



Valparaíso, Caquetá, 30 de marzo 2026

Señores

GRUPO EMPRESARIAL INGENIA GLOBAL S.A.S.

NIT: 901.925.769-3

Grupo empresariallingeniaglobal@gmail.com

Dirección: transversal 2 A bis 9-26 villa salem

Ciudad Florencia Caquetá

Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado

Cordial saludo,

La coordinación de salud del Municipio de Valparaíso está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar: **DOTACIÓN DE EQUIPOS E IMPLEMENTOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS ENTRE OTROS PARA LA EFECTIVA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD EN EL CENTRO Y PUESTO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO** Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos, lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	MONITOR FETAL	1	1
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1
3	DOPPLER FETAL	1	1
4	BOMBA DE INFUSIÓN	2	2
5	CAMILLA PARA PARTOS	1	1
6	CAMILLA DE TRANSPORTE PARA AMBULANCIA	1	1
7	TRAJE ANTICHOQUE	2	2
8	LARINGOSCOPIO	1	1
9	BÁSCULA PESA BEBÉ	2	2

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN
ESTUDIO DE MERCADO**

Código: PA-GC-P01-F01

Versión: 1

Fecha: 27 de diciembre de 2024

Página 2 de 4

10	ATRIL PORTA SUERO	2	2
11	ESCALERILLA DE 2 PASOS	3	3
12	SILLA DE RUEDAS	1	1

Debe tener en cuenta las siguientes condiciones que impactaría el valor a cotizar:

Lugar de entrega:	Perímetro municipio de Valparaíso (Caquetá)		
Plazo de ejecución	3 meses		
Plazo de entrega:	10 de abril		
Forma de pago:	Único pago		
Término de pago:	30 días		
Impuestos:	Tributo	Tarifa	
	RETE ICA (CONTRATISTAS)	0,8%	
	ESTAMPILLA PRO CULTURA GENERAL	0,6%	
	PRO UNIVERSIDAD	0,5%	
	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	4,0%	
	EST PRO CULTURA SEGURIDAD ARTISTA	0,1%	
	EST CULTURA PASIVO PENSIONAL	0,2%	
	EST CULTURA BIBLIOTECA	0,1%	
	TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN SI ES PERSONA JURÍDICA	2,5%	
	RETEIVA / SI DECLARA IVA	15%	
	RETENCIÓN EN LA FUENTE	11%	
	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2%	

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



	SUPEREN 10 SALARIOS MÍNIMOS EN UN PAGO)		
	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL		2%
	FONDO DE SEGURIDAD		5%
Garantías contractuales:	Amparo	Suficiencia	Vigencia
	Cumplimiento del contrato	10% del valor del contrato	Plazo del contrato y 6 meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.
	Calidad del servicio	10% del valor total del contrato	Plazo del contrato y 1 año más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en correspondencia del palacio municipal (calle 11 N° 3-50 B/ el centro) pueden dirigir al correo electrónico contratacion@valparaiso-caqueta.gov.c hasta el 10 de abril de 2026.

Para tales efectos, sírvase diligenciar el anexo.

Atentamente,

LEIDY MILENA RADA PARRA
COORDINACION DE SALUD



ANEXO- MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Valparaíso,

Señores
Municipio de Valparaíso
Ciudad

Asunto: Cotización
Dependencia:
Vigencia de cotización:

Datos del cotizante

Nombre o razón social:	
C.C. ó NIT:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono fijo y/o celular:	
Correo electrónico:	

Cotización

Íte m	Descripción	Unida d	Cantidad	Valor Unitar io	Valor total
				Valor total	

Observaciones:

Firma:
Nombre:
C.C.:

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



Valparaíso, 30 de marzo 2026

Señores

JYB JOINT VENTURES ZOMAC S.A.S.

NIT: 901.553.531-0

jybjointventureszomac@gmail.com

calle 15 N° 15-60 piso 2

Florencia Caqueta

Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado

Cordial saludo,

La coordinación de salud del Municipio de Valparaíso está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de **CONTRATAR DOTACIÓN DE EQUIPOS E IMPLEMENTOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS ENTRE OTROS PARA LA EFECTIVA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD EN EL CENTRO Y PUESTO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO**. Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos, lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	MONITOR FETAL	1	1
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1
3	DOPPLER FETAL	1	1
4	BOMBA DE INFUSIÓN	2	2
5	CAMILLA PARA PARTOS	1	1
6	CAMILLA DE TRANSPORTE PARA AMBULANCIA	1	1
7	TRAJE ANTICHOQUE	2	2
8	LARINGOSCOPIO	1	1
9	BÁSCULA PESA BEBÉ	2	2

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



10	ATRIL PORTA SUERO	2	2
11	ESCALERILLA DE 2 PASOS	3	3
12	SILLA DE RUEDAS	1	1

Debe tener en cuenta las siguientes condiciones que impactaría el valor a cotizar:

Lugar de entrega:	Perímetro municipio de Valparaíso (Caquetá)		
Plazo de entrega:	3 meses		
Forma de pago:	10 de abril		
Término de pago:	Único pago		
Impuestos:	30 días		
	Tributo	Tarifa	
	RETE ICA (CONTRATISTAS)	0,8%	
	ESTAMPILLA PRO CULTURA GENERAL	0,6%	
	PRO UNIVERSIDAD	0,5%	
	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	4,0%	
	EST PRO CULTURA SEGURIDAD ARTISTA	0,1%	
	EST CULTURA PASIVO PENSIONAL	0,2%	
	EST CULTURA BIBLIOTECA	0,1%	
	TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN SI ES PERSONA JURÍDICA	2,5%	
	RETEIVA / SI DECLARA IVA	15%	
	RETENCIÓN EN LA FUENTE	11%	
	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2%	

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN
ESTUDIO DE MERCADO**

Código: PA-GC-P01-F01

Versión: 1

Fecha: 27 de diciembre de 2024

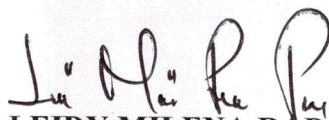
Página 3 de 4

	(CONTRATOS QUE SUPEREN 10 SALARIOS MÍNIMOS EN UN PAGO)		
	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL		2%
	FONDO DE SEGURIDAD		5%
Garantías contractuales:	Amparo	Suficiencia	Vigencia
	Cumplimiento del contrato	10% del valor del contrato	Plazo del contrato y 6 meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.
	Calidad del servicio	10% del valor total del contrato	Plazo del contrato y 1 año más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en correspondencia del palacio municipal (calle 11 N° 3-50 B/ el centro) pueden dirigir al correo electrónico contratacion@valparaiso-caqueta.gov.co hasta el 10 de abril de 2026.

Para tales efectos, sírvase diligenciar el anexo.

Atentamente,


LEIDY MILENA RADA PARRA
COORDINACION DE SALUD

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



ANEXO- MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Valparaíso,

Señores
Municipio de Valparaíso
Ciudad

Asunto: Cotización
Dependencia:
Vigencia de cotización:

Datos del cotizante

Nombre o razón social:	
C.C. ó NIT:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono fijo y/o celular:	
Correo electrónico:	

Cotización

Íte m	Descripción	Unida d	Cantidad	Valor Unitar io	Valor total
Valor total					

Observaciones:

Firma:
Nombre:
C.C.:

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



Valparaíso, Caquetá, 30 de marzo 2026

Señores
GRUPO EMPRESARIAL COLOMBIA
NIT: 900.038.276-5
Grupo empresarialcoleu@gmail.com
Dirección: calle 11 # 5-36- el centro
Valparaíso Caquetá

Asunto: Solicitud de Cotización para estudio del mercado

Cordial saludo,

La coordinación de salud del Municipio de Valparaíso está elaborando el estudio de mercado para convocar a un proceso de selección con el fin de contratar **DOTACIÓN DE EQUIPOS E IMPLEMENTOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS ENTRE OTROS PARA LA EFECTIVA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD EN EL CENTRO Y PUESTO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO** Solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de cotizar incluyendo todos los costos, lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad
1	MONITOR FETAL	1	1
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1
3	DOPPLER FETAL	1	1
4	BOMBA DE INFUSIÓN	2	2
5	CAMILLA PARA PARTOS	1	1
6	CAMILLA DE TRANSPORTE PARA AMBULANCIA	1	1
7	TRAJE ANTICHOQUE	2	2
8	LARINGOSCOPIO	1	1
9	BÁSCULA PESA BEBÉ	2	2

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



10	ATRIL PORTA SUERO	2	2
11	ESCALERILLA DE 2 PASOS	3	3
12	SILLA DE RUEDAS	1	1

Debe tener en cuenta las siguientes condiciones que impactaría el valor a cotizar:

Lugar de entrega:	Perímetro municipio de Valparaíso (Caquetá)	
Plazo de ejecución	3 meses	
Plazo de entrega:	10 de abril	
Forma de pago:	Único pago	
Término de pago:	30 días	
Impuestos:	Tributo	Tarifa
	RETE ICA (CONTRATISTAS)	0,8%
	ESTAMPILLA PRO CULTURA GENERAL	0,6%
	PRO UNIVERSIDAD	0,5%
	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	4,0%
	EST PRO CULTURA SEGURIDAD ARTISTA	0,1%
	EST CULTURA PASIVO PENSIONAL	0,2%
	EST CULTURA BIBLIOTECA	0,1%
	TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN SI ES PERSONA JURÍDICA	2,5%
	RETEIVA / SI DECLARA IVA	15%
	RETENCIÓN EN LA FUENTE	11%
	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2%

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Revisó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Aprobó: Leidy Milena Rada Parra
Coordinadora de salud municipal

Alcaldía Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050
Celular: 3175010812



	(CONTRATOS QUE SUPEREN 10 SALARIOS MÍNIMOS EN UN PAGO)		
	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL		2%
	FONDO DE SEGURIDAD		5%
Garantías contractuales:	Amparo	Suficiencia	Vigencia
	Cumplimiento del contrato	10% del valor del contrato	Plazo del contrato y 6 meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.
	Calidad del servicio	10% del valor total del contrato	Plazo del contrato y 1 año más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

La presentación de la cotización es exclusivamente para la elaboración del estudio de mercado, por ende, no genera obligaciones para las partes y se radica en correspondencia del palacio municipal (calle 11 N° 3-50 B/ el centro) pueden dirigir al correo electrónico contratacion@valparaiso-caqueta.gov.c hasta el 10 de abril de 2026.

Para tales efectos, sírvase diligenciar el anexo.

Atentamente,

LEIDY MILENA RADA PARRA
COORDINACION DE SALUD

Elaboró: Leidy Milena Rada Parra Coordinadora de salud municipal	Alcaldía Municipal Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro Correo Electrónico: s-planeacioneinfraestructura@valparaiso-caqueta.gov.co Código Postal: 185050 Celular: 3175010812
Revisó: Leidy Milena Rada Parra Coordinadora de salud municipal	
Aprobó: Leidy Milena Rada Parra Coordinadora de salud municipal	



ANEXO- MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Valparaíso,

Señores
Municipio de Valparaíso
Ciudad

Asunto: Cotización
Dependencia:
Vigencia de cotización:

Datos del cotizante

Nombre o razón social:	
C.C. ó NIT:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono fijo y/o celular:	
Correo electrónico:	

Cotización

Íte m	Descripción	Unida d	Cantidad	Valor Unitar io	Valor total
Valor total					

Observaciones:

Firma:
Nombre:
C.C.: