

	GESTION DE LA INFORMACION			
	CERTIFICACIONES			
	VERSION 01	VIGENCIA 21/11/2016	CÓDIGO FO-A GESTION-SI-01	PÁGINA 1 de 1

EL SUSCRITO GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SALUDYA E.S.E. YACUANQUER

CERTIFICA:

Que de conformidad con el capítulo V del Manual Interno de Contratación de la Empresa Social del Estado, para el desarrollo de la gestión contractual se establece las cuantías de los contratos que determinan la modalidad de selección objetiva del contratista así:

1. Invitación pública de mayor cuantía si el valor a contratar es superior a 200 salarios mínimos mensuales legales vigentes
2. Invitación pública de menor cuantía si el valor a contratar es superior a 100 e igual o inferior a 200 salarios mínimos mensuales legales vigentes
3. Contratación directa, si la cuantía a contratar es igual o inferior a 100 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación se expide con destino a la Contraloría Departamental de Nariño a los veintiún (21) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).


MARLENY OBANDO RAMOS
 Gerente

SEÑORES:
ESE CENTRO DE SALUD
YACUANQUER

San Juan de Pasto, 17 de Junio de 2026

Cordial Saludo:

Por medio de la presente hago llegar a Usted la siguiente COTIZACIÓN

CANT	DETALLE	Vir. Unit	Vir. TOTAL
3.000	Tamizaje ASSIST (3 hojas tamaño carta impresas por los 2 lados, una tinta).	700	2.100.000
100	Talonarios Formula médica, impresión una tinta, papel químico, original y una copia, tamaño media carta.	12.000	1.200.000
1.000	Escala de recursos Apgar Familiar y Soporte de Amigos, impresión una tinta, un lado, tamaño carta.	350	350.000
1.000	Indicador Químico Servicio de Odontología, impresión una tinta, un lado, tamaño oficio.	450	450.000
1.000	Formato Salud Bucal Control de Placa Bacteriana, impresión una tinta, un lado, tamaño oficio.	450	450.000
1.000	Historia Odontológica, impresión una tinta, dos lados, tamaño carta.	700	700.000
1.000	Consentimiento Informado para la Aplicación de Barniz Flúor, impresión una tinta, un lado, tamaño carta.	350	350.000
1.000	Formato de Certificado Odontológico, impresión una tinta, un lado, tamaño carta.	350	350.000
1.000	Cuestionario de Auto reportaje de Síntomas Psiquiátricos para Adultos, impresión una tinta, un lado, tamaño carta.	350	350.000
1.000	Cuestionario de Auto reportaje de Síntomas Psiquiátricos para Niños, impresión una tinta, un lado, tamaño carta.	350	350.000
1.000	Tamizaje Epoc, impresión una tinta, un lado, tamaño carta.	350	350.000
500	Carnet Certificado de Vacunación del Adulto.	1.000	500.000

San Juan de Pasto, 17 de Junio de 2026

Por medio de la presente hago llegar a Usted la siguiente COTIZACIÓN

[illegible]

SUBTOTAL \$	7.850.000
IVA \$	1.491.500
TOTAL \$	9.341.500

Carlos Fajardo Pantoja
NIT. 87.571.644 - 9
RESPONSABLE DE IVA