Tasa Pro deporte y recreación 1.5% Estampilla para la justicia familiar 2% (ICA) Industria y Comercio de acuerdo al estatuto de rentas municipales.

		Sobretasa bomberil 25% sobre impuesto de Industria y Comercio (ICA) Retención de la Fuente IVA 19%
4.VALOR OFRECIDO	Quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en que se incurriría por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, relacionados en el ítem denominado **"GASTOS EN QUE DEBE INCURRIR QUIEN CONTRATA CON EL MUNICIPIO"**. Para tal efecto, quien cotiza al Municipio, deberá desglosar los costos directos e indirectos que acarrea la ejecución contractual o señalar que los costos indirectos están incluidos en los valores cotizados. De no desglosarse o no señalarse que los costos indirectos están inmersos en los valores cotizados, la entidad entenderá que en el valor cotizado están incluidos todos los costos relacionados en el presente documento (Es decir, los costos directos e indirectos que acarrea la ejecución de las obligaciones contractuales).	
5. PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	La cotización se debe radicar en físico o enviar al correo electrónico secregeneral@monterrey-casanare.gov.co, Plazo para presentar cotización será de tres (3) días hábiles a partir de la expedición del presente documento. Se deben adjuntar los siguientes documentos: • Cédula del representante legal • Cámara de comercio con una fecha de expedición no mayor a 30 días de la presente solicitud • RUT.	

6. Favor diligenciar el siguiente esquema que se detalla a continuación, sin realizarle modificaciones a los ítems y valores asegurados: *(Se anexa Esquema Anexo No. 1)*

OBJETO:		**"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**						
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR TOTAL ANTES DE IVA**	**% IVA**	**IVA TOTAL**	**VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO**
1	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
2	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT. 891857 824-3

4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
9	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,

OSCAR YESIDY JIMENEZ GRIJALBA
Secretario de Despacho
Secretaría General

PATRICIA PEDRAZA

Elaboró: DIANA PATRICIA PEDRAZA SOLER
Profesional de Apoyo
Secretaria General

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co> 18 de junio de 2025, 14:47
Para: ceesdellano@gmail.com

Cordial saludo

Señores:

IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO

Cordial saludo.

Con toda atención me permito invitarlos a cotizar, los siguientes servicios **PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE.**

Se requiere como requisito para presentar la cotización, adjuntar al presente correo, cédula del representante legal, certificado de existencia y representación legal y RUT.

Nota: Se recomienda cotizar con las mismas características del **Esquema Anexo No 1.**

Agradezco la atención prestada,

Atentamente

--

Oscar Yesidt Jiménez Grijalba

Administrador Público – Especialista en Gestión Pública

Alcaldia Monterrey Casanare

Carrera 6 N° 15 – 72 Barrio Centro Monterrey Casanare

Tel.: +57 (1) 6249890 Ext. 1014

secregeneral@monterrey-casanare.gov.co

http://www.monterrey-casanare.gov.co

3 adjuntos

SOLICITUD DE COTIZACIÓN IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO.pdf
1319K

Editable de cotización.docx
16K

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

Monterrey Casanare, 18 de Junio de 2025

Señores:
IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO
Carrera 9 N° 8 – 64
NIT. 901295822
Celular: 313 882 2507
Correo electrónico: ceesdellano@gmail.com

Referencia: *Solicitud de Cotización de servicios.*

Cordial Saludo,

Por medio del presente documento, me permito de manera respetuosa, solicitarle se sirva cotizar los servicios que se relacionan en el presente documento, con el fin de que la entidad territorial pueda definir el presupuesto para el desarrollo de las actividades cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".** Es de anotar, que la solicitud de cotización realizada con el presente documento servirá de base para la elaboración del estudio de mercado del proceso de selección que requiere adelantar el Municipio y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

La cotización requerida con el presente documento se debe enmarcar en la siguiente información:

1. OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**	
2. VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización deberá tener validez por 90 días contados a partir de la presentación de la cotización.	
3. CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	3.1 ACTIVIDADES A CONTRATAR	1. Realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos de Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), Glicemia en sangre, Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, Examen médico ocupacional ingreso con énfasis en Osteomuscular, a los Servidores Públicos de la planta de empleos de la Administración Municipal de Monterrey. 2. Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) a los Servidores Públicos de la planta de empleos de la Administración Municipal de Monterrey.

		3. Establecer un cronograma de actividades con el supervisor del contrato para realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos y la batería psicosocial. 4. Practicar exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y batería psicosocial en horarios de 7:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. en el Municipio de Monterrey, Casanare. 5. Emitir y entregar a cada uno de los funcionarios públicos formula Óptica el mismo día de la realización del Examen de Optometría o dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización del examen. 6. Hacer entrega de los exámenes de laboratorio o resultados individuales de los exámenes realizados con sus respectivas recomendaciones, a cada uno de los funcionarios públicos a través de correo electrónico de cada uno o personalmente, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización de los exámenes. 7. Hacer entrega de los resultados individuales generales de los exámenes realizados con sus respectivas recomendaciones, al profesional encargado del área de Seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la realización de los exámenes. 8. El contratista deberá elaborar y entregar al profesional encargado de seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, un diagnóstico de las condiciones de salud de los Servidores Públicos, en un término de 5 días hábiles, siguientes a la realización de los exámenes. 9. El contratista deberá elaborar y entregar al profesional encargado de seguridad y salud en el trabajo de la Alcaldía Municipal, un diagnóstico de la batería psicosocial con las condiciones de salud de los Servidores Públicos y realizar una intervención colectiva a los servidores públicos dependiendo del resultado, en un término de 5 días hábiles, siguientes a la realización de los exámenes. 10. Practicar nuevamente y sin costo adicional los exámenes médicos ocupacionales que presenten errores o sean imprecisos. 11. Garantizar la calidad y bioseguridad en la toma y procesamiento de las muestras, así como su resultado. 12. Las demás que se encuentren contenidas en el Anexo No 2 Ficha técnica y especificaciones técnicas.

		13. Presentar informes sobre las actividades ejecutadas, así como aquellos que durante la ejecución del contrato se requieran por parte supervisor en el marco del objeto contractual.
	3.2 PLAZO	CUATRO (04) MESES
	3.3 LUGAR DE ENTREGA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Monterrey Casanare.
	3.4 FORMA DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS	El servicio se prestará de acuerdo al cronograma y condiciones establecidas en la invitación.
	3.5 FORMA DE PAGO	El municipio cancelará al contratista el valor total del contrato así: 1. PAGOS PARCIALES. Hasta por valor del noventa por ciento (90%) del valor del contrato, de acuerdo al servicio prestado, previa acreditación de la siguiente documentación: a. - Suscripción del acta respectiva. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura y/o cuenta de cobro respectiva. d. - Presentación de las planillas de asistencia de los funcionarios a cada examen ocupacional. e.- Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social. 2. PAGO FINAL: Equivalente a un diez por ciento mínimo (10%) del valor total del contrato a la terminación del mismo, previa acreditación de los siguientes documentos: a. - Suscripción del acta de recibo y liquidación final. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura respectiva. d. - Presentación de las planillas de asistencia de acuerdo al examen ocupacional solicitado. e. - Suscripción de las actas respectivas. f. - Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.
	3.6 GASTOS EN QUE DEBE INCURRIR QUIEN CONTRATA CON EL MUNICIPIO	La cotización se debe hacer teniendo en cuenta los siguientes costos de legalización: El valor del presupuesto oficial incluye: Estampilla pro-cultura 1% Estampilla pro- adulto mayor 4 % Tasa Pro deporte y recreación 1.5% Estampilla para la justicia familiar 2% (ICA) Industria y Comercio de acuerdo al estatuto de rentas municipales.

		Sobretasa bomberil 25% sobre impuesto de Industria y Comercio (ICA) Retención de la Fuente IVA 19%
4.VALOR OFRECIDO	Quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en que se incurriría por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, relacionados en el ítem denominado **"GASTOS EN QUE DEBE INCURRIR QUIEN CONTRATA CON EL MUNICIPIO"**. Para tal efecto, quien cotiza al Municipio, deberá desglosar los costos directos e indirectos que acarrea la ejecución contractual o señalar que los costos indirectos están incluidos en los valores cotizados. De no desglosarse o no señalarse que los costos indirectos están inmersos en los valores cotizados, la entidad entenderá que en el valor cotizado están incluidos todos los costos relacionados en el presente documento (Es decir, los costos directos e indirectos que acarrea la ejecución de las obligaciones contractuales).	
5. PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	La cotización se debe radicar en físico o enviar al correo electrónico secregeneral@monterrey-casanare.gov.co, Plazo para presentar cotización será de tres (3) días hábiles a partir de la expedición del presente documento. Se deben adjuntar los siguientes documentos: • Cédula del representante legal • Cámara de comercio con una fecha de expedición no mayor a 30 días de la presente solicitud • RUT.	

6. Favor diligenciar el siguiente esquema que se detalla a continuación, sin realizarle modificaciones a los ítems y valores asegurados: *(Se anexa Esquema Anexo No. 1)*

OBJETO:		**"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**						
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES DE IVA**	**VALOR TOTAL ANTES DE IVA**	**% IVA**	**IVA TOTAL**	**VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO**
1	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
2	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
9	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,

OSCAR YESIDT JIMENEZ GRIJALBA
Secretario de Despacho
Secretaría General

PATRICIA PEDRAZA

Elaboró: DIANA PATRICIA PEDRAZA SOLER
Profesional de Apoyo
Secretaria General

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

NUESTRA IPS SAS <nuestra.ips@hotmail.com> 20 de junio de 2025, 15:33
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

Buena tarde,
Agradezco la invitación y anexo cotización para prestación de servicios médicos ocupacionales.

Cordialmente

Magda Lorena Corredor López
Representante Legal
Nuestra I.P.S S.A.S

De: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>
Enviado: miércoles, 18 de junio de 2025 14:44
Para: nuestraips@hotmail.com <nuestraips@hotmail.com>; nuestraips.rpm@gmail.com <nuestraips.rpm@gmail.com>; nuestra.ips@hotmail.com <nuestra.ips@hotmail.com>
Asunto: SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

[El texto citado está oculto]

---

4 adjuntos

- **CEDULA 30080431MAGDA CORREDOR LOPEZ.pdf** 123K
- **COTIZACIÓN ALCALDIA SERVICIOS MEDICOS 2025 NIPS.pdf** 216K
- **CYC 17 JUN 2025.pdf** 2045K
- **RUT NIPS 2025.pdf** 284K

NUESTRA IPS SAS NIT: 900342271	NUESTRA IPS

Monterrey Casanare 20 de junio de 2025

Señores Secretaria Municipal de Monterrey Casanare

Me complace dirigirme a usted en representación de NUESTRA IPS S.A.S para presentar la cotización de los servicios médicos ocupacionales que ofrecemos, en respuesta a su interés en [PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO ALOS EMPLEADOS DE LA PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE.].

A continuación, se detalla nuestra propuesta:

OBJETO:		"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	% IVA	IVA TOTAL	VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO
1	Perfil Lipido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	52500	52500	0	0	52500
2	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	19500	19500	0	0	19500
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	50500	50500	0	0	50500
4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	28000	28000	0	0	28000
5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	59000	59000	0	0	59000

NUESTRA IPS SAS NIT: 900342271	NUESTRA IPS RAZÓN Y CORAZÓN S.A.S

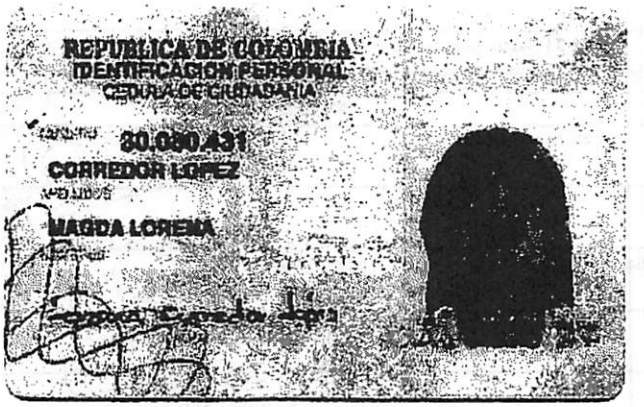
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	52500	52500	0	0	52500
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	52500	52500	0	0	52500
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	123700	123700	0	0	123700
9	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	60000	60000	0	0	60000
SUBTOTAL								498200
IVA								0
VALOR TOTAL								498000

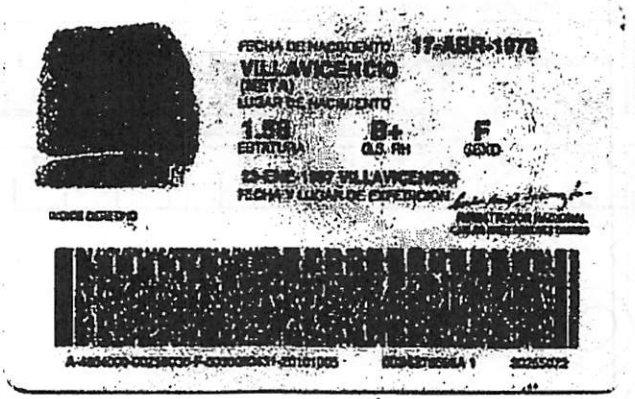
Agradezco su invitación, en espera de poder trabajar juntos en esta labor.

Cordialmente

Lorena Corredor López

MAGDA LORENA CORREDOR LOPEZ
CC 30080431Cel: 320 2368723-313 2014695


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.080.431
CORREDOR LOPEZ
MAGDA LORENA


17-ABR-1975
VILLAVICENCIO
1.58
O+
F
25-ENE-1993 VILLAVICENCIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141054383506

(415)7707212489984(8020) 000014105438350 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900342271	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	

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
NUESTRA I.P.S. S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Monterrey 162

41. Dirección principal
CR 11 13 81 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico nuestra.ips@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3132014695	3202368723

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
8691	2013,04,09	8699	2013,04,09	8230	7310		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 14 42 48 62 55

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CORREDOR LOPEZ MAGDA LORENA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-01-2025 02:12:32PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141054383506

(415)7707212489984(8020) 000014105438350 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 2 2 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	2
73. Fecha	2 0 1 0 0 2 1 8	2 0 2 0 0 5 1 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 2 2 0	2 0 2 0 0 6 0 8
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 7 7 8 7 1	0 0 0 0 0 0 7 7 8 7 1
78. Departamento	8 5	8 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 2 1 8
81. Hasta	3 0 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 9	2 0 1 0 0 2 2 0		-
2	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3	2 1	2 0 2 0 0 6 0 8		-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141054383506

(415)7707212489984(8020) 000014105438350 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 2 2 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	3 0 0 8 0 4 3 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORREDOR	LOPEZ	MAGDA	LORENA

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 2 0 0 5 1 9

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
REGUILLO	SANCHEZ	LUIS	ALBERTO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141054383506

(415)7707212489984(8020) 000014105438350 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 2 2 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PIÑEROS	AMAYA	ANGIE	VIVIANA

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 17/06/2025 - 17:15:46
Recibo No. S000973043, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN bKmWxkBXFh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : NUESTRA I.P.S. S.A.S
Nit : 900342271-1
Domicilio: Monterrey, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 77871
Fecha de matrícula: 20 de febrero de 2010
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 11 N 13-81 - Brr alfonso lopez
Municipio : Monterrey, Casanare
Correo electrónico : nuestra.ips@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3202368723
Teléfono comercial 2 : 3132014695
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 11 N 13-81 - Brr alfonso lopez
Municipio : Monterrey, Casanare
Correo electrónico de notificación : magdaclo@yahoo.com.mx

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 18 de febrero de 2010 de la Empresario Constituyente de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de febrero de 2010, con el No. 13721 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada NUESTRA I.P.S. E.U.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 05 de enero de 2012 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de enero de 2012, con el No. 17229 del Libro IX, se decretó CESION DE CUOTAS DE INTERES SOCIAL

Por Acta No. 1 del 21 de enero de 2015 de la Asamblea Extraordinaria de Monterrey, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de enero de 2015, con el No. 24399 del Libro IX, se decretó CESION DE CUOTAS

Por Acta No. 1 del 03 de febrero de 2020 de la Empresario de Monterrey, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de mayo de 2020, con el No. 37200 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA - VIGENCIA

Por Acta No. 1 del 03 de febrero de 2020 de la Empresario de Monterrey, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de mayo de 2020, con el No. 37200 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA - CESION DE CUOTAS

Por Acta No. 2 del 19 de mayo de 2020 de la Junta Extraordinaria de Monterrey, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de junio de 2020, con el No. 37315 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA - CESION DE CUOTAS

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 17/06/2025 - 17:15:46
Recibo No. S000973043, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN bKmWxkBXFh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 2 del 19 de mayo de 2020 de la Junta Extraordinaria de Monterrey, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de junio de 2020, con el No. 37316 del Libro IX, se inscribió TRANSFORMACION DE SOCIEDADES DE EU A SAS

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 2 del 19 de mayo de 2020 de la Junta Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de junio de 2020 con el No. 37316 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	MAGDA LORENA CORREDOR LOPEZ	C.C. No. 30.080.431
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	LUIS ALBERTO REGUILLO SANCHEZ	C.C. No. 72.169.736

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8691
Actividad secundaria Código CIIU: Q8699
Otras actividades Código CIIU: N8230 M7310

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 CASANARE, 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.

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

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $50.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 17/06/2025 - 17:15:46
Recibo No. S000973043, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN bKmWxkBXFh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sil.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

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 CASANARE 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.

EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

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

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

4 mensajes

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co> 18 de junio de 2025, 14:49
Para: "DARILAB S.A.S." <darilab1998@gmail.com>, DARILAB SAS <darilabcontador1@gmail.com>

Cordial saludo

Señores:
DARILAB S.A.S IPS

Cordial saludo.

Con toda atención me permito invitarlos a cotizar, los siguientes servicios **PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE.**

Se requiere como requisito para presentar la cotización, adjuntar al presente correo, cédula del representante legal, certificado de existencia y representación legal y RUT.

Nota: Se recomienda cotizar con las mismas características del **Esquema Anexo No 1.**

Agradezco la atención prestada,

Atentamente

–

Oscar Yesidt Jiménez Grijalba

Administrador Público – Especialista en Gestión Pública

Alcaldía Monterrey Casanare

Carrera 6 N° 15 – 72 Barrio Centro Monterrey Casanare

Tel.: +57 (1) 6249890 Ext. 1014

secregeneral@monterrey-casanare.gov.co

http://www.monterrey-casanare.gov.co

3 adjuntos

SOLICITUD DE COTIZACIÓN DARILAB.pdf
1311K

Editable de cotización.docx
16K

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS_001.pdf
1978K

DARILAB SAS <darilabcontador1@gmail.com> 25 de junio de 2025, 16:16
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

–
Buen día, reciba un cordial saludo de la empresa DARILAB SAS IPS

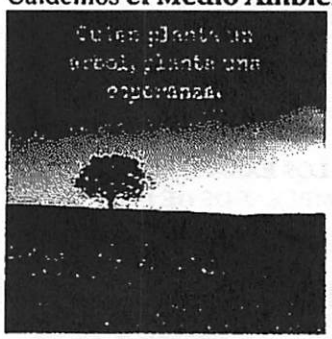
Adjunto documentos solicitados.

Quedo atenta a cualquier inquietud con mucho gusto.

SALUDOS Y BENDICIONES PARA TODOS,

NIRIA DIAZ MORENO
AUXILIAR CONTABLE
CELULAR : 3103291099
DARILAB S.A.S IPS
CALLE 3 No. 12 -76 BRR. CENTRO
TAURAMENA CASANARE

Cuidemos **el Medio Ambiente**, por favor,no imprima este **correo** si no es necesario.



---

4 adjuntos

- **CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf** 107K
- **CAMARA DE COMERCIO DARILAB SAS IPS.pdf** 169K
- **RUT 2025.pdf** 524K
- **COTIZACION MAYO 2025.pdf** 433K

---

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co> 26 de junio de 2025, 17:08
Para: DARILAB SAS <darilabcontador1@gmail.com>

Cordial saludo

Señores:
DARILAB S.A.S IPS

Cordial saludo.

Agradecemos su colaboración con la cotización presentada para el estudio del mercado para el proceso **PARA REALIZAR LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESÓ, PERIÓDICOS, BATERÍA PSICOSOCIAL Y EGRESO A LOS EMPLEADOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE.**

Se recomienda cotizar con las mismas características del **Esquema Anexo No 1.**

OBJETO:	**"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	% IVA	IVA TOTAL	VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO
1	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
2	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1					
5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
9	Examen Médico Ocupacional con énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1					
SUBTOTAL								
IVA								
VALOR TOTAL								

Anexamos formato en word para que lo anexen a su formato y le pongan los valores de su servicio. Estamos muy agradecidos por su paciencia y colaboración.

Atentamente

–

Oscar Yesidt Jiménez Grijalba

Administrador Público – Especialista en Gestión Pública

Alcaldía Monterrey Casanare

Carrera 6 N° 15 – 72 Barrio Centro Monterrey Casanare

Tel.: +57 (1) 6249890 Ext. 1014

secregeneral@monterrey-casanare.gov.co

http://www.monterrey-casanare.gov.co

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

Editable de cotización (2).docx
16K

DARILAB SAS <darilabcontador1@gmail.com> 1 de julio de 2025, 10:38
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

Cordial saludo me permito remitir la cotización pertinente.
[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]
NIGLIS GUZMAN
ADMINISTRADORA
[El texto citado está oculto]

COTIZACION MONTERREY JUNIO.pdf
263K

DARILAB
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

NIT: 900.635.772-8

TAURAMENA, 26 DE JUNIO DE 2025

Señor
ALEJANDRO BALLESTEROS
ALCALDE
MONTERREY

Ref. COTIZACION PARA "PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".

Respetados Señores:

Actualmente en nuestra instalación ubicada en Tauramena contamos con tecnología de punta y toda la documentación legal vigente para la prestación de servicios en salud ocupacional, oportunidad y servicios con calidad. Garantizando a nuestros usuarios un servicio competente, oportuno y asertivo.

Además, les ofrecemos asesorías en epidemiologia y salud ocupacional, respaldados por una amplia trayectoria y experiencia en el área de la salud; nuestra meta es poder atenderlos en todas las áreas que requieran en el sector salud optimizando la calidad y oportunidad en los servicios al alcance de sus manos sin desplazarse del Municipio de Tauramena.

Esta es una gran oportunidad para que nos permitan demostrarles lo que mejor sabemos hacer, que es prestar servicios en salud general y ocupacional con calidad.

Esperamos tener el gusto de atenderlos bajo los más altos estándares de oportunidad, asertividad y calidad.

Esta oferta rige a partir del 1 de junio de 2025.

Dra. Dara C. Fernandez P.
Bacteriologa
RM 053 DE S.S.C.

DARA CENELIA FERNANDEZ PALACIOS
RL. DARILAB S.A.S
Celular 3103291099 - 3106799621

DARILAB

DARILAB®
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

NIT: 900.635.772-8
TAURAMENA, 26 DE JUNIO DE 2025

Señor
ALEJANDRO BALLESTEROS
ALCALDE
MONTERREY

REF: OFERTA ECONOMICA.

OBJETO:		"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	% IVA	IVA TOTAL	VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO
1	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	63600	63600	0	0	63600
2	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	23400	23400	0	0	23400
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	58600	58600	0	0	58600
4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	36800	36800	0	0	36800
5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	77000	77000	0	0	77000
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	68900	68900	0	0	68900

Email. darilab1999@gmail.com
darilabcontador1@gmail.com
Cel. 3103291099-3142384325
Calle 3 No 12-76 Tauramena- Casanare

DARILAB
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

NIT: 900.635.772-8

OBJETO:		"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	% IVA	IVA TOTAL	VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	68900	68900	0	0	68900
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	142000	142000	0	0	142000
9	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	83500	83500	0	0	83500
SUBTOTAL								**622700**
IVA								**0**
VALOR TOTAL								**622700**

Respetados señores:

A continuación, nos permitimos presentar a ustedes la propuesta económica de los servicios ocupacionales los cuales han tenido una atención muy especial para ustedes, acorde a las tarifas vigentes en el mercado.
Esta oferta rige a partir del 1 de junio 2025.

Esta oferta es válida hasta el 31 de diciembre de 2025.

NOTA: Precios solo para tomas en sede Tauramena, para toma de extramurales este precio varía según el sitio de la toma, adicionalmente el transporte si es requerido.

*Para los exámenes que requieren AYUNO (**NO tomar agua, jugos chicles, fumar**) el trabajador se debe presentar en horario de **6:00 A 9:30 A.M.**, ya que más tarde se producen resultados*

Email. darilab1999@gmail.com
darilabcontador1@gmail.com
Cel. 3103291099-3142384325
Calle 3 No 12-76 Tauramena- Casanare

DARILAB

DARILAB
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

NIT: 900.635.772-8

alterados por ayuno prologando; deben traer ***OBLIGATORIO*** *documento de identidad y carnet de vacunas en original (sin excepción), cabe también aclarar que el trabajador debe tener la disponibilidad para la realización de los exámenes;* ***NO SE ACEPTA*** *realizar el examen físico sin previa realización de paraclínicos.*

Nos permitimos aclarar que el proceso de examen de ingreso para trabajadores que requieran alguna radiografía se demora dos días hábiles, para la entrega de concepto dada la lectura por médico especialista en Radiología quien emite concepto para que el médico especialista en salud ocupacional decida la aptitud del trabajador. En caso de diagnósticos radiológicos importantes se requerirá valoración por ortopedia la cual deberá ir por cuenta del trabajador interesado, como último criterio para la aptitud del trabajador.

También ofertamos el diagnóstico de salud laboral el cual se realizará por grupos de trabajadores o contratos como se convenga con ustedes como lo establece la resolución 2346 de 2007. El cual se dará como valor agregado dentro de la prestación de servicios por periodos de un año. Si se llegase a requerir más de un diagnóstico los siguientes si tendrán un costo.

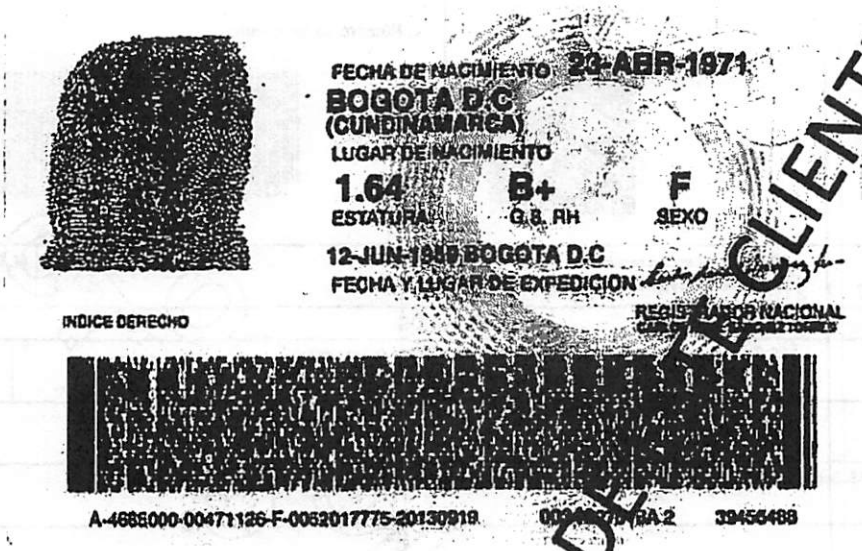
Para agilización y oportunidad en la entrega de resultados, solicitamos muy amablemente su colaboración para la coordinación y programación de las jornadas de exámenes ocupacionales.

Dra. Dara C. Fernandez P.
Bacteriologa
RM 0553 DE S.S.C.

DARA CENELIA FERNANDEZ PALACIOS
ESP.SDM.SALUD OCUPACIONAL J.T.L
ESP EPIDEMIOLOGA U.N.S.R
R/L DARILAB S.A.S
Cel. 3103291099 - 3106799621

DARILAB

Email. darilab1999@gmail.com
darilabcontador1@gmail.com
Cel. 3103291099-3142384325
Calle 3 No 12-76 Tauramena- Casanare


FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1971
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
12-JUN-1989 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4685000-00471126-F-0052017775-20130919 0034[illegible]RA 2 39456488


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.017.77[illegible]
FERNANDEZ PA[illegible]
APELLIDOS
DARA CENELI[illegible]
NOMBRES
FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DEL CLIENTE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987311709

(415)7707212489984(8020) 000001498731170 9

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

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
DARILAB S.A.S IPS

36. Nombre comercial
DARILAB S.A.S IPS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal
CL 3 12 76 BRR CENTRO

42. Correo electrónico darilab1999@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 4 0 3 0	3 1 0 6 7 9 9 6 2 1	3 1 4 2 3 8 4 3 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 1 3 0 2 0 9	8 6 9 2	2 0 1 3 0 4 1 2	8 6 9 9			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	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

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

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ PALACIOS DARA CENELIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 04:33:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14987311709

(415)7707212489984(8020) 000001498731170 9

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	3
73. Fecha	2 0 1 3 0 7 0 3	2 0 1 8 1 0 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 1 2	2 0 1 8 1 0 1 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 1 5 1 4	1 0 1 5 1 4
78. Departamento	8 5	8 5
79. Ciudad/Municipio	4 1 0	6 0

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 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 7 0 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

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 9	2 0 1 3 0 7 1 2		-
2	8 1	2 0 1 5 0 1 0 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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14987311709

(415)7707212489984(8020) 000001498731170 9

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 7 0 3

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	PALACIOS	DARA	CENELIA

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14987311709**

(415)7707212489984(8020) 000001498731170 9

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: DARILAB S.A.S IPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

165. Dirección: CL 3 12 76 BRR CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/08/2025 - 09:41:26
Recibo No. S000970803, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mTGWAb88QB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : DARILAB S.A.S IPS
Nit : 900635772-8
Domicilio: Tauramena, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 101514
Fecha de matrícula: 12 de julio de 2013
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CRA 7 NO. 5 - 26 BRR EL GAVAN - Brr gavan
Municipio : Tauramena, Casanare
Correo electrónico : darilabcontador1@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3106799621
Teléfono comercial 2 : 3142384325
Teléfono comercial 3 : 3103291099

Dirección para notificación judicial : CRA 7 NO. 5 - 26 BRR EL GAVAN - Brr gavan
Municipio : Tauramena, Casanare
Correo electrónico de notificación : darilabcontador1@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3106799621
Teléfono para notificación 2 : 3142384325
Teléfono para notificación 3 : 3103291099

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 03 de julio de 2013 de la Empresario Constituyente de Tauramena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de julio de 2013, con el No. 20806 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada DARILAB S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 3 del 10 de octubre de 2018 de la Asamblea Extraordinaria de Tauramena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de octubre de 2018, con el No. 33658 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTOS - RAZON SOCIAL

Por Acta No. 20 del 23 de abril de 2025 de la Asamblea De Accionistas de Tauramena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de mayo de 2025, con el No. 52173 del Libro IX, se reforma estatutaria. Ampliacion objeto social

TÉRMINO DE DURACIÓN

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/06/2025 - 09:41:27
Recibo No. S000970903, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mTGWAb8SQB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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 persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal, las siguientes actividades: A). prestación de servicios integrales y conexos para la salud humana, especialmente lo relacionado con exámenes paraclínicos de apoyo diagnostico en seguridad y salud en el trabajo, higiene y seguridad industrial, vigilancia epidemiológica, salud pública, estrategias de información, educación y comunicación (iec), programas de prevención de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y para el mejoramiento de las condiciones de trabajo, que hacen parte integrante del sistema general de riesgos laborales en forma directa o a través de alianzas estratégicas a empresas e instituciones del sector público y privado. B). asesoría, consultoría e interventoría a programas de promoción y prevención, salud ocupacional y salud ambiental y a proyectos. Integrales de seguridad y salud en el trabajo. Seguimiento a programas de salud pública, levantamiento de perfiles epidemiológicos, diseño y ejecución de planes de intervenciones colectivas c). Suministro de elementos de seguridad industrial y salud en el trabajo. Suministro de equipos médicos y hospitalarios, diseño y suministro de piezas publicitarias d). asesoría y consultoría ambiental, diagnostico ambiental de alternativas, estudio de impacto ambiental, planes de manejo ambiental, diseño de planes de contingencias. interventorías y auditorías ambientales, capacitación en temas de gestión social, protección y manejo ambiental, y en general a proyectos de ingeniería. E). elaboración de protocolos y procedimientos en seguridad y salud en el trabajo y bioseguridad. Parágrafo: En desarrollo de tal objeto, se pueden hacer en su propio nombre o por cuenta de terceros o en participación con ellos toda clase de operaciones comerciales sobre bienes muebles o inmuebles, constituir toda clase de gravamen, celebrar contratos con personas jurídicas o naturales, efectuar operaciones o prestamos, cambio, descuento, cuentas corrientes, dar o recibir garantías, girar, adquirir o negociar títulos valores y demás que sean necesarios para el adecuado ejercicio de los negocios. Actividades de atención a la salud, realización de actividades como centro de reconocimiento de conductores para efectos de expedir certificados de aptitud física, mental y de coordinación motriz, realizar actividades de diagnóstico de laboratorio clínico veterinario para grandes y pequeñas especies, todas las actividades relacionadas con la salud humana que no están incluidas en ninguna de las demás clases de esta división, los servicios medicalizados profesionales a domicilio, complementados con alguna de las actividades siguientes: servicios de cuidados personales, ayuda domiciliaria y acompañamiento, las actividades de instituciones que prestan servicios de atención de la salud, el transporte de pacientes en cualquier tipo de ambulancia, las actividades desarrolladas por profesionales que proporcionan medicina tradicional o medicina alternativa.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 500.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 500.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 50.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 500.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad será ejercida por un (1) gerente. Facultades del gerente: El gerente está facultado para ejecutar, a nombre de la sociedad, todos los actos y contratos relacionados directamente

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/06/2025 - 09:41:27
Recibo No. S000970903, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mTGWAb89QB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

con el objeto social sin límite de cuantía.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Serán funciones específicas del cargo, las siguientes: A) constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que considere necesarios para representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad. B) cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales. C) organizar adecuadamente los sistemas requeridos para la contabilización, pagos y demás operaciones de la sociedad. D) velar por el cumplimiento oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia impositiva. E) certificar conjuntamente con el contador de la compañía los estados financieros en el caso de ser dicha certificación exigida por las normas legales. F) designar las personas que van a prestar servicios a la sociedad y para el efecto celebrar los contratos que de acuerdo a las circunstancias sean convenientes; además, fijara las remuneraciones que les correspondan, dentro de los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos. G) celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines, para los cuales ha sido constituida. H) cumplir las demás funciones que le correspondan según lo previsto en las normas legales, en estos estatutos y que sean compatibles con el cargo. Parágrafo: El gerente queda facultado para celebrar actos y contratos, en desarrollo del objeto de la sociedad, con entidades públicas, privadas y mixtas.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado No. 1 del 03 de julio de 2013 de la Empresario Constituyente, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 12 de julio de 2013 con el No. 20806 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	DARA CENELIA FERNANDEZ PALACIOS	C.C. No. 52.017.775

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 3 del 10 de octubre de 2018 de la Asamblea Extraordinaria	33658 del 19 de octubre de 2018 del libro IX
*) Acta No. 20 del 23 de abril de 2025 de la Asamblea De Accionistas	52173 del 27 de mayo de 2025 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE, 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.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/06/2025 - 09:41:27
Recibo No. S000970803, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mTGWAb89QB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8692
Actividad secundaria Código CIIU: Q8691
Otras actividades Código CIIU: Q8699 M7500

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: DARILAB S.A.S IPS
Matrícula No.: 19181
Fecha de Matrícula: 22 de mayo de 1998
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 7 NO. 5 - 26 BRR EL GAVAN - Brr Gavan
Municipio: Tauramena, Casanare

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

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

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $1.027.279.821,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8692.

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 CASANARE 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.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 09/06/2025 - 09:41:27
Recibo No. S000970903, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mTGWAb89QB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

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.

EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

Gmail

secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SAS SIAU <ceesdellano@gmail.com> 26 de junio de 2025, 16:51
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

con mucho gusto
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

PROPUESTA ECONOMICA CEES1.docx
139K

1. Fotocopia Registro Unico Tributario.pdf
646K

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SAS SIAU <ceesdellano@gmail.com> 27 de junio de 2025, 10:37
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

buenos dias
con mucho gusto.
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

8. Fotocopia cedula representante legal.pdf
276K

CAMARA CCIO IPS.pdf
321K

Gmail secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL.

CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SAS SIAU <ceesdellano@gmail.com> 7 de julio de 2025, 8:02
Para: secregeneral monterrey-casanare <secregeneral@monterrey-casanare.gov.co>

buenos días

envío rut actualizado, bajado de la página de la Dian,
[El texto citado está oculto]

141150097711 (3).pdf
298K

CEES CENTRO DE ESPECIALISTAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: SGC-MSF-01
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 2.0
	OFICIO	Fecha: 05/Marzo/2024

IPS CENTRO DE ESPECIALISTA DEL LLANO S.A.S.
NIT. 901.295.822-1

OBJETO:		"PRESTAR SERVICIOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y BATERÍA PSICOSOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE".						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	% IVA	IVA TOTAL	VALOR TOTAL IVA INCLUÍDO
1	Perfil Lípido (Incluye Colesterol Total – HDL - LDL - Triglicéridos), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	61800	61800	0	0	61800
2	Glicemia en sangre, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	22500	22500	0	0	22500
3	Examen de Audiometría (Cabina Insonorizada), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	62000	62000	0	0	62000
4	Examen Hemograma completo o cuadro Hemático, conforme a las especificaciones técnicas anexas	UND	1	32000	32000	0	0	32000
5	Examen de Optometría (Incluye formula Óptica), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	78500	78500	0	0	78500
6	Examen médico ocupacional periódico con énfasis en Osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	65000	65000	0	0	65000
7	Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en osteomuscular, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	65000	65000	0	0	65000
8	Realizar la batería psicosocial (aplicación de instrumento de clima laboral) - (Perfil sociodemográfico), conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	143500	143500	0	0	143500
9	Examen Médico Ocupacional con Énfasis en trabajo de alturas, conforme a las especificaciones técnicas anexas.	UND	1	80000	80000	0	0	80000
SUBTOTAL								610.300
IVA								0
VALOR TOTAL								610.300

Dirección: Carrera 9 # 8-64
email. ceesdellano@gmail.com
celular 314-2024918

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.318.251**
VELEZ OCAMPO

APELLIDOS
STEFANNY

NOMBRES
Stefanny Vélez Ocampo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1994**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

14-JUN-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00389452-F-1088318251-20120725 0030610870A 1 38458425

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150097711

(415)7707212489984(8020) 000014115009771 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 9 5 8 2 2 | 6. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

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: IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SAS

36. Nombre comercial: IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SAS

37. Sigla: IPS CEES DEL LLANO SAS

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Casanare 8 5

40. Ciudad/Municipio: Villanueva 4 4 0

41. Dirección principal: CR 9 8 64 BRR FUNDADORES

42. Correo electrónico: ceesdellano@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 3 8 8 2 2 5 0 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 9 0 5 2 1	8 6 9 9	2 0 1 9 0 5 2 1	8 6 9 2	8 6 9 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

Lo 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: VELEZ OCAMPO STEFANNY

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-07-2025 08:00:50AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 5 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150097711

(415)7707212489984(8020) 000014115009771 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
9 0 1 2 9 5 8 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	

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. Benéficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 6 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 6 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 4 2 4 2 3	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	4 4 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 0 6 1 2	
81. Hasta	9 9 9 9 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	8 1	2 0 1 9 0 6 1 2		-
2				-
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

Fecha generación documento PDF: 07-07-2025 08:00:50AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150097711

(415)7707212489984(8020) 000141150097711

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

Representación

1	98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 3 0 4 0 5			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadani 1 3	101. Número de identificación: 1 0 8 8 3 1 8 2 5 1	102. DV: 1	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido: VELEZ	105. Segundo apellido: OCAMPO	106. Primer nombre: STEFANNY	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 0 0 1 2 3			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación: 3 9 9 4 8 8 6 1	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido: VARGAS	105. Segundo apellido: CALDERON	106. Primer nombre: BLANCA	107. Otros nombres: ALICIA	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150097711

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 2 0 0 2 1 7	0	2 4 9 1 3 2

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DIAZ	BOHORQUEZ	MARIA	ANGELICA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 1 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	148. 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	3 9 9 4 9 6 4 0	1	1 0 0 0 3 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
FONTECHA	PACHON	SANDRA	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150097711

(415)7707212489984(8020) 000141150097711

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios estos 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
IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO VILLANUEVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0	

165. Dirección
CL 9 8 64

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SEDE MONTERREY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0	

165. Dirección
CR 15 15 71 BRR PANORAMA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 6 2 8 0	2 0 2 2 0 8 0 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

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

162. Nombre del establecimiento:
IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SEDE TAURAMENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0	

165. Dirección
CL 8 A 14 34 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 6 2 8 3	2 0 2 2 0 8 0 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/05/2025 - 08:25:51
Recibo No. H000038972, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HtmRNE1MKg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SAS
Sigla : IPS CEES DEL LLANO SAS
Nit : 901295822-1
Domicilio: Villanueva, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 142423
Fecha de matrícula: 12 de junio de 2019
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 25 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 9 NO. 8-64 - Brr fundadores
Municipio : Villanueva, Casanare
Correo electrónico : ceesdellano@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3138822507
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 9 NO. 8-64 - Brr fundadores
Municipio : Villanueva, Casanare
Correo electrónico de notificación : ceesdellano@gmail.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 del 06 de junio de 2019 de la Asambleaconstitutiva de Villanueva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de junio de 2019, con el No. 35399 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SAS, Sigla IPS CEES DEL LLANO SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal, la prestación de toda clase de servicios asistenciales, médicos, quirúrgicos, hospitalarios, diagnóstico médico, paramédicos, terapéuticos y de rehabilitación, médicos especializados, exámenes especializados, servicio de salud ocupacional, promoción y prevención, educación especial, ejecución de programas de educación y capacitación. De igual forma, la sociedad podrá: 1. Efectuar inversiones en sociedades cuyo objeto se relacionen con actividades para la prestación de servicios públicos o privados. 2. Entregar a las empresas vinculadas. Dineros en mutuo. Así como recibirlos de ellas para efectos de manejo de capital de trabajo. 3. Adquirir acciones, cuotas, o partes de un interés social, en cualquier sociedad, especialmente cuyo objeto social se relacione con prestación o comercialización de

productos de consumo requeridos para prestación de servicios de salud. 4. Avalar obligaciones de terceros, previa autorización. 5. Efectuar toda clase de inversiones en bienes inmuebles, en su construcción y administración, asi como constituir sobre ellos toda clase de gravámenes. 6. En desarrollo de su objeto social la sociedad podrá efectuar toda clase de operaciones comerciales, civiles y financieras, que se relacionen con el ejercicio del objeto social. 7.Celebrar toda clase de contratos relacionados, convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento del mismo, especialmente contratos de asesoria y asistencia técnica, mantenimiento y suministro de equipos e insumos para la actividad medico asistencial. 8. Podrá importar materia prima, insumos, tecnologia o maquinaria necesaria o útil para el desarrollo de la sociedad, pudiendo proceder a la venta directa de los mismos. 9. Podrá invertir sus recursos en toda clase de acciones titulos valores o cualesquiera instrumentos negociables; y en general efectuar todos los actos que resulten necesarios o convenientes para el cabal cumplimiento de su objeto social. También tendrá las siguientes actividades: 10. La prestación de servicios de salud humana en todas las áreas bajo las modalidades intra y extra mural. 11. Asesoría, consultoría, diseño, interventoria y desarrollo de actividades de promocion y prevención en las diferentes áreas de salud incluidas las establecidas en la legislación vigente del estado colombiano y todas aquellas que impliquen intervención comunitaria. 12. Servicios de consulta de optometria, consulta de oftalmologia, urgencias, cirugia ocular y exámenes especiales de diagnóstico ocular en todos los niveles de complejidad en la salud, servicios de consulta y cirugia en todas las especialidades médicas. 13. La sociedad podrá contratar y subcontratar servicios de salud en todas las especialidades médicas y paramédicas con entidades públicas y privadas. 14. Asesoria, consultoria, diseño, ejecución, interventoria y evaluación de planes y proyectos en el área de la salud pública, área social y educación que incluya programas y campañas en desarrollo de las mismas. 15. Realización de actividades investigativas, cuantitativas y cualitativas de monitoreo epidemiológico, antropológico y sociológico. 16. Prestación de servicios de diseño, elaboración e impresión de material educativo. 17. Elaboración y ejecución de proyectos de desarrollo e inversión. 18. Análisis económico y financiero público y privado. 19. La comercialización e importación de productos, bienes y servicios para todas las especialidades médicas. 20. Comercialización e importación de insumos, medicamentos y suministros para la salud humana. 21. La sociedad también podrá comercializar equipos médicos, esto se podrá importar, representar y distribuir productos ópticos, equipos médicos, quirúrgicos accesorios y repuestos para los mismos, la sociedad también podrá constituir o prestar servicios de flota de ambulancias terrestres y aéreas. 23. De obra civiles: Comprende las siguientes actividades: A) edificaciones y obras de urbanismo: Construcción de edificaciones sencillas y mayores para oficinas, aulas y hospitales; la remodelación, conservación y mantenimiento de edificaciones y la construcción de estructuras convencionales y especiales en concreto. B) obras sanitarias y ambientales: Redes de distribución de aguas potables y de aguas servidas, plantas de tratamiento, estaciones de bombeo, tanques de almacenamiento, rellenos sanitarios y pozos sépticos. C) alquiler de maquinaria: La sociedad también podra adquirir, conservar, enajenar y administrar toda clase de bienes muebles e inmuebles que sean necesarios para el logro de sus objetivos. D) constituir establecimientos de comercio sucursales o agencias dentro y fuera del territorio nacional. 24. Celebrar contratos con personas naturales o jurídicas, sean estas de derecho público o privado, nacionales o extranjeras. 25. Adquirir, gravar, limitar, tomar en arriendo o en concesión bienes muebles o inmuebles. 26. Hipotecar los inmuebles que formen de su activo patrimonial, dar en prenda con o sin tendencia de acreedor los bienes muebles de su propiedad. 27. Expedir, aceptar, endosar, negociar, descontar y dar en prenda o garantía cualquier titulo valor o instrumento negociable. 28. Tornar en dinero mutuo, con o sin garantia. 29. En general podrá realizar todo acto o contrato que tenga relación con su objeto social. 30. Asi mismo la empresa podrá desarrollar compra, venta, alquiler, administración y tasación de bienes inmuebles a cambio de una retribución o por contrato, la administración de condominios o conjuntos residenciales o comerciales. Prestar los servicios de administración de bienes muebles o inmuebles, su mantenimiento y aseo, representar a otras compañías o personas naturales que tengan relación con su objeto social, compra y venta de equipos o instrumental para la actividad medica y quirúrgica y otras áreas de la salud, dotaciones y suministros hospitalarios. 31. Suministro de refrigerios y alimentos. 32. Diseño y suministro de piezas publicitarias. 33. Expendio a la mesa de comidas preparadas. 34. Diseño y suministro de material didáctico. 35. Actividades de operadores turisticos. 36. Otros servicios de reserva y actividades relacionadas. 37. Transporte terrestres y aéreo nacional de pasajeros. 38. Comercio al por mayor de productos alimenticios. 39. Catering para eventos. 40. Otros tipos de educacion n.C.P. 41. Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.C,p. 42. Organizacion de convenciones y eventos comerciales. 43. Servicios de hospedaje. 44. Actividades de turismo. 45. Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. 46. Comercio al por menor de

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/05/2025 - 08:25:51
Recibo No. H000038972, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HtmRNE1MKg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y articulos de tocador en establecimientos especializados. 47. Comercio al por menor de otros productos nuevos. 48. La producción, compra, venta, ensamble, agencia, distribucion, transformación, importacion, exportación, de gases industriales, medicinales y especiales. 49. Diseño, asesoría e instalación de redes para gases y liquidos industriales y/o medicinales. 50. Compra, venta, ensamble, agencia, distribución, transformación, importación, exportación, alquiler y en general el comercio de toda clase de equipos médicos, quirúrgicos, insumos, hospitalarios, farmacéuticos, medicinales e industriales, muebles y mobiliarios, médicos quirúrgicos, utilización de equipos de transmisión e implementos, maquinas, materias primas y equipos para la industria. 51. Compra, venta, ensamble, agencia, distribución, transformacion, importación, exportación, alquiler y en general el comercio de toda clase de equipos de corte y soldadura, elementos de seguridad, protección, personal, herramientas manuales, eléctricas, hidráulicas, neumáticas. 52. Establecer, desarrollar, impulsar, mantener y explotar servicio de carga en el territorio nacional. 53. Comercialización de toda clase de insumos, medicamentos y material médico y quirúrgico descartable y equipos para rehabilitación fisica y terapia respiratoria. 54. La explotación comercial de marcas, lemas, enseñanzas, secretos industriales, patentes de invención, modelos de utilidad y diseños industriales. 55. La prestación de servicios técnicos a equipos biomédicos, industriales y programas industriales de mantenimientos. 56. Capacitación y entrenamiento en uso de equipos biomédicos, de equipos para gases industriales y medicinales, y equipos de oxigenoterapia. La sociedad podrá llevar a cabo en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, asi como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. En resumen, podrá ejecutar cualquier actividad licita.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 20.000.000,00
No. Acciones	2.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 20.000.000,00
No. Acciones	2.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 20.000.000,00
No. Acciones	2.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad será ejercida por un gerente el cual tendrá como suplente un subgerente que lo reemplazara en las faltas temporales y absolutas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gerente está facultado para ejecutar, a nombre de la sociedad, todos los actos y contratos relacionados directamente con el objeto social sin límite de cuantía. Serán funciones especificas del cargo, las siguientes: A). Constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que considere necesarios para representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad. B). Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales. C). Organizar adecuadamente los sistemas requeridos para la contabilización, pagos y demás operaciones de la sociedad. D). Velar por el cumplimiento oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia impositiva. E). Certificar conjuntamente con el contador de la sociedad, los estados financieros en el caso de ser dicha certificación exigida por las normas legales. F). Designar las personas

que van a prestar servicios a la sociedad y para el efecto celebrar los contratos que de acuerdo a las circunstancias sean convenientes; además, fijará las remuneraciones que les correspondan, dentro de los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos. G). Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines, para los cuales ha sido constituida. H). Cumplir las demás funciones que le correspondan según lo previsto en las normas legales, en estos estatutos y que sean compatibles con el cargo. Parágrafo. El gerente queda facultado para celebrar actos y contratos, en desarrollo del objeto de la sociedad, con entidades públicas, privadas y mixtas.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 3 del 19 de enero de 2023 de la Asamblea Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2023 con el No. 45628 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	STEFANNY VELEZ OCAMPO	C.C. No. 1.088.318.251

Por Acta No. 02 del 16 de enero de 2020 de la Asamblea Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 23 de enero de 2020 con el No. 36588 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE	BLANCA ALICIA VARGAS CALDERON	C.C. No. 39.948.861

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 08 del 01 de noviembre de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 22 de noviembre de 2024 con el No. 50528 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	MARIA ANGELICA DIAZ BOHORQUEZ	C.C. No. 1.118.200.217	249132-T

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 CASANARE, 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

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/05/2025 - 08:26:51
Recibo No. H000038972, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HtmRNE1MKg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

Actividad principal Código CIIU: Q8621
Actividad secundaria Código CIIU: Q8699
Otras actividades Código CIIU: Q8692 Q8691

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO VILLANUEVA
Matrícula No.: 143273
Fecha de Matrícula: 23 de julio de 2019
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 9 NO 8-64 - Brr Fundadores
Municipio: Villanueva, Casanare

Nombre: IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SEDE MONTERREY
Matrícula No.: 166280
Fecha de Matrícula: 08 de agosto de 2022
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 15 NO. 15 - 71 - Brr Panorama
Municipio: Monterrey, Casanare

Nombre: IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO SEDE TAURAMENA
Matrícula No.: 166283
Fecha de Matrícula: 08 de agosto de 2022
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 8A NO 14-34 - Brr Centro
Municipio: Tauramena, Casanare

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 PEQUEÑA EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $5.466.394.224,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621.

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

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/05/2025 - 08:25:51
Recibo No. H000038972, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HtmRNE1MKg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE 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.

EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***