



RE: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Desde Andres Roa <comercial2@zonamedicaips.com>

Fecha Jue 2026-07-23 14:04

Para Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo <sst@ica.gov.co>

CC Jonathan Gonzalez <comercial@zonamedicaips.com>; Sara Julieth Sanchez Suarez <comercial4@zonamedicaips.com>; Fernanda Penagos Jimenez <asis.comercial@zonamedicaips.com>

 8 archivos adjuntos (22 MB)

ANEXO COT-COM-1447 PROPUESTA INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO – ICA..pdf; COT-COM-1447 PROPUESTA INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO – ICA.pdf; HABILITACIÓN ZONAMEDICA MR SAS.pdf; CAMARA DE COMERCIO.pdf; RUT.pdf; Brochure ZONAMEDICA 2026.pdf; CERTIFICACIÓN COBERTURA DE LA COMPAÑIA ZM A NIVEL NACIONAL.pdf; ANEXO 1 ESPECIFICACIONES TECNICAS PROPUESTAS EXAMENES OCUPACIONALES 10062026.pdf;

Buen día

Estimados señores

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO (ICA)

Reciban un cordial saludo por parte de **ZONAMEDICA**, deseándole éxitos en sus actividades.

De acuerdo a su solicitud, nos permitimos remitir nuevamente la cotización en formato PDF, debidamente firmadas y ajustadas con la información de identificación de la empresa, incluyendo la razón social, NIT, nombre del representante legal, datos de contacto, fecha de expedición, vigencia de la cotización, condiciones tributarias y cobertura del servicio, conforme a los requerimientos indicados.

Así mismo, confirmamos que los valores presentados en las cotizaciones fueron calculados con base en el documento de especificaciones técnicas suministrado por la entidad, teniendo en cuenta las características, condiciones y el alcance allí establecidos.

Esperamos que la información remitida dé cumplimiento a los requisitos solicitados y permita continuar con el proceso correspondiente. Quedamos atentos a cualquier observación o información adicional que se requiera.

Cordialmente,

Andrés Roa Duarte

Asistente Comercial

WhatsApp: 3167444254

www.zonamedicaips.com

Av Kra. 45 No 105-21 / Kra 28 No 41-36 / Calle 17 # 66- 96

Av Américas # 62 - 84 Local 213 - 214 - 215 Outlet Factory



De: Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo <sst@ica.gov.co>

Enviado: martes, 21 de julio de 2026 16:00

Para: Andres Roa <comercial2@zonamedicaips.com>

Cc: Jonathan Gonzalez <comercial@zonamedicaips.com>; Sara Julieth Sanchez Suarez <comercial4@zonamedicaips.com>

Asunto: RV: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Cordial saludo,
Respetado Andrés Roa:

En atención a la observación realizada por la economista frente a las cotizaciones aportadas, agradecemos su colaboración remitiendo nuevamente las cotizaciones en formato Excel, debidamente firmadas y con la información completa de identificación de cada empresa, incluyendo como mínimo:

- Razón social.
- NIT.
- Nombre del representante legal.
- Datos de contacto.
- Fecha de expedición.
- Vigencia de la cotización.

- Condiciones tributarias.
- Cobertura del servicio.

Adicionalmente, solicitamos amablemente confirmar que los valores presentados en las cotizaciones remitidas fueron calculados teniendo en cuenta el documento de especificaciones técnicas suministrado, incluyendo las características, condiciones y alcance allí establecidos.

Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento a los requisitos solicitados y continuar con el proceso correspondiente sin inconvenientes.

Agradecemos su colaboración y quedamos atentos a su pronta respuesta.

Cordialmente,



Seguridad y Salud en el Trabajo
Grupo de Gestión del talento Humano
Subgerencia Administrativa y Financiera
Oficinas Nacionales
Edificio Neo Point 83, Av. Carrera 20 # 83-20, Bogotá D.C., Colombia.
www.ica.gov.co

De: Andres Roa <comercial2@zonamedicaips.com>

Enviado: jueves, 18 de junio de 2026 15:40

Para: Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo <sst@ica.gov.co>

Cc: Jonathan Gonzalez <comercial@zonamedicaips.com>; Sara Julieth Sanchez Suarez <comercial4@zonamedicaips.com>

Asunto: RE: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Buen día

Estimados señores

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO (ICA)

Reciban un cordial saludo por parte de **ZONAMEDICA**, deseándole éxitos en sus actividades.

De manera atenta y dando alcance a su solicitud, nos permitimos remitir la propuesta de servicios de Medicina Ocupacional para **Bogotá y a Nivel Nacional**.

Con el fin de ampliar la información presentada, nos gustaría coordinar una reunión, ya sea virtual o presencial, para resolver cualquier inquietud que pueda surgir durante la revisión de la propuesta. Quedamos atentos a su disponibilidad.

Los invitamos a conocer nuestro portafolio de servicios en el siguiente enlace:

<https://n9.cl/vh9ijk>

Esperamos que la propuesta sea de su agrado y quedamos muy atentos a su amable respuesta.

Cordialmente,

Andrés Roa Duarte

Asistente Comercial

WhatsApp: 3167444254

www.zonamedicaips.com

Av Kra. 45 No 105-21 / Kra 28 No 41-36 / Calle 17 # 66- 96

Av Américas # 62 - 84 Local 213 - 214 - 215 Outlet Factory



De: Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo <sst@ica.gov.co>

Enviado: martes, 16 de junio de 2026 9:30

Para: Andres Roa <comercial2@zonamedicaips.com>

Cc: Jonathan Gonzalez <comercial@zonamedicaips.com>; Sara Julieth Sanchez Suarez <comercial4@zonamedicaips.com>; Laura Valentina Vanegas Quintero <ejecutivocomercial@zonamedicaips.com>

Asunto: RV: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Cordial Saludo,

Respetados,

De manera atenta, solicitamos su colaboración con el envío de una cotización para la prestación de servicios de Evaluaciones Médicas Ocupacionales, de acuerdo con las condiciones y requerimientos descritos en los documentos adjuntos.

Para tal efecto, agradecemos diligenciar completamente el archivo Excel anexo (Formato de cotización), teniendo en cuenta las observaciones, especificaciones técnicas y demás condiciones establecidas en el documento adjunto(Anexo 1 Especificaciones técnicas).

Agradecemos que la cotización incluya todos los costos asociados a la prestación del servicio, así como la información necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.

Agradecemos su atención y esperamos contar con su valiosa participación.

Sin otro en particular,

Cordialmente,



Seguridad y Salud en el Trabajo
Grupo de Gestión del talento Humano
Subgerencia Administrativa y Financiera
Oficinas Nacionales
Edificio Neo Point 83, Av. Carrera 20 # 83-20, Bogotá D.C., Colombia.
www.ica.gov.co

De: Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Enviado: jueves, 11 de junio de 2026 12:32

Para: Andres Roa <comercial2@zonamedicaips.com>

Cc: comercial@zonamedicaips.com <comercial@zonamedicaips.com>; Sara Julieth Sanchez Suarez <comercial4@zonamedicaips.com>; Laura Valentina Vanegas Quintero <ejecutivocomercial@zonamedicaips.com>

Asunto: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Cordial Saludo,
Respetados,

De manera atenta, solicitamos su colaboración con el envío de una cotización para la prestación de servicios de Evaluaciones Médicas Ocupacionales, de acuerdo con las condiciones y requerimientos descritos en los documentos adjuntos.

Para tal efecto, agradecemos diligenciar completamente el archivo Excel anexo (Formato de cotización), teniendo en cuenta las observaciones, especificaciones técnicas y demás condiciones establecidas en el documento adjunto(Anexo 1 Especificaciones técnicas).

Agradecemos que la cotización incluya todos los costos asociados a la prestación del servicio, así como la información necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.

Agradecemos su atención y esperamos contar con su valiosa participación.

Sin otro en particular,

Cordialmente,



Seguridad y Salud en el Trabajo
Grupo de Gestión del talento Humano

Subgerencia Administrativa y Financiera

Oficinas Nacionales

Edificio Neo Point 83, Av. Carrera 20 # 83-20, Bogotá D.C., Colombia.

www.ica.gov.co

En ZONAMEDICA contamos con una política de desconexión laboral. Estoy enviando este email a esta hora porque a mí me queda bien. Sin embargo, No espero que lo leas, respondas o actúes fuera de tu horario habitual. ZONAMEDICAIPS MR SAS en cumplimiento a lo señalado por las normas de Protección de Datos Personales: Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y los capítulos 25 y 26 del Decreto Único 1074 de 2015, informa que los datos personales que usted suministre, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley. ZONAMEDICAIPS MR SAS entiende que con la respuesta de este correo electrónico autoriza el tratamiento de sus datos personales, para los fines pertinentes. www.zonamedicaips.com AV 45 No 105 - 21 en Bogotá, D.C.

En ZONAMEDICA contamos con una política de desconexión laboral. Estoy enviando este email a esta hora porque a mí me queda bien. Sin embargo, No espero que lo leas, respondas o actúes fuera de tu horario habitual. ZONAMEDICAIPS MR SAS en cumplimiento a lo señalado por las normas de Protección de Datos Personales: Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y los capítulos 25 y 26 del Decreto Único 1074 de 2015, informa que los datos personales que usted suministre, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley. ZONAMEDICAIPS MR SAS entiende que con la respuesta de este correo electrónico autoriza el tratamiento de sus datos personales, para los fines pertinentes. www.zonamedicaips.com AV 45 No 105 - 21 en Bogotá, D.C.

En ZONAMEDICA contamos con una política de desconexión laboral. Estoy enviando este email a esta hora porque a mí me queda bien. Sin embargo, No espero que lo leas, respondas o actúes fuera de tu horario habitual. ZONAMEDICAIPS MR SAS en cumplimiento a lo señalado por las normas de Protección de Datos Personales: Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y los capítulos 25 y 26 del Decreto Único 1074 de 2015, informa que los datos personales que usted suministre, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de

conformidad a lo definido en la Ley. ZONAMEDICAIPS MR SAS entiende que con la respuesta de este correo electrónico autoriza el tratamiento de sus datos personales, para los fines pertinentes. www.zonamedicaips.com AV 45 No 105 - 21 en Bogotá, D.C.

En ZONAMEDICA contamos con una política de desconexión laboral. Estoy enviando este email a esta hora porque a mí me queda bien. Sin embargo, No espero que lo leas, respondas o actúes fuera de tu horario habitual. ZONAMEDICAIPS MR SAS en cumplimiento a lo señalado por las normas de Protección de Datos Personales: Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y los capítulos 25 y 26 del Decreto Único 1074 de 2015, informa que los datos personales que usted suministre, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley. ZONAMEDICAIPS MR SAS entiende que con la respuesta de este correo electrónico autoriza el tratamiento de sus datos personales, para los fines pertinentes. www.zonamedicaips.com AV 45 No 105 - 21 en Bogotá, D.C.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN									
Ítem	Grupo	Servicio Requerido	Unidad de cotización	Tipo de evaluación relacionada	Cantidad estimada	Valor unitario antes de impuestos	Impuesto aplicable %	Valor impuesto unitario	Valor unitario total
1	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional de pre-ingreso	Unidad	Pre-ingreso	1	\$68.300	0,00%	\$0	\$68.300
2	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional periódica programada	Unidad	Periódica programada	1	\$68.300	0,00%	\$0	\$68.300
3	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional periódica por cambio de ocupación	Unidad	Periódica por cambio de ocupación	1	\$105.000	0,00%	\$0	\$105.000
4	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional de egreso	Unidad	Egreso	1	\$68.300	0,00%	\$0	\$68.300
5	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional post-incapacidad	Unidad	Post-incapacidad	1	\$105.000	0,00%	\$0	\$105.000
6	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional por retorno laboral	Unidad	Retorno laboral	1	\$105.000	0,00%	\$0	\$105.000
7	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional de seguimiento o de control	Unidad	Seguimiento/control	1	\$105.000	0,00%	\$0	\$105.000
8	Valoración complementaria	Audiometría ocupacional	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$38.900	0,00%	\$0	\$38.900
9	Valoración complementaria	Visionometría ocupacional	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$35.700	0,00%	\$0	\$35.700
10	Valoración complementaria	Optometría ocupacional / valoración optométrica	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$45.400	0,00%	\$0	\$45.400
11	Prueba diagnóstica	Electrocardiograma (EKG)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$80.000	0,00%	\$0	\$80.000
12	Prueba diagnóstica	Espirometría ocupacional	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$48.800	0,00%	\$0	\$48.800
13	Laboratorio clínico	Cuadro hemático	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$31.000	0,00%	\$0	\$31.000
14	Laboratorio clínico	Glicemia	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$23.400	0,00%	\$0	\$23.400
15	Laboratorio clínico	Colesterol total	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$18.100	0,00%	\$0	\$18.100
16	Laboratorio clínico	Triglicéridos	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$18.100	0,00%	\$0	\$18.100
17	Laboratorio clínico	Colesterol HDL	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$18.100	0,00%	\$0	\$18.100
18	Laboratorio clínico	Colesterol LDL	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$18.100	0,00%	\$0	\$18.100
19	Prueba específica	Prueba de tuberculina	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$110.000	0,00%	\$0	\$110.000
20	Prueba específica	Prueba de apitoxina cutánea	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$490.000	0,00%	\$0	\$490.000
21	Laboratorio clínico	Colinesterasa sérica	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$63.500	0,00%	\$0	\$63.500
22	Laboratorio clínico	Alanina aminotransferasa (ALT)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$29.400	0,00%	\$0	\$29.400
23	Laboratorio clínico	Aspartato aminotransferasa (AST)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$29.400	0,00%	\$0	\$29.400
24	Laboratorio clínico	Fosfatasa alcalina	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$31.000	0,00%	\$0	\$31.000
25	Laboratorio clínico	Nitrógeno ureico en sangre (BUN)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$23.400	0,00%	\$0	\$23.400
26	Laboratorio clínico	Creatinina	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$26.600	0,00%	\$0	\$26.600
27	Laboratorio clínico	Hormona estimulante de tiroides (TSH)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$94.600	0,00%	\$0	\$94.600
28	Laboratorio clínico	Tiroxina libre (T4 libre)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$81.200	0,00%	\$0	\$81.200
29	Laboratorio clínico sensible	Hormona luteinizante (LH)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$94.600	0,00%	\$0	\$94.600

30	Laboratorio clínico sensible	Hormona foliculoestimulante (FSH)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$94.600	0,00%	\$0	\$94.600
31	Laboratorio clínico sensible	Espermograma	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$109.800	0,00%	\$0	\$109.800
32	Laboratorio clínico	Examen directo con KOH	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$25.100	0,00%	\$0	\$25.100
33	Laboratorio clínico	Coprológico	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$25.100	0,00%	\$0	\$25.100
34	Laboratorio clínico	Frotis faringeo	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$25.100	0,00%	\$0	\$25.100
35	Aptitud específica	Anexo / concepto complementario para trabajo en alturas	Unidad	Trabajo en alturas	1	\$15.900	0,00%	\$0	\$15.900
36	Aptitud específica	Prueba psicométrica para trabajo en alturas	Unidad	Trabajo en alturas	1	\$15.900	0,00%	\$0	\$15.900
37	Aptitud específica	Anexo / concepto complementario para conducción	Unidad	Conducción	1	\$15.900	0,00%	\$0	\$15.900
38	Aptitud específica	Prueba psicosensoométrica para conducción	Unidad	Conducción	1	\$95.000	0,00%	\$0	\$95.000

CONDICIONES GENERALES DE COTIZACIÓN									
1	Cada servicio debe cotizarse una sola vez, con cantidad de referencia 1, para obtener precios unitarios comparables.								
2	El valor debe ser integral: personal, infraestructura, red de atención, toma/procesamiento/interpretación, conceptos, informes, custodia, logística, impuestos, administración y utilidad.								
3	La cotización no obliga al ICA a contratar, comprar, consumir cantidades mínimas ni aceptar precios.								
4	La ejecución eventual será por demanda y monto agotable, según necesidad, perfil ocupacional, matriz de peligros, profesiograma y criterio médico ocupacional.								
5	Las pruebas sensibles o especializadas se aplican únicamente con justificación ocupacional, consentimiento informado y soporte técnico cuando corresponda.								

Razón social.	ZONAMEDICA MR SAS
NIT.	900170994-9
Nombre del representante legal.	HERNANDO ANDRES MEDINA RODRIGUEZ
Datos de contacto.	317 2213323
Fecha de expedición.	23/07/2026
Vigencia de la cotización.	31 de diciembre 2026
Condiciones tributarias.	Régimen tributario: Régimen común. Responsable de IVA: Si. Agente de retención en la fuente: Si. Autorretenedor: Si. Obligado a llevar contabilidad: Si. Facturador electrónico: Si. Informante de exógena: Si.
Cobertura del servicio.	Bogotá y a Nivel Nacional
FIRMA	