



Re: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Desde IVAN LEONARDO CASTILLO RAMIREZ <ivan.castillo@cendiatra.com>

Fecha Mié 2026-09-16 18:40

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

CC Lilian Gisette Cruz Ortiz <lilian.cruz@cendiatra.com>

Buenas noches,

Informo que los valores ofertados tienen vigencia hasta el 31 de octubre del presente año.

Quedo atento ante cualquier inquietud.

Obtener [Outlook para iOS](#)

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

Enviado: Wednesday, 16 September 2026 12:31:18

Para: IVAN LEONARDO CASTILLO RAMIREZ <ivan.castillo@cendiatra.com>

Cc: Lilian Gisette Cruz Ortiz <lilian.cruz@cendiatra.com>

Asunto: RV: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Estimados señores:

Por medio de la presente, nos permitimos solicitar amablemente su colaboración para confirmar si los precios establecidos en la cotización que nos fue remitida el 21 de julio de 2026 se encuentran actualmente vigentes.

Asimismo, agradeceríamos que en la cotización se indique la fecha hasta la cual permanecerán vigentes los precios ofertados.

Agradecemos de antemano su atención y colaboración, y quedamos atentos a su amable confirmación.

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: IVAN LEONARDO CASTILLO RAMIREZ <ivan.castillo@cendiatra.com>
Enviado: martes, 21 de julio de 2026 8:36
Para: Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo <ssst@ica.gov.co>
Cc: Lilian Gisette Cruz Ortiz <lilian.cruz@cendiatra.com>
Asunto: RE: Solicitud de cotización – Evaluaciones Médicas Ocupacionales

Buenos días,
Cordial saludo,

Remito cotización solicitada en días pasados.

Atento ante cualquier inquietud.

Cordialmente,

Iván Leonardo Castillo

ANALISTA DE LICITACIONES

✉ ivan.castillo@cendiatra.com

Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 11, Centro

PBX: 601 744 3001 ext. 1150

Tel: 601 281 4505 - 601 286 5893

Sede Principal | Bogotá, Colombia





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

Enviado: martes, 16 de junio de 2026 9:32

Para: IVAN LEONARDO CASTILLO RAMIREZ <ivan.castillo@cendiatra.com>

Cc: Lilian Gisette Cruz Ortiz <lilian.cruz@cendiatra.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: IVAN LEONARDO CASTILLO RAMIREZ <ivan.castillo@cendiatra.com>

Cc: lilian.cruz@cendiatra.com <lilian.cruz@cendiatra.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

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	\$70.000	0,00%	\$0	\$70.000
2	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional periódica programada	Unidad	Periódica programada	1	\$70.000	0,00%	\$0	\$70.000
3	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional periódica por cambio de ocupación	Unidad	Periódica por cambio de ocupación	1	\$120.000	0,00%	\$0	\$120.000
4	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional de egreso	Unidad	Egreso	1	\$70.000	0,00%	\$0	\$70.000
5	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional post-incapacidad	Unidad	Post-incapacidad	1	\$120.000	0,00%	\$0	\$120.000
6	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional por retorno laboral	Unidad	Retorno laboral	1	\$120.000	0,00%	\$0	\$120.000
7	Evaluación médica ocupacional	Evaluación médica ocupacional de seguimiento o de control	Unidad	Seguimiento/control	1	\$120.000	0,00%	\$0	\$120.000
8	Valoración complementaria	Audiometría ocupacional	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$60.000	0,00%	\$0	\$60.000
9	Valoración complementaria	Visiometría ocupacional	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
10	Valoración complementaria	Optometría ocupacional / valoración optométrica	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$60.000	0,00%	\$0	\$60.000
11	Prueba diagnóstica	Electrocardiograma (EKG)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$90.000	0,00%	\$0	\$90.000
12	Prueba diagnóstica	Espirometría ocupacional	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
13	Laboratorio clínico	Cuadro hemático	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
14	Laboratorio clínico	Glicemia	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
15	Laboratorio clínico	Colesterol total	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
16	Laboratorio clínico	Triglicéridos	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
17	Laboratorio clínico	Colesterol HDL	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
18	Laboratorio clínico	Colesterol LDL	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
19	Prueba específica	Prueba de tuberculina	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$150.000	0,00%	\$0	\$150.000
20	Prueba específica	Prueba de apitoxina cutánea	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$100.000	0,00%	\$0	\$100.000
21	Laboratorio clínico	Colinesterasa sérica	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
22	Laboratorio clínico	Alanina aminotransferasa (ALT)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$40.000	0,00%	\$0	\$40.000
23	Laboratorio clínico	Aspartato aminotransferasa (AST)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$40.000	0,00%	\$0	\$40.000
24	Laboratorio clínico	Fosfatasa alcalina	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
25	Laboratorio clínico	Nitrógeno ureico en sangre (BUN)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$40.000	0,00%	\$0	\$40.000
26	Laboratorio clínico	Creatinina	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
27	Laboratorio clínico	Hormona estimulante de tiroides (TSH)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$80.000	0,00%	\$0	\$80.000
28	Laboratorio clínico	Tiroxina libre (T4 libre)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$40.000	0,00%	\$0	\$40.000
29	Laboratorio clínico sensible	Hormona luteinizante (LH)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$60.000	0,00%	\$0	\$60.000
30	Laboratorio clínico sensible	Hormona foliculostimulante (FSH)	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$60.000	0,00%	\$0	\$60.000
31	Laboratorio clínico sensible	Espermograma	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$150.000	0,00%	\$0	\$150.000
32	Laboratorio clínico	Examen directo con KOH	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
33	Laboratorio clínico	Coproológico	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000
34	Laboratorio clínico	Frotis faringeo	Unidad	Según evaluación aplicable	1	\$50.000	0,00%	\$0	\$50.000

35	Aptitud específica	Anexo / concepto complementario para trabajo en alturas	Unidad	Trabajo en alturas	1	\$80.000	0,00%	\$0	\$80.000
36	Aptitud específica	Prueba psicométrica para trabajo en alturas	Unidad	Trabajo en alturas	1	\$80.000	0,00%	\$0	\$80.000
37	Aptitud específica	Anexo / concepto complementario para conducción	Unidad	Conducción	1	\$80.000	0,00%	\$0	\$80.000
38	Aptitud específica	Prueba psicosensométrica para conducción	Unidad	Conducción	1	\$150.000	0,00%	\$0	\$150.000
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, profesigramas y criterio médico ocupacional.								
5	Las pruebas sensibles o especializadas se aplican únicamente con justificación ocupacional, consentimiento informado y soporte técnico cuando corresponda.								

Se da en Bogotá, el 21 de julio del 2026.

Atentamente,


FRANCISCO ANDRÉS CASTELLANOS PINEDA
 CC. 79.938.704 de Bogotá
 REPRESENTANTE LEGAL
 CENDIATRA SAS
 NIT: 800180176-0
 Bogotá Calle 19 # 3-50 CS 1202
 CORREO ELECTRONICO: Lilian.cruz@cendiatra.com ivan.castillo@cendiatra.com
 Teléfono: 3245422362 -3163565307