

Yopal - Casanare 26 de agosto de 2026

Señores:

ASISTIR IPS

Nit: 9000142374.

Ccorreo: gestion.negocios@asistiripsyhse.com.co

Ciudad: Yopal - Casanare

Asunto: Solicitud de Cotización.

Cordial Saludo

En calidad de Gerente del Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal2020 - INDEV, de manera respetuosa me permito hacerle la invitación para presentar cotización, como soporte y referencia de precios para el Estudio de Mercado atendiendo a las siguientes características:

Lugar de entrega de los bienes: Carrera 24 No 10-39 Yopal - Casanare

- ✚ ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3.0%
- ✚ ESTAMPILLA PRO CULTURA 1.0%
- ✚ ESTAMPILLA PRO JUSTICIA 2.0%
- ✚ ESTAMPILLA PRO DEPORTE 2.5% N/A __ S/A __X __
- ✚ RETE ICA 4 x1000
- ✚ RETEFUENTE 2% Servicios
- ✚ APORTES AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES
- ✚ IVA conforme a régimen aplicable a los bienes que aplica
- ✚ APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, en los términos consagrados en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

1. ESPECIFICACIONES Y/O REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

ITEM	DETALLE	ACTIVIDAD	CANTIDAD
1	VALORACION OSTEOMUSCULAR PERIODICA (VALORACION DE COLUMNA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y DEMAS RELACIONADO CON FACTOR DE RIESGO BIOMECANICO)	EXAMENES OCUPACIONALES	19
2	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL INTEGRAL (Anamnesis, antecedentes, examen físico completo, signos vitales. Peso, talla IMC, presión arterial, frecuencia cardiaca y concepto ocupacional)		19
3	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL		19
4	OPTOMETRIA		19
5	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO TIPO IV		19
6	PERFIL LIPIDICO		19
7	GLICEMIA EN SANGRE		19
8	VALORACION RIESGO CARDIOVASCULAR		19

9	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	EXAMENES OCUPACIONALES	5
10	EXAMEN OCUPACIONAL DE RETORNO LABORAL		2
11	EXAMEN OCUPACIONAL DE EGRESO		4
12	EXAMEN OCUPACIONAL POST-INCAPACIDAD		4
13	EXAMEN PREINGRESO		2
14	ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO CON ENFOQUE RIESGO PSICOSOCIAL		4
15	ANÁLISIS DE PUESTOS DE TRABAJO ERGONOMICO		4

2. ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA EL LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

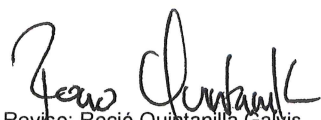
1. Realizar las evaluaciones medico ocupacionales a los funcionarios del INDEV y demás exámenes y análisis objeto de este contrato.
2. Coordinar con la subgerencia administrativa y financiera la jornada o jornadas que sean necesarias para la realización de los exámenes y toma de muestras indicando lugar y horarios para la atención de los funcionarios.
3. Mantener reserva de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales.
4. Garantizar que los resultados de los exámenes paraclínicos de optometría y audiometría complementarios del examen médico ocupacional periódico hagan parte de la evaluación medico ocupacional.
5. Garantizar que, en las evaluaciones médicas periódicas, se anexasen los conceptos sobre restricciones existentes, describiendo cuáles son, ante qué condiciones, funciones, factores o agentes de riesgo que producen, indicando si son temporales o permanentes junto con las recomendaciones que el empleador debe adoptar según sea el caso.
6. Entregar a la Subgerencia Administrativa y Financiera un informe general y específico sobre el estado actual de salud de los funcionarios, el cual debe indicar de manera clara las alteraciones encontradas, los posibles factores de riesgo ocasionados por la labor o por la exposición del medio ambiente de trabajo que las generan o agraven, las recomendaciones que se deben adoptar, el manejo preventivo y los programas de vigilancia epidemiológicos a los cuales se deba incluir a cada uno de los funcionarios.
7. Remitir a los funcionarios a la EPS correspondiente para la atención y tratamiento que se requiera, si como resultado de cualquiera de las evaluaciones médicas ocupacionales periódicas practicadas a un servidor se diagnostica una enfermedad común o profesional.
8. Monitorear la exposición a factores de riesgo e identificar en forma precoz, posibles alteraciones temporales, permanentes o agravadas del estado de salud del servidor, ocasionadas por labor o por la exposición al medio ambiente de trabajo. Igualmente, para detectar enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo.
9. Cada profesional de la salud que practique los exámenes ocupacionales debe informar a cada funcionario el resultado de los exámenes practicados.

10. El proveedor deberá contar con examen de valoración por medicina laboral y postincapacitación cuando el servidor presente una novedad de salud.
11. Garantizar condiciones óptimas para el desarrollo y toma de exámenes a cada uno de los funcionarios, y su habilitación vigente como empresa prestadora de servicios de salud.
12. Entregar la información mínima que debe quedar registrada en las diferentes evaluaciones médicas ocupacionales acorde al artículo 8 del decreto 2346 de 2007, que incluya la identificación de las condiciones sociodemográficas de cada trabajador.
13. La evaluación médica ocupacional debe ser firmada por el trabajador y por el médico evaluador, con indicación de los números de registro médico y de la licencia en salud ocupacional (periódica, de egreso o ingreso) realizada.
14. Cumplir con los lineamientos requeridos para la prestación del servicio contratado.
15. Contar con la infraestructura e instrumental médico necesario para poder prestar los servicios de exámenes médicos ocupacionales, análisis y entrega de resultados.
16. Contar con profesional necesario y suficiente para prestar los servicios, el cual deberá ser profesional en área de la salud y acreditar licencia de medicina del trabajo o salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo vigente y experiencia certificada.
17. Mantener informada a la Entidad contratante, en el caso de presentarse interrupciones en la ejecución del contrato, por cualquier causa, e implementar las medidas transitorias requeridas.
18. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
19. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.
20. Suscribir y garantizar que su personal esté debidamente afiliado al Sistema de Seguridad Social conforme a las leyes 100 de 1993, 776 y 789 de 2002 y 797 y Ley 828 de 2003 (salud, pensión, riesgos profesionales) y aportes parafiscales

Atentamente,



NELSON NADYN NIETO RAMIREZ
Gerente



Revisó: Rocío Quintanilla Galvis
Subgerente Administrativa y Financiera



Gmail



in:sent



72



28

Redactar

Mail

1

Recibidos

72

Chat

Destacados

Pospuestos

Meet

Importantes

Enviados

Borradores

68

Categorías

Más

SOLICITUD DE COTIZACION EXAMENES OCUPACIONALES >

Chat



sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indey-yopal.gov.co>
para Líder, Gestor

Por medio de la presente solicito de manera atenta cotización para exámenes ocupacionales para el INDEV Yopal.

Quedo atenta

Milena Obando
Profesional de Apoyo

Más

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail



Añadir a Drive

Etiquetas

civid 2021

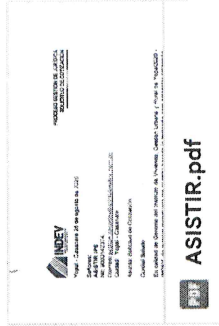
CONTRATOS INDEV 2021

EXAMENES 2021

juridica 2021

resultados pruebas anti...

SECRETARIA DE SALUD



Responder

Responder a todos

Reenviar



Compartir en chat

Nuevo



Yopal, 2026-08-28

OF-GN-2026-0590

Sres.

Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal
844003266-8
Ciudad
Yopal, Casanare

REF: Propuesta Económica Integral - Servicios Médicos Ocupacionales 2026

En **ASISTIR IPS y HSE** entendemos que el bienestar de su equipo es el corazón de su organización por eso, cada evaluación médica que realizamos va más allá del cumplimiento normativo es una inversión en el capital humano que impulsa su éxito y sostenibilidad.

Nos comprometemos a ser socios estratégicos en la gestión integral del bienestar laboral, no solo entregamos exámenes e informes; construimos junto a ustedes una cultura de seguridad y salud basada en la prevención, el cuidado genuino y la mejora continua.

 BENEFICIOS INTEGRALES DE NUESTRO SERVICIO

-  Entrega y socialización del respectivo informe de condiciones semaforizado
-  Acompañamiento especializado en la prestación de los servicios
-  Orientación en temas del Asesoría en Sistemas de Vigilancia Epidemiológica
-  Asesoría y orientación en temas del SG-SST
-  Soporte y acompañamiento técnico en auditorias de medicina preventiva
-  Entrega oportuna de certificado
-  Plataforma empresarial integrada para consulta inmediata de resultados
-  **Plataforma:** <https://asistiripsyhse.com.co/nuevo2021/>

Sede Asistencial IPS

 Calle 17N. 27-56 -Yopal
 313 816 3434

Medicina preventiva

 Calle 16N. 27-29 -Yopal
 313 816 3434

Centro de negocios

 Calle 16N. 27-29 -Yopal
 310 279 3991

EXAMENES OCUPACIONALES					
ITEM	DETALLE	ACTIVIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
1	VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR PERIÓDICA (VALORACIÓN DE COLUMNA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y DEMÁS RELACIONADO CON FACTOR DE RIESGO BIOMECÁNICO)	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 31.500	19	\$ 598.500
2	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INTEGRAL (Anamnesis, antecedentes, examen físico completo, signos vitales, peso, talla IMC, presión arterial, frecuencia cardíaca y concepto ocupacional)	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 31.500	19	\$ 598.500
3	AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 20.000	19	\$ 380.000
4	OPTOMETRÍA	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 20.000	19	\$ 380.000
5	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO TIPO IV	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 15.900	19	\$ 302.100
6	PERFIL LIPÍDICO	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 31.900	19	\$ 606.100
7	GLICEMIA EN SANGRE	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 10.300	19	\$ 195.700
8	EXAMEN MEDICO ENFASIS EN RIESGO CARDIOVASCULAR	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 31.500	19	\$ 598.500
9	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 40.700	5	\$ 203.500
10	EXAMEN OCUPACIONAL DE RETORNO LABORAL	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 98.700	2	\$ 197.400
11	EXAMEN OCUPACIONAL DE EGRESO	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 31.500	4	\$ 126.000
12	EXAMEN OCUPACIONAL POST- INCAPACIDAD	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 55.750	4	\$ 223.000
13	EXAMEN PREINGRESO	EXÁMENES OCUPACIONALES	\$ 31.500	2	\$ 63.000



INSPECCIONES DE PUESTO DE TRABAJO (ENFOQUE RIESGO PSICOSOCIAL)

SERVICIOS	CANTIDAD	VALOR
Inspección de puestos de trabajo	4 puestos	\$1.333.000
TOTAL, CON IVA INCLUIDO		\$1.586.270

METODOLOGÍA

Se llevará a cabo una visita a la sede de la empresa **Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal** con el propósito de realizar el estudio y recopilar la información necesaria.

Una vez finalizada la visita, se elaborará el informe correspondiente con los hallazgos y resultados obtenidos.

ENTREGABLES

Se entregará el informe en medio digital, adjuntando la hoja de vida del personal que realiza la actividad, el informe general y las respectivas recomendaciones.

INSPECCIONES DE PUESTO DE TRABAJO (ENFOQUE ERGONÓMICO)

SERVICIOS	CANTIDAD	VALOR
Inspección de puestos de trabajo	4 puestos	\$300.000
TOTAL, CON IVA INCLUIDO		\$357.000

METODOLOGÍA

Se llevará a cabo una visita a la sede de la empresa **Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal** con el propósito de realizar el estudio y recopilar la información necesaria.

Una vez finalizada la visita, se elaborará el informe correspondiente con los hallazgos y resultados obtenidos.

ENTREGABLES

Se entregará el informe en medio digital, adjuntando la hoja de vida del personal que realiza la actividad, el informe general y las respectivas recomendaciones.

BASE LEGAL Y ALCANCE DE LOS SERVICIOS

De conformidad con lo establecido en la Resolución 1843 de 2025 y el Decreto 1072, los exámenes médicos ocupacionales se ejecutan con base en el perfil de cargo de su empresa.

Sede Asistencial IPS

Calle 17N. 27-56 -Yopal
313 816 3434

Medicina preventiva

Calle 16N. 27-29 -Yopal
313 816 3434

Centro de negocios

Calle 16N. 27-29 -Yopal
310 279 3991



Asimismo, en aplicación del numeral 1 del artículo 476 del Estatuto Tributario, todos los servicios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio para la salud humana están exentos del impuesto al valor agregado **(IVA)**.

Nuestra institución se encuentra habilitada para coordinar y ejecutar jornadas de salud integral adaptadas a las necesidades específicas de su organización.

CONDICIONES COMERCIALES GENERALES

PAGO DE CONTADO

- Los valores establecidos en esta oferta aplican exclusivamente para el objeto y alcance aquí descritos.
- Los precios están sujetos a modificación si los criterios, especificaciones o alcance del servicio sufren cambios.

VIGENCIA Y ALCANCE DE LA OFERTA

La presente oferta comercial tiene validez para la vigencia hasta el 31 de diciembre de 2026, bajo las siguientes consideraciones:

- Las tarifas podrán ajustarse de acuerdo con los indicadores económicos nacionales vigentes y las variaciones del mercado.
- Cualquier modificación sustancial en las características o alcance del servicio requerirá una revisión y reformulación de la oferta.

Departamento Comercial

Elaborado por: Cristian Alfonso-Aux comercial

Sede Asistencial IPS

 Calle 17N. 27-56 -Yopal

 313 816 3434

Medicina preventiva

 Calle 16N. 27-29 -Yopal

 313 816 3434

Centro de negocios

 Calle 16N. 27-29 -Yopal

 310 279 3991



ANEXO 1

ACEPTACIÓN DE OFERTA OF-GN-2026-0590

Yopal, 2026-08-28

Señores

ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑÍA EN SALUD LTDA

Asunto: ACEPTACION DE PROPUESTA COMERCIAL Y OFERTA COMERCIAL DE SERVICIOS

Con el presente documento manifestamos que se acepta la Propuesta Comercial y la Oferta Comercial de Servicios presentada por **ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑÍA EN SALUD LTDA**, Exámenes ocupacionales.

1. **SERVICIO SOLICITADO:** Exámenes ocupacionales.
2. **FORMA DE PAGO: CONTADO**
Los valores descritos en el presente documento, del que hace parte este anexo, serán pagados por la DESTINATARIA al OFERENTE.
3. **PLAZO DE EJECUCIÓN:**
Las actividades contratadas serán ejecutadas por EL OFERENTE, en un término no mayor a 1 año contado a partir de la suscripción del presente documento por parte de la DESTINATARIA.
4. **LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** las evaluaciones médicas ocupacionales se realizarán en la dirección de la IPS ubicada en la Calle 17 # 27-56, Barrio Juan Pablo II en Yopal-Casanare.

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de habeas data, solicitamos su autorización para que **ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑÍA EN SALUD LTDA** en calidad de responsable del Tratamiento de datos pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar la información que usted proporciona en adelante. Estos datos serán recolectados por **ASISTIR IPS Y HSE LTDA** con las finalidades relacionadas con las actividades de ASISTIR IPS Y HSE LTDA y el ejercicio de su objeto y sus actividades profesionales y comerciales.

SI ☐ NO ☐

Atentamente,

Empresa: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal _____

C.C. _____

Nota: la presente propuesta se envía conforme al art 845 (se entenderá que la propuesta ha sido comunicada cuando se utilice cualquier medio adecuado para hacerla conocer del destinatario.), art 846 (irrevocabilidad de la propuesta), art 851 del código de comercio <propuesta escrita>. Cuando la propuesta se haga por escrito deberá ser aceptada o rechazada dentro de los seis días siguientes a la fecha que tenga

Sede Asistencial IPS

Calle 17N. 27-56 -Yopal
 313 816 3434

Medicina preventiva

Calle 16N. 27-29 -Yopal
 313 816 3434

Centro de negocios

Calle 16N. 27-29 -Yopal
 310 279 3991

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.346.338**

QUINTERO GARZON

APELLIDOS

JESUS ARMANDO

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1964**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

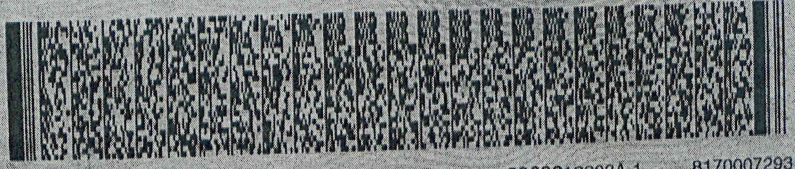
A+
G.S. RH

M
SEXO

04-JUL-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AHIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-4600100-00149840-M-0079346338-20090209 0009912893A 1 8170007293

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2026 - 11:03:58
Recibo No. H000043197, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hE4mtWkqmx

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/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.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE.

LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE, ESTO ES, DESDE EL 16 DE OCTUBRE Y HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2026 - OFICIO 2026-01-132881 DEL 25 DE MARZO DE 2026 SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELEFONO 3125028511 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB <https://cccasanare.co/>

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA
Nit : 900014237-4
Domicilio: Yopal, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 47637
Fecha de matrícula: 18 de marzo de 2005
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 17 N 27-56
Barrio : BRR JUAN PABLO II
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico : administrativo@asistiripsyhse.com.co
Teléfono comercial 1 : 3125040824
Teléfono comercial 2 : 3125037073
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 17 N 27-56
Barrio : BRR JUAN PABLO II
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico de notificación : administrativo@asistiripsyhse.com.co

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 08 de marzo de 2005 de la Empresario Constituyente de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 18 de marzo de 2005, con el No. 8082 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ASISTIR H.S.E. E.U.



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2026 - 11:03:58
Recibo No. H000043197, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hE4mtWkqmx

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/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.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 2 del 27 de noviembre de 2007 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de diciembre de 2007, con el No. 10772 del Libro IX, se decretó CESION

Por Acta No. 2 del 27 de noviembre de 2007 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de diciembre de 2007, con el No. 10773 del Libro IX, se inscribió TRANSFORMACION DE E.U. A SOCIEDAD LTDA.

Por Acta No. 2 del 27 de noviembre de 2007 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de diciembre de 2007, con el No. 10774 del Libro IX, se decretó CAMBIO RAZON SOCIAL

Por Acta No. 3 del 15 de mayo de 2008 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de mayo de 2008, con el No. 11387 del Libro IX, se decretó REFORMA.

Por Acta No. 4 del 24 de septiembre de 2009 de la Junta Extraordinaria De Socios de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de septiembre de 2009, con el No. 13185 del Libro IX, se decretó REFORMA.

Por Acta No. 11 del 15 de mayo de 2014 de la Junta Extraordinaria De Socios de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2014, con el No. 22811 del Libro IX, se decretó AMPLIACION DEL OBJETO SOCIAL

Por Acta No. 6 del 28 de octubre de 2016 de la Junta Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de junio de 2017, con el No. 31198 del Libro IX, se decretó REFORMA DE ESTATUTOS (AMPLIACION TERMINO DE DURACION- AUTORIZADO SUPERSALUD)

Por Escritura Pública No. 2696 del 23 de septiembre de 2021 de la Notaria Primera de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de septiembre de 2021, con el No. 41169 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTARIA - AMPLIACION TERMINO DE DURACION

Por Acta No. 10 del 06 de diciembre de 2021 de la Asamblea Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de diciembre de 2021, con el No. 41579 del Libro IX, se decretó REFORMA - CAPITAL SOCIAL

Por Acta No. 3 del 01 de noviembre de 2024 de la Reunion Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de noviembre de 2024, con el No. 50575 del Libro IX, se decretó CESION DE CUOTAS

Por Acta No. 4 del 05 de diciembre de 2025 de la Junta Extraordinaria de Yopal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de diciembre de 2025, con el No. 53636 del Libro IX, se decretó REFORMA DE ESTATUTOS - AMPLIACION DEL TERMINO DE DURACION

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 27 de noviembre de 2057.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: La sociedad tendrá como objeto social la prestación de servicios de salud de primer nivel y algunos de segundo nivel de atención en salud. Salud ocupacional, laboratorio clínico y demás servicios conexos complementarios y relacionados con medicina a toda clase de personas e instituciones de derecho público o privado; así como la importación, exportación compra y venta de equipos, instrumentos, medicamentos, dotaciones y materias primas de la actividad medica y hospitalaria; droguería con compra y venta de medicamentos pos y no pos; también prestara los servicios de asesoría, selección, capacitación, y suministro de personal médico a toda clase de entidades y personas de derecho público o privado también podrá realizar estudios o investigaciones del campo medico y prestara los servicios de asesoría, consultoría en medicina y servicios como perito o arbitro de controversias que involucren actividades medicas. También prestara servicios de cirugía ambulatoria, imágenes diagnosticas, odontología, audiometría, fonoaudiología,



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2026 - 11:03:58
Recibo No. H000043197, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hE4mtWkqmx

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/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.

espirometría, oftalmología, optometría, consultas especializadas, desarrollara actividades de promoción y prevención, consultoría e interventora en salud. Para desarrollar este objeto social la sociedad podrá a) licitar ofertar y promocionar sus servicios y bienes. B) tomar bienes en arrendamiento, comodato, leasing, comprar y vender bienes, gravarlos, limitarlos, darlos en garantía de sus propias obligaciones darlos en arrendamiento, cederlos c) constituirse en socia de otras sociedades con objeto social complementario o fusionarse en ellas; d) hacer apertura de cuentas corrientes ahorros y constituir depósitos a termino; e) también podrá recibir dinero en mutuo con o sin garantía, girar, aceptar, endosar toda clase de títulos valores; f) girar otorgar aceptar toda clase de títulos valores g) ceder créditos y derechos; recibir en cesión créditos y derechos, h) servir de intermediaria, agente o representante de toda clase de sociedades. I) administrar toda clase de bienes y empresas o establecimientos prestadores de servicios relacionados con el objeto social principal j) y en general la sociedad podrá realizar todos los contratos o actos que desarrolle o se relaciones con el objeto social principal. Parágrafo uno la sociedad no podrá se constituida en fiadora, deudora o codeudora de obligaciones de socios salvo que la junta de socios lo apruebe con voto favorable del 70% de los socios parágrafo dos los socios no podrán gravar ni dar en garantía su interés social sin autorización de la junta de socios con voto favorable del 70% de los socios. Corredor de seguros. Transporte asistencia básica y medicalizado. Suministro de personal técnico salud a entidades públicas y privadas. Consulta especializada en: Urología, fisioterapia, neuropediatría, medicina interna, neurología, terapia alternativa, electrodiagnostico, nutrición y dietética, medicina general, psicología, ortopedia y/o traumatología medicina física y rehabilitación. Servicio integrales en salud ocupacional; exámenes ocupacionales, asesorías, consultorías, interventorias, auditorias en hseq ruc. Capacitación y entrenamiento especializado en trabajo en alturas y de alto riesgo, outsorsing, consultorías, estudios de impacto social, ambiental, capacitación en medio ambiente. Campañas medicas de salud. Ingeniería, implementación y construcción de obras civiles, hidráulicas sanitarias, geotécnicas, ambientales, arquitectónicas, eléctricas e industriales, alquiler y venta de andamios y estructuras metálicas, prestación de servicios en elaboración de proyectos, supervisión e interventoría a obras civiles, arquitectónicas e industriales, carpintería metálica (cubiertas, encerramientos en malla eslabonada, puertas, portones, ventanas), mantenimientos locativos. Construcción de sistemas de acueducto y alcantarillado. Alquiler de vehículos (camionetas y camiones, para transporte de maquinaria pesada y servicio de pasajeros). Alquiler de auditorios, salones e instalaciones locativas para el desarrollo de actividades empresariales, alquiler de sillas, mesas, carpas, suministro de refrigerios, almuerzos y menús alimenticios para actividades empresariales. Centro de entrenamiento y capacitación empresarial, seminarios, talleres, coaching, outdoor training, compra y venta de muebles e inmuebles para toda clase de comercio.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de \$ 105.000.000,00 dividido en 240,00 cuotas con valor nominal de \$ 437.500,00 cada una, distribuido así:

- Socios capitalistas

ANA MARIA QUINTERO MORENO
Nro. Cuotas: 2

CC. 1006557430
Valor \$ 875.000,00

JESUS ARMANDO QUINTERO GARZON
Nro. Cuotas: 238

CC. 79346338
Valor \$ 104.125.000,00

Totales

Nro. Cuotas: 240

Valor: \$ 105.000.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal: El gerente de la sociedad sera el representante legal de ella y tendra un suplente que lo reemplazara en sus ausencias temporales o definitivas cuya designacion corresponde a la junta de socios, con facultades, por lo tanto, para ejecutar todos los actos y contratos acordes con la naturaleza



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2026 - 11:03:58
Recibo No. H000043197, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hE4mtWkqmx

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/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.

de su cargo, teniendo en especial las siguientes funciones: A) las consagradas en la ley y el código de comercio para este cargo, pero tratándose de enajenar o negociar inmuebles o muebles de propiedad de la sociedad, distintos a los productos o mercancías que posibilitan el cumplimiento del objeto social, deberá contar con el visto bueno de la junta de socios, y precisarles las condiciones de vinculación y remuneración. E) presentar informe de su gestión a la terminación de cada ejercicio contable en las reuniones ordinarias de la junta de socios y también el balance respectivo junto con el proyecto de distribución de las utilidades. F) convocar a reuniones ordinarias y extraordinarias de la junta de socios. G) constituir apoderados judiciales y extrajudiciales para defender los intereses de la sociedad cuando lo considere necesario. H) y todas las aquellas que sean pertinentes para defender los intereses de la sociedad y de los socios.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 8 del 28 de diciembre de 2020 de la Junta Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 30 de diciembre de 2020 con el No. 38962 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	JESUS ARMANDO QUINTERO GARZON	C.C. No. 79.346.338

Por Acta No. 3 del 01 de noviembre de 2024 de la Junta Extraordinaria De Junta De Socios, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de noviembre de 2024 con el No. 50586 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE	ANA MARIA QUINTERO MORENO	C.C. No. 1.006.557.430

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 1 del 06 de febrero de 2025 de la Reunion Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 07 de abril de 2025 con el No. 51501 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISORA FISCAL	DORIS STELLA VEGA SUAREZ	C.C. No. 63.356.582	54739-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

INSCRIPCIÓN

*) Acta No. 2 del 27 de noviembre de 2007 de la Asamblea Extraordinaria	10772 del 19 de diciembre de 2007 del libro IX
*) Acta No. 2 del 27 de noviembre de 2007 de la Asamblea Extraordinaria	10773 del 19 de diciembre de 2007 del libro IX
*) Acta No. 2 del 27 de noviembre de 2007 de la Asamblea Extraordinaria	10774 del 19 de diciembre de 2007 del libro IX
*) Acta No. 3 del 15 de mayo de 2008 de la Asamblea Extraordinaria	11387 del 22 de mayo de 2008 del libro IX
*) Acta No. 4 del 24 de septiembre de 2009 de la Junta Extraordinaria De Socios	13185 del 28 de septiembre de 2009 del libro IX
*) Acta No. 11 del 15 de mayo de 2014 de la Junta Extraordinaria De Socios	22811 del 26 de mayo de 2014 del libro IX



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2026 - 11:03:59
Recibo No. H000043197, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hE4mtWkqmx

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/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.

*) Acta No. 6 del 28 de octubre de 2016 de la Junta 31198 del 28 de junio de 2017 del libro IX Extraordinaria
*) E.P. No. 2696 del 23 de septiembre de 2021 de la Notaria 41169 del 28 de septiembre de 2021 del libro IX Primera Yopal
*) Acta No. 10 del 06 de diciembre de 2021 de la Asamblea 41579 del 09 de diciembre de 2021 del libro IX Extraordinaria
*) Acta No. 3 del 01 de noviembre de 2024 de la Reunion 50575 del 27 de noviembre de 2024 del libro IX Extraordinaria
*) Acta No. 4 del 05 de diciembre de 2025 de la Junta 53636 del 09 de diciembre de 2025 del libro IX Extraordinaria

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

Actividad principal Código CIIU: Q8621
Actividad secundaria Código CIIU: Q8691
Otras actividades Código CIIU: Q8699 G4774

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: ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA
Matrícula No.: 115383
Fecha de Matrícula: 12 de mayo de 2015
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 17 27-56
Barrio : BRR JUAN PABLO II
Municipio: Yopal, 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



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/08/2026 - 11:03:59
Recibo No. H000043197, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN hE4mtWkqmx

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/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.

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 : \$3.930.831.346,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8621.

CERTIFICAS ESPECIALES

Dirección y administración: La dirección y administración de la sociedad estará a cargo de la junta de socios y el gerente. La junta de socios estará coformada por los socios reunidos de acuerdo a estos estatutos y la Ley.

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 ***

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141172878081			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9000142374		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal	
				14. Buzón electrónico 44	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		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 ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA					
36. Nombre comercial ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA				37. Sigla ASISTIR IPS	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal	
41. Dirección principal CL 17 27 56					
42. Correo electrónico administrativo@asistiripsyhse.com.co					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6016357082		45. Teléfono 2 3125037073	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8621		47. Fecha inicio actividad 20050311		48. Código 8691	
				49. Fecha inicio actividad 20090202	
				50. Código 86994774	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5789143342485255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico					
08- Retención timbre nacional 55- Informante de Beneficiarios Finales					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
14- Informante de exogena					
33- Impuesto nacional al consumo					
42- Obligado a llevar contabilidad					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre QUINTERO GARZON JESUS ARMANDO		
			985. Cargo Representante legal Certificado		



44

1

9 9 9 9 1 2 3 1

1	0
---	---

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 04:57:14PM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141172878081			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117287808 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 1 4 2 3 7		4		Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 1 2 2			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 9 3 4 6 3 3 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido QUINTERO		105. Segundo apellido GARZON		106. Primer nombre JESUS		107. Otros nombres ARMANDO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 1 0 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 1 0 0 6 5 5 7 4 3 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido QUINTERO		105. Segundo apellido MORENO		106. Primer nombre ANA		107. Otros nombres MARIA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales		Página 4 de 6 Hoja 4		001	
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 141172878081			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117287808 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 1 4 2 3 7 4		4		Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 1 0 0 6 5 5 7 4 3 0		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido QUINTERO		116. Segundo apellido MORENO		117. Primer nombre ANA		118. Otros nombres MARIA	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio 875,000		121. % Participación 0 . 8 3 3 3		122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 1 1 9		123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 7 9 3 4 6 3 3 8		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido QUINTERO		116. Segundo apellido GARZON		117. Primer nombre JESUS		118. Otros nombres ARMANDO	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio 104,125,000		121. % Participación 9 9 . 1 6 7		122. Fecha de ingreso 2 0 0 7 1 1 2 7		123. Fecha de retiro	
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	
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	
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	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 5 de 6 Hoja 5		
			4. Número de formulario 141172878081		
			 (415)7707212489984(8020) 000014117287808 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 4 2 3 7		4	Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4
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		6 3 3 5 6 5 8 2		5 4 7 3 9
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre 131. Otros nombres
	VEGA		SUAREZ		DORIS STELLA
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV	134. Sociedad o firma designada		
135. Fecha de nombramiento					
2 0 2 5 0 2 0 6					
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre 143. Otros nombres
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV	146. Sociedad o firma designada		
147. Fecha de nombramiento					
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 7 4 3 1 8 5 3		6 1 7 7 3 6 0
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre 155. Otros nombres
	LUNA		GOMEZ		CLELIA CONSUELO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento					
2 0 2 5 0 2 0 1					

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141172878081			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117287808 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 0 1 4 2 3 7		4		Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
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							
ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Casanare 8 5		Yopal 0 0 1					
165. Dirección							
CL 17 2756							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 1 1 5 3 8 3				2 0 1 4 1 2 1 9			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Sede 0 9		Actividades de la práctica médica, sin internación		8 6 2 1			
162. Nombre del establecimiento							
ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Casanare 8 5		Yopal 0 0 1					
165. Dirección							
CL 17 27 56							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 1 1 5 3 8 3				2 0 1 5 0 5 1 2			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 2 5 0 3 7 0 7 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			

PROPUESTA ECONOMICA - Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal

10 mensajes

Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>

28 de agosto de 2026 a las 10:49

Para: sistemadegestion@indev-yopal.gov.co

OFERTA ECONÓMICA

Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal

Cordial saludo, somos **ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑÍA EN SALUD LTDA**, una empresa, comprometida con la seguridad, salud en el trabajo y el bienestar de la comunidad a través de la prestación de cada uno de sus servicios de forma oportuna, eficiente y efectiva.

APROBACIÓN DE LA OFERTA

Para aprobación anexar los siguientes documentos:

- ➡ RUT Actualizado
- ➡ Cámara de Comercio
- ➡ Diligenciamiento de la aprobación de la oferta
- ➡ Diligenciamiento del requerimiento de clientes



Click para adjuntar documentos

VENTAJAS COMPETITIVAS

Soporte médico legal
ocupacional.

Certificación integral
(ISO 9001-14001-45001)

Trayectoria de mas de 27
años en el mercado

Expertos en **medicina preventiva** y del trabajo

Oportunidad y calidad en la prestación de los servicios

Acompañamiento y enfoque en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo



Somos ASISTIR IPS Y HSE  

¡Gracias por su fidelidad y confianza!



icon

CONTÁCTANOS



310 279 3991 - 320 496 6084



gestion.negocios@asistiripsyhse.com.co

La presente propuesta se envía conforme al **art 845** (se entenderá que la propuesta ha sido comunicada cuando se utilice cualquier medio adecuado para hacerla conocer del destinatario.), **art 846** (irrevocabilidad de la propuesta), **art 851** del código de comercio <propuesta escrita>. Cuando la propuesta se haga por escrito deberá ser aceptada o rechazada dentro de los seis días siguientes a la fecha que tenga la propuesta

Cordialmente,



Natalia Ortiz

Ejecutivo Comercial

Cel. 310 279 3991

Calle 17 # 27 - 56

auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co

gestor.mp@asistiripsyhse.com.co

AVISO DE LEGALIDAD

Esta información es privada y confidencial, está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier modificación, retención, difusión, distribución, copia total o parcial de este mensaje, de la información contenida en este y/o sus archivos anexos está prohibida y son sancionados por la ley. Si recibe este mensaje por error, sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido e información anexa.

AVISO TRATAMIENTO DE DATOS

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de Hábeas Data, solicitamos su autorización para que ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que se señalan a continuación. En caso de NO autorizar favor expresarlo a través de este medio

Date: vie, 28 ago 2026 a las 7:43
Subject: Re: SOLICITUD DE COTIZACION EXAMENES OCUPACIONALES
To: <sistemadegestion@indey-yopal.gov.co>

Buenos días, Milena.

Para proceder con la realización de la cotización de los exámenes ocupacionales para el INDEV Yopal, solicitamos amablemente que nos remita una **copia del RUT**.

Quedamos atentos a su respuesta para continuar con el proceso.

Saludos cordiales,

Cordialmente,



Natalia Ortiz

Ejecutivo Comercial
Cel. 310 279 3991
Calle 17 # 27 - 56
auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co
gestor.mp@asistiripsyhse.com.co

AVISO DE LEGALIDAD

Esta información es privada y confidencial, está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier modificación, retención, difusión, distribución, copia total o parcial de este mensaje, de la información contenida en este y/o sus archivos anexos está prohibida y son sancionados por la ley. Si recibe este mensaje por error, sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido e información anexa.

AVISO TRATAMIENTO DE DATOS

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de Hábeas Data, solicitamos su autorización para que ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que se señalan a continuación. En caso de NO autorizar favor expresarlo a través de este medio

El vie, 28 ago 2026 a las 7:36, Líder Gestión de Negocios (<gestion.negocios@asistiripsyhse.com.co>) escribió:

Cordialmente,



Ana Quintero

Directora comercial
Cel: 311 650 4666
Calle 16 No. 27-29
gestion.negocios@asistiripsyhse.com.co

sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido e información anexa.

AVISO TRATAMIENTO DE DATOS

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de Hábeas Data, solicitamos su autorización para que ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que se señalan a continuación. En caso de NO autorizar favor expresarlo a través de este medio

----- Forwarded message -----

De: **Líder Gestión de Negocios** <gestion.negocios@asistiripsyhse.com.co>

Date: jue, 27 ago 2026 a las 12:21

Subject: Re: SOLICITUD DE COTIZACION EXAMENES OCUPACIONALES

To: sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>

Buen día. Claro que sí, con gusto le ayudaremos con la cotización para el INDEV Yopal.

Para proceder con su solicitud, Me podrias colaborar con el RUT por favor

Quedo atento a su respuesta.

Saludos cordiales,

Cordialmente,



Ana Quintero

Directora comercial

Cel: 311 650 4666

Calle 16 No. 27-29

gestion.negocios@asistiripsyhse.com.co

AVISO DE LEGALIDAD

Esta información es privada y confidencial, está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier modificación, retención, difusión, distribución, copia total o parcial de este mensaje, de la información contenida en este y/o sus archivos anexos está prohibida y son sancionados por la ley. Si recibe este mensaje por error, sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido e información anexa.

AVISO TRATAMIENTO DE DATOS

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de Hábeas Data, solicitamos su autorización para que ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que se señalan a continuación. En caso de NO autorizar favor expresarlo a través de este medio

El jue, 27 ago 2026 a las 11:01, sistemadegestion sistemadegestion (<sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>) escribió:

Por medio de la presente solicito de manera atenta cotización para exámenes ocupacionales para el INDEV Yopal.

Quedo atenta

7 adjuntos

-  **OF-GN-2026-0590_Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal.pdf**
4262K
-  **CTA BANCO DE BOGOTA- ABRIL 2026.pdf**
127K
-  **LLAVE BOGOTA.pdf**
318K
-  **Ciclo de atencion IPS.pdf**
232K
-  **Portafolio Medicina Preventiva Asistir IPS Y HSE 2026 S.pdf**
1779K
-  **Portafolio_ips_Asistir 2026.pdf**
5598K
-  **9. F-GN-009 Requerimiento Clientes.docx**
53K

sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>
Para: Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>

28 de agosto de 2026 a las 16:36

Buenas tardes

Enviamos copia del Rut

Quedamos atentos

[El texto citado está oculto]

--

Cordialmente,

Francy Milena Obando R
Profesional de Apoyo SST.

"  Antes de imprimir este correo recuerde su compromiso con el medio ambiente, por favor considere imprimir este documento **únicamente** si es **imprescindible**."

CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y cualquier archivo son confidenciales y para uso exclusivo del destinatario. Esta comunicación puede contener información protegida por derechos de autor. Si usted ha recibido este mensaje por error, equivocación u omisión queda estrictamente prohibida la utilización, copia, reimpresión y/o reenvío del mismo. En tal caso, por favor notificar de forma inmediata al remitente y borrar el mensaje original y cualquier archivo anexo. Gracias.

 **RUT INDEV.pdf**
301K

Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>
Para: sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>

28 de agosto de 2026 a las 16:44

Buenas tardes, Milena.

Agradecemos el envío de la copia del RUT. Quedamos atentos a la validación y aprobación de la oferta económica remitida.

Cualquier inquietud adicional, con gusto será atendida.

[El texto citado está oculto]

sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>
Para: Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>

28 de agosto de 2026 a las 16:57

Buenas tardes

Por favor, **agradecemos** que en la oferta económica sean **cotizados exclusivamente los exámenes solicitados en nuestra solicitud de oferta**.

Hemos revisado la propuesta enviada y evidenciamos que corresponde a una **oferta integral de servicios**, incluyendo servicios y exámenes adicionales a los requeridos por nuestra entidad.

En este sentido, solicitamos amablemente ajustar la cotización de acuerdo con los servicios específicamente relacionados en nuestra solicitud, con el fin de facilitar la revisión y comparación de las propuestas económicas recibidas.

Agradecemos su colaboración y quedamos atentos a la oferta ajustada.

[El texto citado está oculto]

Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>

29 de agosto de 2026 a las 7:22

Para: sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>

Buenos días, Milena.

Agradecemos sus observaciones respecto a la propuesta económica.

Revisamos la solicitud inicial, pero no logramos evidenciar el listado detallado de los exámenes ocupacionales que requieren de manera específica. Por tal motivo, le solicitamos amablemente si nos puede remitir el detalle de los exámenes que necesitan que sean cotizados.

Lamentamos las molestias ocasionadas y quedamos atentos a su respuesta para realizar el ajuste correspondiente.

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>
Para: Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>

31 de agosto de 2026 a las 15:10

Buenos tardes,

Se envió una solicitud de propuesta con los servicios solicitados, la cual adjuntamos nuevamente en este correo.

Sin otro particular

[El texto citado está oculto]

 **ASISTIR.pdf**
976K

sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>
Para: Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>

1 de septiembre de 2026 a las 15:45

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

 **ASISTIR.pdf**
976K

 **RUT INDEV.pdf**
301K

Para: sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>

Buenas tardes, Milena.

Agradecemos el envío del documento con los servicios solicitados.

Adjunto a este correo encontrará la propuesta económica ajustada exclusivamente con los exámenes médicos ocupacionales y valoraciones requeridas por el INDEV Yopal, tal como fue solicitado, con el fin de facilitar su revisión y el proceso de comparación con las demás ofertas.

Quedamos atentos a sus comentarios y a la validación de la misma para continuar con el proceso.

Cordialmente,



Natalia Ortiz

Ejecutivo Comercial

Cel. 310 279 3991

Calle 17 # 27 - 56

auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co

gestor.mp@asistiripsyhse.com.co

AVISO DE LEGALIDAD

Esta información es privada y confidencial, está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier modificación, retención, difusión, distribución, copia total o parcial de este mensaje, de la información contenida en este y/o sus archivos anexos está prohibida y son sancionados por la ley. Si recibe este mensaje por error, sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido e información anexa.

AVISO TRATAMIENTO DE DATOS

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de Hábeas Data, solicitamos su autorización para que ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que se señalan a continuación. En caso de NO autorizar favor expresarlo a través de este medio

[El texto citado está oculto]



OF-GN-2026-0590_Instituto de Vivienda, Gestión Urbana y Rural de Yopal.pdf
4299K

sistemadegestion sistemadegestion <sistemadegestion@indev-yopal.gov.co>

1 de septiembre de 2026 a las 17:03

Para: Auxiliar de Negocios Asistir IPS <auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co>

Buenas tardes

Que pena son tan amables de regalarme copia de cedula del representante legal, camara de comercio si cuentan con ella y copia del rut de su entidad.

Quedo atenta

[El texto citado está oculto]

Buenas tardes, Milena.

Con gusto. Adjunto a este correo encontrará la documentación solicitada de nuestra entidad para continuar con el proceso:

- Copia de la cédula de ciudadanía del representante legal, Jesús Armando Quintero Garzón.
- Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Casanare.
- Registro Único Tributario (RUT) actualizado de nuestra entidad.

Quedamos atentos a la validación de la propuesta económica ajustada y a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,



Natalia Ortiz

Ejecutivo Comercial

Cel. 310 279 3991

Calle 17 # 27 - 56

auxiliar.negocios@asistiripsyhse.com.co

gestor.mp@asistiripsyhse.com.co

AVISO DE LEGALIDAD

Esta información es privada y confidencial, está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier modificación, retención, difusión, distribución, copia total o parcial de este mensaje, de la información contenida en este y/o sus archivos anexos está prohibida y son sancionados por la ley. Si recibe este mensaje por error, sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido e información anexa.

AVISO TRATAMIENTO DE DATOS

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de Hábeas Data, solicitamos su autorización para que ASISTIR IPS Y HSE SU COMPAÑIA EN SALUD LTDA en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que se señalan a continuación. En caso de NO autorizar favor expresarlo a través de este medio

[El texto citado está oculto]

3 adjuntos

 **1. CEDULA REPRESENTANTE LEGAL DR ARMANDO.pdf**
385K

 **Camara Comercio Agosto - Septiembre.pdf**
338K

 **RUT IPS ASISTIR.pdf**
358K