	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD MEDINA				Código: PRC-F-001
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD MEDINA	PROCESO	gestión contractual	SUBPROCESO	gestión precontractual	Versión: 06
	LISTA DE CHEQUEO CONTRATACION DIRECTA PROVEEDORES				Fecha: 06/03/2026

VoBo. Gerencia:	Fecha: 05 NOVIEMBRE 2026
Razón Social: COLCAN S.A.S	NIT/CC: 800066001-3
Proceso: CPS No 566 2026	
Dependencia / Área / Servicio: LABORATORIO	
Fecha entrega líder:	firma:

1RA DEVOLUCION ☐ 2DA DEVOLUCION ☐ 3RA DEVOLUCION ☐

DOCUMENTOS (PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES)

No.	NOMBRE DEL DOCUMENTO	APLICA		N° FOLIOS
		SI	NO	
1	FORMATO SOLICITUD CDP			
2	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	✓		
3	ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD	✓		
4	PROPUESTA O COTIZACION	✓		
5	CUADRO COMPARATIVO			
6	CERTIFICACIÓN DE PAGO SGSSS Y/O PARAFISCALES CON SUS ANEXOS			
7	HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA (PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURÍDICA SEGÚN CORRESPONDA	✓		
8	FORMATO ÚNICO DE BIENES Y RENTAS	✓		
9	EXPERIENCIA LABORAL	✓		
10	CÁMARA DE COMERCIO Y/O ACTO ADMINISTRATIVO DONDE CONSTE NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	✓		
11	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURÍDICA)	✓		
12	CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL (PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURÍDICA)	✓		
13	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	✓		
14	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS	✓		
15	CERTIFICADO REDAM	✓		
16	CERTIFICADO DELITOS SEXUALES	✓		
17	FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA	✓		
18	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (R.U.T.)	✓		
19	COPIA CERTIFICACIÓN BANCARIA	✓		
20	ORDEN DE SERVICIO			
21	REGISTRO PRESUPUESTAL	✓		
22	POLIZAS (GARANTÍAS)			
23	APROBACIÓN POLIZAS (GARANTÍAS)			
24	ACTA DE INICIO			
25	ACTA DE ADICIÓN Y/O PRÓRROGA N° 1			
26	POLIZAS (GARANTÍAS)			
27	APROBACIÓN POLIZAS			
28	ACTA DE ADICIÓN Y/O PRÓRROGA N° 2			
29	POLIZAS (GARANTÍAS)			
30	APROBACIÓN POLIZAS			
31	PAGO PARCIAL N° 1			
32	PAGO PARCIAL N° 2			
33	PAGO PARCIAL N° 3			
34	PAGO PARCIAL N° 4			
35	PAGO PARCIAL N° 5			
36	PAGO PARCIAL N° 6			
36	PAGO FINAL			
37	ACTA DE TERMINACION BILATERAL ANTICIPADA			
38	ACTA DE LIQUIDACIÓN			

E.S.E REGION DE SALUD MEDINA

NIT: 892001990
CRA 6 No 11- 38
6768989

AÑO: 2026 NÚMERO DE ACUERDO: 027

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 966 . FECHA: 05/11/2026

EL GERENTE

CERTIFICA

QUE EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD MEDINA, PARA LA VIGENCIA FISCAL, EXISTE UN SALDO DISPONIBLE Y NO COMPROMETIDO PARA AMPARAR EL COMPROMISO QUE SE PRETENDE ASUMIR ASI:

PRESTACION DE SERVICIO MEDIANTE ALIANZA ESTRATEGICA PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES ESPECIALES A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD MEDINA, HOSPITAL, SU CENTRO Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS.

VALOR: $ 40,000,000.00
UARENTA MILLONES PESOS

Código Rubro	Descripción	Lugar	Valor
2.4.5.02.09.001.01.01	Personal Asistencial - Servicios para la comunidad, sociales y personales	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR MEDINA	24,000,000
2.4.5.02.09.001.01.02	Personal Asistencial - Servicios para la comunidad, sociales y personales	CENTRO DE SALUD PARATEBUENO	14,000,000
2.4.5.02.09.001.01.03	Personal Asistencial - Servicios para la comunidad, sociales y personales	PUESTO DE SALUD SAN PEDRO DE JAGUA	2,000,000

APROBÓ: MIGUEL ANGEL CASTELBLANCO JUNCO
GERENTE

USUARIO IMPRIME: NANCY STELLA GOMEZ
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS
ELABORADO POR: NANCY STELLA GOMEZ

ACUERDODE NIVELES DE SERVICIO

Villavicencio, octubre de 2026

Señores,

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD MEDINA

Con el ánimo permanente de cumplir nuestro propósito de valorar la vida y apoyar la población en el momento de su diagnóstico, nos alineamos para hacernos aliados estratégicos de servicio de atención directa a pacientes en sedes COLCAN, para prestar el servicio de procesamiento de laboratorio clínico, cuyo alcance enmarca el procesamiento y entrega de resultados.

Nuestro Laboratorio cuenta con más de 34 años de experiencia, garantizando los más altos estándares de calidad, confiabilidad; certificado con la norma ISO 9001/2015, habilitado para la prestación de servicios de laboratorio clínico de acuerdo con la resolución 2003 y en camino a la acreditación en salud.

COLCAN logra mantener altos estándares de calidad gracias a un equipo humano calificado, tecnología de punta, un servicio integral y oportuno.

Estamos a la vanguardia en el procesamiento de baja, mediana y alta complejidad.

Nuestras áreas de laboratorio son:

- Química, Hormonas, Hematología básica y especializada.
- Citometría de flujo básica y especial.
- Biología Molecular.
- Monitoreo de drogas terapéuticas y de trasplante.
- Toxicología básica y especializada.
- Patología y Citología.
- Departamento completo de Genética comprendiendo exámenes de Citogenética Convencional, Citogenética Molecular, Secuenciación Sanger y Próxima Generación, MLPA, Hibridación Genómica Comparativa.

Vigilado Supersalud

MISION COLCAN

Impactamos positivamente la salud de nuestros pacientes, a través de un diagnóstico especializado, calificado y oportuno.

VISION COLCAN

En el año 2027 seremos un laboratorio clínico y centro de diagnóstico integral, acreditado con operaciones en LATAM; siendo reconocidos por nuestra especialización, innovación y talento competentes.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO

COLCAN S.A.S se compromete a brindar un servicio de calidad a través de su modelo Somos C el cual enmarca servicio, oportunidad, mejora continua, orientación al logro, sostenibilidad y confiabilidad.

Lo anterior se respalda con un recurso humano calificado y control en los procesos más críticos orientados a la gestión del riesgo con el fin de asegurar la prestación del servicio.



1. ALCANCE

Se deben entregar las muestras en Sede Villavicencio COLCAN Cra 35 N 35 – 18,
COLCAN siendo responsable de recolección, procesamiento y entrega de resultados a su entidad.

2. PORTAFOLIO

COLCAN cuenta con un portafolio de más 3000 pruebas de los diferentes niveles de complejidad, procesa más de 5 millones de pruebas al año, lo cual respalda la robustes como laboratorio de referencia nacional y le permite ser aliado del sector salud.

Ver Anexo TARIFA Final COLCAN 2026

Portafolio de servicios: https://laboratoriocolcan.com/portafolio-de-servicios/

Vigilado Supersalud



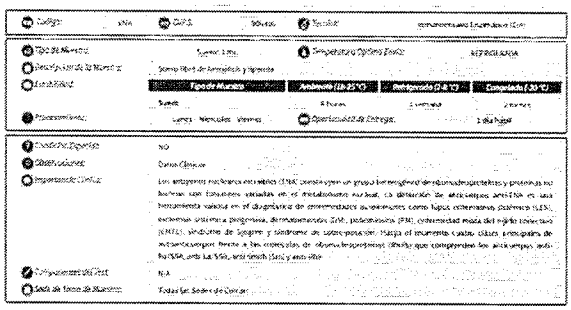
El portafolio de servicios **COLCAN** es una guía de consulta de exámenes de rutina, especializados y de alta complejidad donde podrá encontrar todas las especificaciones en cuanto a toma de muestra, estabilidad, técnica, oportunidad y unidad clínica.

Listado de Servicios (Portafolio)



El portafolio de servicios **COLCAN** es una guía de consulta de exámenes de rutina, especializados y de alta complejidad donde podrá encontrar todas las especificaciones en cuanto a toma de muestra, estabilidad, técnica, oportunidad y unidad clínica.

ENAS Totales: Anticuerpos Antinucleares Extractables Screening (SM,SSA, SSB, RNP)



3. FASE PRE ANALÍTICA

La fase preanalítica de **COLCAN** establece las diferentes actividades administrativas y operativas para garantizar el protocolo a seguir para la entrega y el embalaje de las muestras que serán remitidas a procesamiento en el Laboratorio **COLCAN**, cumpliendo con las políticas de conservación y custodia que garanticen la estabilidad de dichas muestras para ser consideradas aptas para el procesamiento.

La remisión de muestras al laboratorio COLCAN, se basa en 4 practicas seguras con lo que se busca:

- Reducir el riesgo de daño o deterioro de muestras
- Garantizar las condiciones óptimas de conservación de las muestras
- Garantizar la oportunidad y confiabilidad de los resultados emitidos
- Disminuir la generación de PNC (Productos No Conformes).

De acuerdo con la política de calidad en el laboratorio COLCAN se establecen 4 practicas seguras para el envío de muestras:

1. Paciente correcto
2. Examen correcto
3. Recipiente y cantidad de muestra correcta
4. Temperatura correcta

3.1 Insumos

COLCAN S.A.S facilitará a su entidad:

ITEM	INSUMOS	TARIFA
1	Medio de transporte VPH - Citologia Liquida	$ -
2	Tubo tapa verde con heparina de sodio	$ -
3	Tubo plástico o polipropileno con tapa	$ -
5	Tubo lactato piruvato	$ -
6	Tubo tapa azul oscuro - metales pesados	$ -
7	Sticker marcaje de Muestras	$ -
8	MEDIO DE TRANSPORTE PARA ORINA (UROCULTIVO)	$
9	**MEDIO DE TRANSPORTE gérmenes comunes o carbon activado**	**$ 4.800**

Los insumos se deben solicitar al correo electrónico solicitudinsumos@laboratoriocolcan.com y se debe relacionar el Excel adjunto, y la información totalmente diligenciada para el envió de los insumos a su entidad.

4.0 FASE ANALÍTICA

El proceso analítico de **COLCAN** garantiza poder entregar resultados confiables y oportunos a los usuarios de su entidad, como apoyo diagnóstico y seguimiento del tratamiento de su salud. Basándose en las diferentes normas técnicas contempladas en el sistema de garantía de calidad de la atención en salud, además de todos los aspectos asistenciales y administrativos enfocados en la atención de los pacientes y la satisfacción de estos.

Programa Control de Calidad

Contamos con un programa de garantía de calidad interno y externo el cual cuenta con diferentes proveedores que permiten tener la mayoría de nuestras pruebas bajo supervisión.

Con el control de calidad interno se mide la precisión de los exámenes, utilizando tres tipos de estos: Primera opinión, tercera opinión y control equivalente. A continuación, se explica en detalle las pruebas y nuestros controles de calidad.

- **Control Dependiente o de Primera Opinión:** Controles ofrecidos por el fabricante, es decir, un control correspondiente a la misma marca de reactivo utilizado en el análisis.

  Se utilizan en las áreas de:
  Química y química Especial
  Infecciosas
  Biología Molecular
  RIA
  Electroforesis
  Coagulación

- **Control Independiente o de Tercera Opinión:** Controles diferentes a la casa comercial utilizada en el reactivo de la prueba, es decir un control que no corresponde a la misma marca del reactivo.

  Se utilizan en las áreas de:
  Química y química Especial
  Hormonas
  Marcadores Tumorales
  Marcadores de Cardiacos
  Hematología

Microscopía

- **Control de Elaboración Interna "In House":** Materiales de control realizados en COLCAN. Mezcla de especímenes biológicos: Pool de muestras, muestras de pacientes sanos, muestras valoradas.

  Se utilizan en las áreas de:
  Células Falciformes
  Toxicología (Patrones)

La gestión del control de calidad externo permite evaluar el proceso analítico al ser comparados con otros laboratorios, garantizando que los resultados obtenidos en cada una de las áreas del laboratorio sean confiables. Permitiendo la detección de fuentes de variabilidad analítica, su control y mejora continua, errores sistemáticos y analíticos totales.

Entre los programas de control de calidad externo encontramos:

- **RIQAS Randox International Quality Assessment Scheme**

  Esquema de Evaluación de la Calidad Internacional Randox.
  Acreditado por: ISO 13485:2003 y Acreditado por la Norma ISO 17043:2010 ¨Evaluación de la conformidad de los requisitos generales para ensayos de aptitud¨ que anula y sustituye Norma ISO/IEC Guía 43-1e ILAC-G13.
  Este programa cubre química clínica y hormonas.

- **El Colegio Americano de Patólogos (CAP)**

  Este programa cubre autoinmunidad, cargas virales, papiloma por PCR y citomegalovirus por PCR, en total incluye 20 pruebas.

- Para el TSH neonatal se cuentan con tres controles: el del PEEC Programa de Evaluación Externa de Calidad Pesquisa Neonatal de Argentina para el TSN neonatal, el del CDC de Atlanta y el INAS.
- **Progba:**

  Programa Internacional "Buenos Aires" de Aseguramiento Externo de Calidad en Análisis Clínicos.
  Está certificado según la norma internacional ISO 9001:2008 por TÜV-CERT Nº 01 10006 062556 y por el Organismo Argentino de Acreditación (OAA) como proveedor de ensayos de aptitud según ISO/IEC 17043:2010. Cubre 23 analitos [illegible]tes infecciosos.

Vigilado Supersalud

Este programa cubre el área de infecciosas.

- **Proasecal:**
  Acreditado por: ISO 9001:2008 y Acreditado por la Norma ISO 17043:2010 ¨Como proveedor de ensayos de aptitud de conformidad con los requisitos establecidos en la norma Mexicana NMX-EC-17043- IMNC 2010(ISO 17043:2010)
  Este programa cubre Hematología, Parasitología y uroanalisis.

- **QAP:**
  Esquema de Evaluación de la Calidad Internacional
  Este programa cubre química urinaria.

- **QUALIRIS:**
  Esquema de Evaluación de la Calidad Internacional
  Este programa cubre Coagulación.

- **ERL:**
  Laboratorio de Referencia Europea para hemoglobina Glicada. Tiene como objetivo mejorar la calidad de los ensayos (HbA1c) glucohemoglobina.

- **Supervisión indirecta de la secretaria Distrital de Salud** que cubre las pruebas de notificación obligatoria.

COLCAN para el control de calidad externo realiza un análisis junto con los bacteriólogos de cada sección en donde se deja por escrito el seguimiento de las pruebas que no presentan un adecuado desempeño aquí mismo se documentan las acciones tomadas para los analitos y sus seguimientos. En dado caso donde se tengan que tomar acciones junto con casa matriz se anexan los acompañamientos de las asesorías en donde también se plantean las acciones tomadas.

5.FASE POST ANALÍTICA

El objetivo de nuestra fase post analítica es realizar la liberación de los resultados de **COLCAN** a través de profesionales competentes garantizando reportes con calidad y oportunidad para ayudar a un diagnóstico confiable.

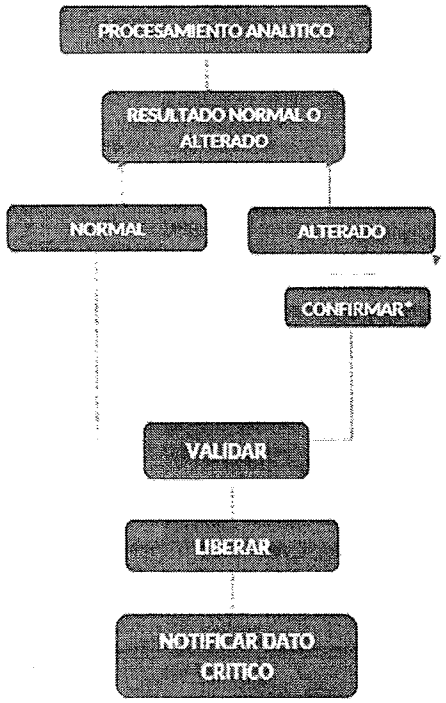
Se ha diseñado un portafolio de más de 3000 exámenes el cual enmarca laboratorios de diferentes niveles de complejidad y su oportunidad para reportes está dada de la siguiente manera:
Ver anexo TARIFA Final COLCAN 2026

Vigilado Supersalud

Datos críticos:

Se reportará el dato crítico desde el momento que se detecta y valida analíticamente con el fin de garantizar el diagnóstico rápido y el oportuno tratamiento del paciente.
Descripción del proceso de reporte de datos críticos:

Detección de dato crítico	Verificar criterios de aceptabilidad de la muestra: Fase preanalítica Fase analítica
Notificación dato crítico post analítico	Mesa de ayuda: Registro dato crítico
Notificación dato crítico	Se hará notificación al correo electrónico, para que sea reportada al médico tratante en un plazo máximo de 30 minutos.



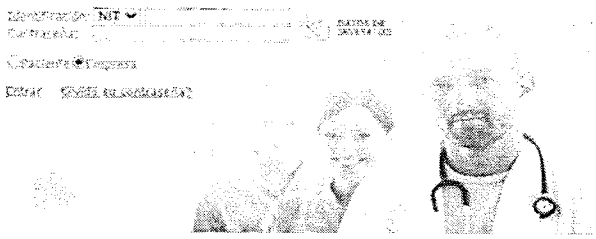
FLUJO DE RESULTADO DE DATO CRÍTICO

Los resultados estarán disponibles en la página **WEB:** laboratoriocolcan.com haciendo uso del Usuario y Clave asignada.

Desde el portal se puede descargar los reportes para su impresión o envío digital.



Consulta de Resultados



6.EXPERIENCIA SAC (SERVICIO AL CLIENTE)

Servicio al cliente COLCAN representa la integración, cercanía con los usuarios y sus familias, cuyo propósito es poder dar una atención personalizada que conlleve a la satisfacción de nuestros clientes.

Seguimiento, Fidelización, Asesoría, Satisfacción y Gestión de PQRS'F por parte de Clientes en sus distintas unidades de negocio y pacientes.

Asesor de SAC:	Teléfono:	Correo:
DRA ERIKA ORTIZ	3156241617	servicioalclientezona4@laboratoriocolcan.com

- Línea de atención al usuario WhatsApp: +57 3156241617 -316 8775766
- Contact center: (60-1) 7437777

Nuestros objetivos desde servicio al cliente son:

- Garantizar la satisfacción de los clientes sobre los servicios prestados por la organización, asegurando un trato humanizado, respondiendo de forma oportuna y eficiente a sus necesidades y contribuyendo a la fidelización de estos.
- Fortalecer el ejercicio de los derechos y deberes de los Usuarios, Clientes y Colaboradores.
- Fomentar en los colaboradores la cultura de ética y humanizada y de servicio alineada con los valores organizacionales de COLCAN.
- Fortalecer los canales de Comunicación con cliente interno y externo. Fomentar un entorno confortable para la atención del Usuario y bienestar del colaborador.

5.1 tratamiento de datos

COLCAN se compromete a atender, canalizar, manejar, responder y monitorear, las quejas o reclamaciones de manera equitativa, transparente, simple, eficiente, eficaz, segura y accesible, a fin de que se proporcione retroalimentación que contribuya con el mejoramiento continuo. En COLCAN el tratamiento a quejas es: Transparente, Accesible y Eficiente.

NIVEL	DESCRIPCIÓN
Recepción de la PQRS	El Gestión de Servicio al Cliente analiza la solicitud recibida con el fin de clasificar y evaluar el tratamiento a seguir, dependiendo del requisito afectado.
Evaluación y tratamiento inicial de la PQRS	Una vez clasificada la solicitud el Gestor de Servicio al Cliente que recepcionó la PQRS se hace responsable de realizar la trazabilidad desde la detección de la falla hasta el tratamiento inmediato.
Análisis y evaluación de PQRS	Se realiza notificación del evento o incidente al líder de proceso involucrado como al profesional que genero la novedad. Se analiza la situación presentada y se define la conducta a seguir tras la evaluación, las quejas serán ingresadas al sistema de información Almera para su respectivo seguimiento y respuesta a su entidad La resolución de la queja se realizará en 03 días hábiles.

Seguimiento a PQRS	Una vez la queja ha sido ingresada al sistema de información Almera, el profesional que recepcionó la queja en conjunto con el líder del proceso involucrado se encargan de crear la acción de mejora para realizar el tratamiento y la resolución de la inconformidad, una vez se hayan definido todas las acciones planteadas se dará respuesta al cliente acerca de la queja interpuesta y el líder del proceso que generó la queja realizará seguimiento periódico a las acciones.
Informe y Cierre de PQR: Informe de tasa de PQRS	El informe de tasa de PQRS busca evaluar la percepción del cliente, ante el tratamiento dado a la queja presentada en cuanto a oportunidad y conformidad con la respuesta y atención Este informe deberá será realizado por el Coordinador del área de Servicio al Cliente y entregado a su entidad como parte del informe de seguimiento.

7.REQUERIMIENTOS DE EXPERIENCIA

COLCAN es uno de los principales laboratorios de referencia a nivel nacional contamos con cerca de 2500 clientes en todo el país entre los que se encuentra IPS, públicas y privadas, hospitales regionales, EPS, fuerzas militares, aseguradoras, programas de atención especial, entre otros. *Ver carpeta certificaciones de experiencia.*

4. Por Qué COLCAN?

- Capacidad inmediata de operación
- Equipo de Logística robusto propio con 41 mensajeros en la Ciudad de Bogotá y 45 en el resto del país.
- Atención 24 Horas en sede de procesamiento.
- Integralidad del portafolio (Todos los niveles de complejidad / 3000 tipos de prueba)
- Ahorro costos y optimización de oportunidad (Precios competitivos – procesamiento local)
- Experiencia en referencia (Logística nacional y mensajería de urgencias 24 horas)
- Educación continuada (plataforma Aula COLCAN para cliente externo).

Vigilado Supersalud

- Ecosistema digital: Integración de sistemas, plataforma de analítica de datos, equipo especializado en desarrollo, software en rastreo de muestra.
- Mesa de ayuda interdisciplinaria
- Equipo de operaciones especiales: Líder operativo y gestor de servicio al cliente para seguimiento y monitoreo especial a este contrato.
- Nos adaptamos a sus nuevos requerimientos de crecimiento
- Minimizamos costos de complejidad en la Operación
- Reducimos tiempos de entrega en resultados especializados.
- Apoyaremos la toma de mejores decisiones para el manejo de su poblacióna través de las herramientas de Dash Board para seguimiento en tiempo real.
- Equipo de desarrollo de sotfware inhouse enfocado en la atención de necesidades de automatización y digitalización de nuestros clientes Propuesta de poder ayudarles a aquirir lo equipo de preanalitico y computo.
- Camino de acreditación en salud con un modelo de atención Bandera: SOMOS .

8.Asesoría Técnico-Científica

COLCAN coloca a su disposición un grupo de médicos patólogos, bacteriólogos, biólogos moleculares y médicos genetistas quienes capacitan y efectúan la asistencia técnica en la toma de muestras y el procesamiento de las pruebas ofertadas además asesoran y asisten en la interpretación de resultados por parte de los profesionales de salud.

9.FACTURACIÓN

Cliente **de CONTADO (Pago Inmediato)**

La emisión, generación y expedición de las facturas se realizará electrónicamente al momento de prestar los servicios y se radicará anexando los soportes definidos de conformidad con la normatividad vigente aplicable en la materia. Las facturas emitidas, generadas y expedidas durante la última semana del mes serán radicadas en el periodo siguiente a la prestación del servicio.
El Cliente deberá informar el buzón de radicación electrónico al cual serán remitidas las facturas " servicio.

El pago podrá ser efectuado en las siguientes cuentas:

BANCO	N° DE CUENTA	TIPO	NOMBRE
BANCO CAJA SOCIAL	21002469626	CORRIENTE	COLCAN SAS
BANCO DE BOGOTA	043378678	CORRIENTE	COLCAN SAS
BANCOLOMBIA	20212237186	AHORROS	CONVENIO 46053
BANCO POPULAR	110-090-22925-3	CORRIENTE	COLCAN SAS
BBVA	141162412	CORRIENTE	COLCAN SAS

Pagos a través de la plataforma de PSE

Los valores previstos en esta propuesta se incrementarán en forma automática el primero de enero de cada año, como mínimo de acuerdo con el índice de precios al consumidor (IPC), certificado por el DANE, con corte al 31 de diciembre, para el año anterior. Si dentro de la ejecución del contrato existen variaciones que generen impacto en los precios de los servicios, debido a variaciones del mercado o por cambios de tecnología, se notificará para su respectivo estudio y aceptación.

OFERTA ECONOMICA

El valor de los servicios ofrecidos corresponde a una **TARIFA Final COLCAN 2026,** realizada en base a un estudio de costos. Es preciso anotar que únicamente el volumen que manejamos, por ser Laboratorio de Referencia, nos permite ofrecer una tarifa económica con resultados de alta calidad y confiabilidad.

Con el ánimo de presentarle nuestros servicios y para que se realice su evaluación y viabilidad, anexo nuestro portafolio de servicios y el manual de tarifas en el cual se incluyen todos los exámenes que estamos realizando junto con la tarifa que ofertamos, la frecuencia de montaje para cada prueba y la duración en días hábiles para el reporte del resultado

10. VALIDEZ DE LA PROPUESTA

La presente propuesta de prestación de servicios de laboratorio clínico de **COLCAN** estará vigente mínimo por Treinta (30) días calendario a partir de la entrega

ASESOR ENCARGADO
PAOLA CAROLINA GODOY
Bacterióloga – Executivo de Cuenta
Carolina.godoy@laboratoriocolcan.com
Telefono: (8) 6784759 o cel: 3168302067

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA EL PROCESAMIENTO DE EXÁMENES DE ESPECIALIDAD (LABORATORIO) - ESE REGIÓN DE SALUD MEDINA.

ME Me <contratacion@esehospitalmedina.gov.co>

Mar, 10 noviembre de 2026.. SENT

Para "Carolina Reyes" <contratos.mercadeo1@hus.org.co>

Etiquet..

Buenas

Señores
[illegible]
NIT. [illegible]
Teléfono [illegible]
Dirección Principal
Medina
Tel. [illegible]

Cordial saludo,

Me permito enviar INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REQUERIDA, ESTO CON EL FIN DE ADELANTAR EL PROCESAMIENTO DE EXÁMENES ESPECIALIZADOS, DE LOS USUARIOS DE LA ESE REGIÓN DE SALUD MEDINA, HOSPITAL, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS.

ANEXOS

- Guía de habilitación y actualización de la modalidad institucional.

Cordialmente,

[illegible]
[illegible]
contratacion@esehospitalmedina.gov.co

1 Attachment(s) • Descargar como archivo comprimido

LASAMARITA.pdf
320.2 KB •

[redacted]

Me <contratacion@esehospitalmedina.gov.co>

Mar, 10 noviembre de 2026., [redacted]

Para "servicliente" <servicliente@synlab.co>

Etiquet...

[redacted]

[redacted]

[redacted]

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal, del **CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ S.A.S. (COLCAN S.A.S)** con NIT **800.066.001 - 3**, se permite certificar que **COLCAN S.A.S.** Ha realizado el día primero (01) de Octubre de 2026 los pagos correspondientes al mes de Septiembre del año 2026 a las Entidades de riesgos profesionales, pensiones y aporte a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, así mismo los aportes correspondientes al mes de Octubre de 2026 a las Entidades promotoras de Salud EPS, encontrándose a paz y salvo con el pago de estos conceptos de los últimos seis (6) meses, lo anterior dando cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Las anteriores afirmaciones anteriores se realizan bajo gravedad de juramento.

La presente certificación se expide el día primero (01) del mes de Octubre del 2026, a solicitud de **CLIENTES POTENCIALES Y CLIENTES ACTUALES.**

Leidys S. Castro O.

LEIDYS SOFIA CASTRO OVIEDO
T.P. No. 168.175-T
Revisor Fiscal
Miembro de ASTAF auditores y consultores contables S.A.S.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800066001	3	CENTRO MEDICO OFTAL Y LAB CLINIC ANDRADE NARVAEZ COLCAN S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 49 13-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	702337062	9512206472	E	2026/10/02	2026/10/01	BANCOLOMBIA	0	$947,668,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,133	$565,651,100	$0					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	78	$43,737,300	$0	$332,600	$0	$332,600	$0	$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	229	$149,008,500	$0	$1,174,400	$0	$1,174,400	$0	$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	594	$262,390,800	$0	$623,200	$0	$623,200	$0	$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	226	$107,226,600	$0	$432,400	$0	$432,400	$0	$0	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	6	$3,287,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,139	$88,750,700	$0					$0	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1,139	$88,750,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 25)				1,139	$139,452,900	$0					$0	
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	$228,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	14	$1,303,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	11	$951,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	910	$116,099,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	21	$2,009,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$376,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$210,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	7	$736,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	7	$693,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	33	$3,867,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	13	$1,579,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	3	$231,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	6	$512,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$394,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	8	$710,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	41	$4,426,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	9	$931,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	4	$346,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	16	$1,531,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$170,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800066001	3	CENTRO MEDICO OFTAL Y LAB CLINIC ANDRADE NARVAEZ COLCAN S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 49 13-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	702337062	9512206472	E	2026/10/02	2026/10/01	BANCOLOMBIA	0	$947,668,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	11	$1,104,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	7	$759,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 21)				1,139	$148,147,500	$0					$0	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	14	$2,174,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$210,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	8	$592,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	203	$26,021,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$156,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$282,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$177,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$78,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	5	$424,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	119	$21,085,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	125	$12,453,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$86,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	4	$354,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	78	$10,677,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	$731,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$426,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	2	$123,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	186	$18,733,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	368	$53,148,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$3,399,700	$0					$0	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$3,399,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$2,266,600	$0					$0	
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$2,266,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1139	$947,668,500	$0	$2,562,600	$0	$2,562,600	$0	$0	

2026/10/02 09:54 AM

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

168175-T



LEIDYS SOFIA
CASTRO OVIEDO
C.C. 1018424036
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 178380

FIRMA DEL TITULAR

95625

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

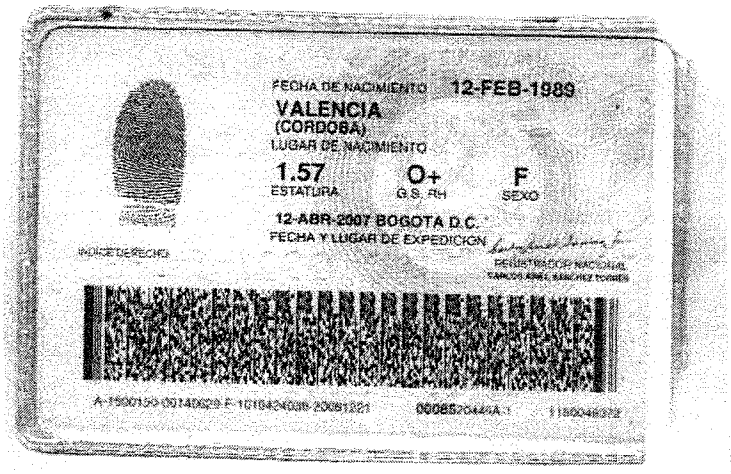


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.424.038
CASTRO OVIEDO
APELLIDOS
LEIDYS SOFIA
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

Leidys S Castro O
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1989
VALENCIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
12-ABR-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00140629-F-1018424038-20061221 0008520440A-1 1180048312

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 680 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SAS - COLCAN SAS

SIGLA: COLCAN S.A.S | NIT No.: 8 0 0 0 6 5 0 3 1 - 3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

ORDEN: NAL. [ ] DPTAL. [ ] D.ST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO) | PRIVADA X | CLASE: [1] [6] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
MUNICIPIO: BOGOTA	DIRECCIÓN: CALLE 49 No 13 60	
TELÉFONOS: 7 4 4 7 5 5 5	FAX: 7 4 4 7 5 5 5 EXT 2 3 2 5	APARTADO AÉREO

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 1 EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	2 SALUD OCUPACIONAL
3 3 LECTURA DE CITOLOGIA VAGINAL	4 IMAGENOLOGIA
5 5 PROCESAMIENTO DE PATOLOGIAS	6

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	X		4 0 7 7 0 7 5	15/04/2020	744.000.000
POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTA	X		2 8 7 9 0 0 0	15/11/2022	847.650.595
MEDERI		X	5 5 6 3 5 2 0	1/06/2022	3,000,000,000

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ANDRADE	CHAVEZ	ABDON MARCELO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTUA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [ ] C.E. [X] PASAPORTE [ ]	1 8 4 7 5 8	Representante Legal [X] [ ]	ILIMITADO

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Bogota, 26 de octubre de 2020

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-19 14:52

Razón social

COLCAN SAS - COLCAN SAS

NIT

800066001 DV 3

Lugar de ubicación

País COLOMBIA Departamento BOGOTÁ. D.C. Municipio BOGOTÁ. D.C.

Clase de entidad

Organismos no gubernamentales

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal Sí X No

Servicios de la entidad:

Prestación de servicios de Salud

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ABDON	MARCELO	ANDRADE	CHAVEZ

Documento de identificación del representante legal

Tipo CEDULA DE EXTRANJERIA Número 184768

Lugar de nacimiento del representante legal

País ECUADOR Departamento Municipio

Lugar de domicilio del representante legal

País COLOMBIA Departamento BOGOTÁ. D.C. Municipio BOGOTÁ. D.C.

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD MEDINA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	MEDINA

Dirección	["CR 6 No. 11- 38 Centro"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE COLCAN SAS.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo COLCAN SAS en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$19.668.827.803,00
Ingresos no operacionales	$810.493.643,00
Otros	
TOTAL	$20.479.321.446,00

Las cuentas bancarias de COLCAN SAS en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Los bienes patrimoniales de COLCAN SAS son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Las acreencias y obligaciones vigentes de COLCAN SAS a la fecha son:

Concepto	Saldo

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de COLCAN SAS, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL.

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas la entidad con la cual COLCAN SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual COLCAN SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual COLCAN SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

scripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual COLCAN SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual COLCAN SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual COLCAN SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿COLCAN SAS realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por COLCAN SAS que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

COLCAN SAS, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés son:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N ° 7
NIT. 900.407.224-6

EL SUSCRITO JEFE GRUPO DE CONTRATOS DE LA REGIONAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7

C E R T I F I C A

Que revisado el archivo que reposa en el grupo de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N ° 7, se encontró el contrato número 084-7-200188-24, celebrado con la entidad **CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SAS** con numero de NIT 800.066.001-3, prestación de servicios con **LA REGONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7 – POLICÍA NACIONAL**, así:

CONTRATO No.:	084-7-200188-24
OBJETO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO TOMA DE CITOLOGÍA Y VPH A LAS USUARIAS Y BENEFICIARIAS DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y MILLONES SETENTA Y SIETE MIL PESOS ($30.077.000,00) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN:	18 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIO:	23 de diciembre de 2024
FECHA FINAL:	31 de octubre de 2025
CUMPLIÓ:	Satisfactoriamente, Liquidado el 26/12/2025.

Se expide la presente certificación por solicitud de la entidad, en Villavicencio, el dieciséis (16) de febrero de 2025.

Atentamente,

Subintendente **EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO**
Jefe Grupo Contratos RASES No7 (E)

Fecha de elaboración: 16/02/2026
Ubicación: D:\compartidarases7\4. carpeta 2025\

Calle 15 No 15ª-33 av. los maracos barrio el estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

EPS | FAMILIAR DE COLOMBIA
Juntos a tc

LA SUSCRITA LIDER DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA EPS FAMILIAR DE COLOMBIA.

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente certificamos que el **CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S** con Nit. **800.066.001-3**, ha sido nuestro proveedor.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EPS FAMILIAR DE COLOMBIA
NIT: 901.543.761-5
NUMERO DE CONTRATO: 2026-516-S
OBJETO DEL CONTRATO: El objeto del presente acuerdo de voluntades es suministrar los servicios y las tecnologías de salud por parte de los Prestadores de Servicio de Salud (PSS) y Proveedores de Tecnologías en Salud (PTS) relacionados en el anexo (02) Tarifa de servicio o nota Técnica que hace parte integral de este documento.
VALOR: $ 593.624.085,00
FECHA DE INICIO: primero (01) de septiembre de 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN: treinta y uno (31) de agosto de 2027

Se expide a solicitud del interesado en Barranquilla a los siete (07) días del mes de octubre de 2026.

Cordialmente

Melissa Chavez P

MELISSA ANDREA CHAVEZ PEREZ
Líder de Contratacion de Servicios de Salud
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA

Vigilado Supersalud

E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL
Renacer
Oportunidad para la Vida.

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente certificamos que el **CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S** con Nit. 800.066.001-3, ha sido nuestro proveedor.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER.

NIT: : 901.700.170-6

NUMERO DE CONTRATO: 133-2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE REFERENCIA PARA PROCEDIMIENTOS Y LECTURA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y DE PATOLOGIAS PARA LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER.

VALOR FACTURADO 2025: $ **: $839.933.900**

FECHA DE INICIO: 16 de enero de 2025

FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 de diciembre de 2025

GRADO DE SATISFACCION: BUENO.

OBSERVACIÓN: Hemos recibido a satisfacción los servicios contratados con COLCAN S.A.S

Se expide a solicitud del interesado en Inírida a los 17 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente:

EVER JABITH PATERNINA GONZALEZ.
Coordinador de Laboratorio Clinico.
E.S.E. Hospital Departamental Intercultural Renacer.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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 JUEVES 3 DE DICIEMBRE DE 2026, SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE ACORDE CON EL OFICIO 303-256110 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO (601) 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 8), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO/ELECCIONES2026

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
Sigla: COLCAN S.A.S.
Nit: 800066001 3
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	00372947
Fecha de matrícula:	26 de mayo de 1989
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	27 de marzo de 2026
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Cll 49 13-60
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	analistacontabilidad@laboratoriocolcan.com
Teléfono comercial 1:	7437777
Teléfono comercial 2:	3184772803
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Mario Fernando Avila Cristancho

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Dirección para notificación judicial:	Cll 49 13-60
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	gestionlegal@laboratoriocolcan.com
Teléfono para notificación 1:	7437777
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

E.P. No. 871, Notaría 2a. de Bogotá del 8 de febrero de 1.989, inscrita el 26 de mayo de 1.989 bajo el número 265. 771 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: "CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ" COLCAN LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 30 de la Junta de Socios del 3 de julio de 2009, inscrita el 21 de julio de 2009 bajo el número 1313802 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió de nombre de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ COLCAN LTDA, por el de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S A S.

Por Acta No. 30 de la Junta de Socios del 3 de julio de 2009, inscrita el 21 de julio de 2009 bajo el número 1313802 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada S A S bajo el nombre de: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S A S

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Por Acta de la Asamblea de Accionistas del 28 de julio de 2009, inscrita el 31 de julio de 2009 bajo el número 1316659 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S A S, por el de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S.A.S.

Por Acta No. 70 del 30 de noviembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de Diciembre de 2024 , con el No. 03193062 del Libro IX, mediante fusión la sociedad: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (absorbente), absorbe a la sociedad: AVANTA WELLCARE SAS (absorbida).

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La Sociedad tendrá como objeto social la prestación de servicios de salud y ayudas diagnósticas médicas en cualquiera de sus modalidades, cómo son: Laboratorio clínico, salud ocupacional e imagenología. Así mismo la sociedad prestará servicios de Laboratorio de genética forense. La sociedad podrá desarrollar cualquier actividad civil o comercial que sea considerada lícita o que no esté restringida por la ley.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $4.050.000.000,00
No. de acciones	: 4.050.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $554.045.000,00
No. de acciones	: 554.045,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $549.955.000,00
No. de acciones	: 549.955,00
Valor nominal	: $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

El representante legal es el Gerente y su suplente es el subgerente. El segundo suplente del Gerente también es representante legal de la sociedad, en ausencia del Gerente y del suplente del Gerente o subgerente con iguales atribuciones.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Gerente, el Subgerente y el segundo suplente del Gerente, podrán realizar cualquier acto civil o comercial lícito que no esté restringido por ley, y que conlleve al normal desarrollo y buen funcionamiento del objeto social. Dichas personas, representarán a la sociedad ante cualquier entidad del orden nacional, departamental o municipal. Los representantes legales, podrán ejecutar cualquier acto mercantil o civil sin límite de cuantía, conforme a lo contemplado en el objeto social.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 30 del 3 de julio de 2009, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de julio de 2009 con el No. 01313802 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Abdon Marcelo Andrade Chavez	C.E. No. 184768

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente Del Gerente	Alicia Cumanda Narvaez De Andrade	C.E. No. 188036
Segundo Suplente Del Gerente	Freddy Marcelo Andrade Narvaez	C.E. No. 240125

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 57 del 26 de junio de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de julio de 2019 con el No. 02487994 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES SAS	N.I.T. No. 830068110 6

Por Documento Privado del 27 de junio de 2019, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de julio de 2019 con el No. 02487995 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Leidys Sofia Castro Oviedo	C.C. No. 1018424038 T.P. No. 168175-T
Revisor Fiscal Suplente	Jenny Rodriguez Galindo	C.C. No. 52232898 T.P. No. 99284-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0001325 del 1 de septiembre de 1999 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00695497 del 9 de septiembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002101 del 11 de julio de 2002 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00836023 del 17 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0004031 del 22 de diciembre de 2008 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	01266423 del 30 de diciembre de 2008 del Libro IX
Acta No. 30 del 3 de julio de 2009 de la Junta de Socios	01313802 del 21 de julio de 2009 del Libro IX
Acta No. 31 del 28 de julio de 2009 de la Asamblea de Accionistas	01316659 del 31 de julio de 2009 del Libro IX
E. P. No. 955 del 13 de mayo de 2010 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	01387578 del 29 de mayo de 2010 del Libro IX
Acta No. 34 del 10 de diciembre de 2010 de la Asamblea General	01438522 del 22 de diciembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1780 del 5 de octubre de 2012 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	01673899 del 16 de octubre de 2012 del Libro IX
Acta No. 60 del 11 de septiembre de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02620210 del 29 de septiembre de 2020 del Libro IX
Acta No. 70 del 30 de noviembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03193062 del 30 de diciembre de 2024 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 12 de diciembre de 2025 de Representante Legal, inscrito el 16 de diciembre de 2025 bajo el número 03326122 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:

- PRIME HEALTHCARE HOLDING SL

Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Española
Actividad: CIIU: 7010, Actividades de administración empresarial.

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control : 2025-10-29

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 Bogotá, 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 los 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: 8691
Actividad secundaria Código CIIU: 8621

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: SEDE PRINCIPAL COLCAN
Matrícula No.: 00544731
Fecha de matrícula: 21 de abril de 1993
Último año renovado: 2026

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cll 49 No 13 60
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SEDE CENTRO COLCAN
Matrícula No.:	01549537
Fecha de matrícula:	23 de noviembre de 2005
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 19 No. 10 08 Cs 204
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	VITALEA 109
Matrícula No.:	01549539
Fecha de matrícula:	23 de noviembre de 2005
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 109 No. 15 91
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SEDE AMERICAS COLCAN
Matrícula No.:	02199836
Fecha de matrícula:	31 de marzo de 2012
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 6A Nª 71B-36
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SEDE CALLE 45 COLCAN
Matrícula No.:	02315531
Fecha de matrícula:	24 de abril de 2013
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 45 No. 8 98
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SEDE FUSAGASUGA COLCAN
Matrícula No.:	02620936
Fecha de matrícula:	2 de octubre de 2015
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 7 # 8-74/78

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Municipio:	Fusagasugá (Cundinamarca)
Nombre:	SEDE SUBA COLCAN
Matrícula No.:	03062014
Fecha de matrícula:	5 de febrero de 2019
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 103 D 152 B 23 Lc 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	VITALEA CAJICÁ
Matrícula No.:	03087548
Fecha de matrícula:	21 de marzo de 2019
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Km 1. 5 Via Chia - Cajica Nou Centro Empresarial Torre 2 Co
Municipio:	Cajicá (Cundinamarca)
Nombre:	VITALEA 82
Matrícula No.:	03096512
Fecha de matrícula:	8 de abril de 2019
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 15 81 - 30 Int 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	VITALEA 93
Matrícula No.:	03289533
Fecha de matrícula:	26 de septiembre de 2020
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 11 # 93 A- 30 Local 101
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	VITALEA SALITRE
Matrícula No.:	03427504
Fecha de matrícula:	13 de septiembre de 2021
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Avenida Calle 24 69 B 53
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Nombre:	VITALEA 117
Matrícula No.:	03723318
Fecha de matrícula:	29 de agosto de 2023
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 117 # 6 A- 60 Local 101 Edificio Flormorado Empresarial P.H
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VITALEA NIZA
Matrícula No.:	03761631
Fecha de matrícula:	26 de diciembre de 2023
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Transversal 60 128 88
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SOY VIOLETA
Matrícula No.:	03768438
Fecha de matrícula:	18 de enero de 2024
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 109 15 66
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VITALEA RESTREPO
Matrícula No.:	04045113
Fecha de matrícula:	7 de enero de 2026
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 18 # 18 - 60 Sur
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VITALEA CEDRITOS
Matrícula No.:	04047848
Fecha de matrícula:	14 de enero de 2026
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Avenida Carrera 19 139 35
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA 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 JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

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 Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 236.025.933.634
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8691

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 7 de julio de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 4 de abril de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de octubre de 2026 Hora: 10:52:19
Recibo No. AB26705008
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2670500896245

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes
Disciplinarios

CERTIFICADO ORDINARIO No. 8659022

Bogotá D.C., 1 de octubre de 2026 - 09:38 am

Código de verificación: **8659022WRGWB_P3WH4_49531**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE EXTRANJERÍA No. **184768** de BOGOTÁ

(CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

MAGDA ALEXANDRA GÓMEZ SANTANA
Personera Delegada Para El Juzgamiento Disciplinario I

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304152406

PIB
10:50:49

Bogotá DC, 02 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ identificado(a) con Cédula Extranjería número 184768:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304152635

PIB
10:52:41

Bogotá DC, 02 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ identificado(a) con NIT número 8000660013:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 01 de octubre de 2026, a las 09:33:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Extranjería
No. Identificación	184768
Código de Verificación	184768261001093332

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 01 de octubre de 2026, a las 09:34:05, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8000660013
Código de Verificación	8000660013261001093405

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:35:00 AM horas del 01/10/2026, el ciudadano extranjero con:

Cédula de Extranjería N° **184768**

Apellidos y Nombres: **ANDRADE CHAVEZ ABDON MARCELO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/10/2026 09:35:56 a. m. para **la Cedula de Extranjeria:** Nº. **184768**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148758389** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/10/2026 09:37:12 a. m. para **- NIT, sin digito de verificación:** Nº. **800066001**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148758547** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CE 184768 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 01/10/2026 09:51 AM

Código Verificación: **YDUTKFCARP**

Válida hasta: **01/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:06:40 horas del 01/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de extranjería No. **184768,** Apellidos y Nombres **ANDRADE CHAVEZ ABDON MARCELO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COLCAN SAS**, con NIT **800066001-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA PARTICIPAR EN EL PROCESOS DE CONTRATACION YSUSCRIPCION DEL CONTRATO

Yo **ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ**, actuando en calidad de Representante legal, del Centro Médico Oftalmológico y Laboratorio Clínico Andrade Narváez COLCAN S.A.S., manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni el proponente, ni su representante legal, ni su apoderado, ni sus socios, nos encontramos incursos por sí o por interpuesta persona, en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública" (Artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCIÓN, Artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLÍTICAS, Artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PÚBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO, Artículo 27. ACUERDOS RESTRICTIVOS DE LA COMPETENCIA y Artículo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO).

Cordialmente,

ABDÓN MARCELO ANDRADE CHÁVEZ
C.E. 184.768
Representante Legal COLCAN S.AS.
NIT. 800066001-3

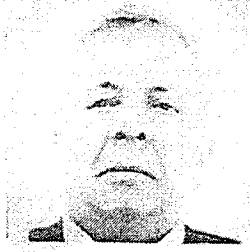
Vigilado Supersalud

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 184768



APELLIDOS ANDRADE CHAVEZ

NOMBRE ABDON MARCELO

NACIONALIDAD ECU

FECHA DE NACIMIENTO 1950/02/24

SEXO M RH B+

F. EXPEDICIÓN 2025/02/25

VENCE 2030/02/25



FIRMA



INDICE DERECHO

P675011

El titular de este documento debe registrar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status

www.migracioncolombia.gov.co

Dirección Migración Colombia
Marthe Hernández Arango (E)

I<COL184768<<<0<<<<<<<<<<<<<<<
5002249M3002256ECU<<<<<<<<<<<8
ANDRADE<CHAVEZ<<ABDON<MARCELO<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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

NTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COLCAN S A S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal

CL 49 13 60

42. Correo electrónico contador@laboratoriocolcan.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 2 3 1	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	1 9 8 9 0 2 0 8	8 6 2 1	2 0 1 1 0 2 1 0				4 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	8	9	1 0	1 4	1 5	1 6	1 8	1 9	2 6	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9								

03- Impuesto al patrimonio
- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
16- Obligación facturar por ingresos bienes
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
26- Declaración individual precios de tran
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	2	57. Modo	2		
		58. CPC	9 3		

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 61. Fecha 2026-04-01 / 08:32:23AM

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANDRADE CHAVEZ ABDON MARCELO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	8 7 1	6 0
73. Fecha	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 0 0 9 1 1
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 9 0 5 2 6	2 0 2 0 0 9 2 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 7 2 9 4 7	0 0 3 7 2 9 4 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 0 0 9 1 1
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 0 9 0 7 2 8		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: PRIME HEALTHCARE HOLDING SL

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 8 9 0 2 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjerí 2 2	1 8 4 7 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ANDRADE	CHAVEZ	ABDON	MARCELO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 2 0 6 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	1 8 8 0 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NARVAEZ	DE ANDRADE	ALICIA	CUMANDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 7 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	2 4 0 1 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ANDRADE	NARVAEZ	FREDDY	MARCELO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 8 4 7 6 8		ECUADOR 2 3 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANDRADE	CHAVEZ	ABDON	MARCELO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
52,000,000	4 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 8 8 0 3 6		ECUADOR 2 3 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NARVAEZ	DE ANDRADE	ALICIA	CUMANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
52,000,000	4 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	2 4 0 1 2 4		ECUADOR 2 3 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANDRADE	NARVAEZ	ALICIA	PAOLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
13,000,000	1 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	2 4 0 1 2 5		ECUADOR 2 3 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANDRADE	NARVAEZ	FREDDY	MARCELO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
13,000,000	1 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Documento de Identi 4 2	N 0 2 9 3 6 3 8 C		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: PRIME HEALTHCARE HOLDING SL

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 2 0 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

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	1 0 1 8 4 2 4 0 3 8		1 6 8 1 7 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CASTRO	OVIEDO	LEIDYS	SOFIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 6 8 1 1 0	6	ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES SAS

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 6 2 7

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 3 2 8 9 8		9 9 2 8 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RODRIGUEZ	GALINDO	JENNY	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 6 8 1 1 0	6	ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES SAS

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 6 2 7

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 2 6 5 8 7 9 5		2 3 2 4 5 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANABRIA	MALDONADO	GINA	JULIETH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 7 2 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CENTRO COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 19 10 08 CS 204

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 5 4 9 5 3 7	2 0 0 5 1 1 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CALLE 85 COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 85 12 15

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 5 4 9 5 3 8	2 0 0 5 1 1 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 0 8 0 9

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA 109

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 109 15 91

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 5 4 9 5 3 9	2 0 0 5 1 1 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA SUBA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AV CALLE 145 85 52 P 1 OF 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 7 4 6 5 4 4	2 0 0 7 1 0 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 8 0 4 0 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA CALLE 80 COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AV CALLE 80 92 27 P 1 CS 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 7 4 6 5 5 0	2 0 0 7 1 0 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 1 0 1 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA CALLE 161 COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 161 16 D 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 8 8 5 4 6 8	2 0 0 9 0 4 0 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 8 0 4 0 6	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UPP MEDICINA PREPAGADA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 102 14 A 70 P 2 OF 202

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 8 8 5 4 6 5	2 0 0 9 0 4 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 1 0 1 8

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA QUIROGA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 32 SUR 21 C 30

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 8 6 5 2 0 1	2 0 0 9 0 1 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 8 0 4 0 6

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA AV 68 COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: AV CRA 68 17 12 LC 1 Y 2 P 1 CS 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 9 1 1 8 2 4	2 0 0 9 0 7 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 1 0 1 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

	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
1	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	SEDE PRINCIPAL COLCAN	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	CL 49 13 60	0 0 5 4 4 7 3 1	1 9 9 3 0 4 2 1	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	
2	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	UBA LOURDES COLCAN	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	AV CL 63 10 45 CS 1 A 1 B	0 2 0 8 1 5 6 8	2 0 1 1 0 3 2 9	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 1 0 1 8
3	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	UPREC COLCAN	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	AUT NORTE 103 13 CS 401	0 1 9 8 9 6 0 0	2 0 1 0 0 5 0 7	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 1 0 1 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE ALLIANZ COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: AV KRA 19 102 31 P 1 CS 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 7 3 4 1 7	2 0 1 3 1 0 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 0 3 3 0

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE AMERICAS COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 6 A 71 B 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 1 9 9 8 3 6	2 0 1 2 0 3 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE ALLIANZ ESPERANZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 46 22 B 20 P 1 CS 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 5 4 4 2 2 5	2 0 1 5 0 2 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 0 3 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE NEIVA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 16 7 33

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 0 2 8 2 0 0	2 0 0 9 1 1 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE BARRANCABERMEJA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

165. Dirección: AV FERROCARRIL CL 52 19 35 BRR TORCOROMA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 1 0 1 8 1 1	2 0 1 5 1 1 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE VILLAVICENCIO COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 35 35 18 BRR BARZAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 2 1 2 9 4	2 0 1 1 0 9 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE IBAGUE COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CR 4 H 34 A 18

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 8 8 4 8 5	2 0 0 8 0 2 0 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA IBAGUE INTERLAKEN COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CR 5 39 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 8 8 4 8 6	2 0 0 8 0 2 0 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 6 0 6 0 1

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE SOGAMOSO COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección: CL 17 14 18

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 4 7 4 5 2	2 0 0 8 0 9 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE CALLE 45 COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 45 8 98

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 3 1 5 5 3 1	2 0 1 3 0 4 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE CUCUTA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 4 7E 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 2 5 9 6 7 2	2 0 1 4 0 4 0 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE BUCARAMANGA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CL 63 32 89

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 9 3 8 8 6	2 0 1 4 0 5 0 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CALI COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 41 5 A 61

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 9 7 9 0 7	2 0 1 4 0 4 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MEDELLIN COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 74 43 31 LC 101

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 2 0 0 7 3 9 7	2 0 1 4 0 9 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 6 0 2 0 3

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE PEREIRA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: AV JUAN B GUTIERREZ 17 55 ED ICONO PH OF 402

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 1 7 9 6 5	2 0 1 4 0 9 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 2 3 0 6 1 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE CHIA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5	

165. Dirección: CR 8 16 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 5 8 5 3 0 3	2 0 1 5 0 6 1 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 0 3 2 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE FUSAGASUGA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0	

165. Dirección: CR 7 8 74 78

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 6 2 0 9 3 6	2 0 1 5 1 0 0 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE MEDELLIN LAURELES LA CASTELLANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CR 80 C 32 E E 85

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 6 0 1 7 7 7 0 2	2 0 1 5 1 1 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

DOCUMENTO CERTIFICADO COSTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: UBA VILLAVICENCIO COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CR 38 34 40

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 6 2 7 1 7	2 0 0 7 1 1 0 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 5 1 0 2 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE ZIPAQUIRA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9	

165. Dirección: AK 16 5 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 8 7 2 7 6 5	2 0 1 7 0 9 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 2 2 0 3 1 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE BARRANQUILLA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 65 72 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 6 3 4 7 0	2 0 1 7 0 1 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE COLCAN ALLIANZ BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 50 83 33 P 1 CS 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 6 9 4 9 5	2 0 1 7 0 3 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 0 3 3 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CARTAGENA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: CR 19 2 C 06 C LC O 1 BRR PIE DE POPA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 3 9 4 6 7 8 0 2	2 0 1 8 0 4 2 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE SUBA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 103 D 152 B 23 LC 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 0 6 2 0 1 4	2 0 1 9 0 2 0 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

DOCUMENTO CERTIFICADO COPIA SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE TUNJA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 12 20 68

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 8 4 6 1	2 0 1 9 0 3 0 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE DUITAMA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8	

165. Dirección: CL 9 24 117

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 3 4 5 9	2 0 1 9 0 2 1 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CAJICA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6	

165. Dirección: KM 1 5 VIA CHIA-CAJICA NOU CENTRO EMPRESARIAL TO 2 CS 212 213 214 218

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 0 8 7 5 4 8	2 0 1 9 0 3 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 2 5 0 6 2 5	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

	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
1	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	VITALEA 82	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	CR 15 81 30 IN 2	0 3 0 9 6 5 1 2	2 0 1 9 0 4 0 8	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	
2	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	SEDE PALERMO COLCAN	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	CL 45 8 98	0 1 9 8 4 9 9 3	2 0 1 0 0 4 2 3	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 1 1 1 2 2
3	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	COLCAN SEDE TULUA	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4	CR 37 25 79 ED VITA II CS 207 B 208 B 209 B	0 0 9 8 1 4 8	2 0 1 9 0 6 1 8	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 1 9 1 2 1 9

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MONTERIA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CL 25 6 70 AP 101

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 6 2 4 2	2 0 1 9 1 2 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 2 3 0 3 1 5

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE COLCAN CALLE 63

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 63 13 34 P 6

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 2 2 0 0 5 9	2 0 2 0 0 2 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 2 1 0 6 0 5

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ACOPIO PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CR 25 15 43 OF 205

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 0 7 9 1	2 0 2 0 0 7 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

	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
1	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	VITALEA 93	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	CR 11 93 A 30 LC 101	0 3 2 8 9 5 3 3	2 0 2 0 0 9 2 6	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	
2	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	VITALEA 127	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	CR 7 126 A 13	0 3 3 7 7 3 6 1	2 0 2 1 0 5 1 4	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 2 3 1 1 0 7
3	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	SEDE SOACHA - COLCAN SAS	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4	CR 7 17 81	0 3 3 8 4 1 6 7	2 0 2 1 0 6 0 2	3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE VALLEDUPAR COLCAN PRIMER PISO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 15 13 B BIS 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 6 3 3	2 0 2 1 0 6 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA SALITRE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: AV CL 24 69 B 53

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 4 2 7 5 0 4	2 0 2 1 0 9 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA KIDS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 15 102 28 LC 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 5 5 7 7 2 8	2 0 2 2 0 7 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	2 0 2 4 0 6 1 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE JAMUNDI COLCAN SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Jamundí 3 6 4

165. Dirección: CL 9 10 46 CS 1 Y 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 6 1 9 4 7	2 0 2 2 0 8 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE PEREIRA EDIFICIO OVAL MEDICA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: AV JUAN B GUITIERREZ 18 60 ED OVAL MEDICA CS 902 903 BRR LA JULITA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 2 0 0 7 6 0	2 0 2 2 0 9 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE RIO CAUCA - COLCAN SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 75 A 20 81 ZN 7 P 1 LC 249 250

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 6 1 9 5 6	2 0 2 2 0 8 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CARTAGO -COLCAN SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

165. Dirección: CL 12 2 48 LC 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 7 9 9 6	2 0 2 2 0 8 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MONTERIA BARRIO LA JULIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CL 16 A 13 16 BRR LA JULIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 1 4 3 0	2 0 2 2 0 9 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA 117

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 117 6 A 60 LC 101 ED FLORMORADO EMPRESARIAL PH

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 7 2 3 3 1 8	2 0 2 3 0 8 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA NIZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: TV 60 128 88

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 7 6 1 6 3 1	2 0 2 3 1 2 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SOY VIOLETA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 109 15 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 7 6 8 4 3 8	2 0 2 4 0 1 1 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA CAJICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6	

165. Dirección: KM 1 5 VIA CHIA CAJICA NOU CENTRO EMPRESARIAL TO 2 CS 212 213 214 215 217 218

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 0 8 7 5 4 8	2 0 1 9 0 3 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MEDELLIN CIUDAD DEL RIO COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 48 18 A 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 9 3 6 7 0 0 2	2 0 2 4 0 4 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA MEDELLIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 27 46 70 IN 0107

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 0 1 6 5 4 0 2	2 0 2 4 0 8 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE SINCELEJO COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

165. Dirección: CR 19 27 07

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 9 0 5 0	2 0 2 4 0 7 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: VITALEA CALI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 39 5 A 99

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 2 5 2 3 9 7	2 0 2 5 0 5 0 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: VITALEA CEDRITOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AK 19 139 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 4 0 4 7 8 4 8	2 0 2 6 0 1 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: VITALEA RESTREPO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 18 18 60 SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 4 0 4 5 1 1 3	2 0 2 6 0 1 0 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 8 4 7 7 2 8 0 3		

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLI Identificado con NI 8000660013

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina BE EM 862 BOG GE, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21002469626
Fecha de apertura:	29 de Septiembre de 2005
Condiciones de uso:	Alternativa, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIENINTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 05 de Octubre de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

E.S.E REGION DE SALUD MEDINA

NIT: 892001990
CRA 6 No 11- 38
6768989

AÑO: 2026 NÚMERO DE ACUERDO: 027

REGISTROS PRESUPUESTALES No. 933 FECHA: 06/11/2026

EL GERENTE

CERTIFICA

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD No.966

TERCERO: 800066001 - COLCAN S.A.S

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD MEDINA, VIGENCIA FISCAL, EXISTE UN SALDO DISPONIBLE Y NO COMPROMETIDO PARA AMPARAR EL COMPROMISO QUE SE PRETENDE ASUMIR ASI:

CDS 566-2026 DE SERVICIO MEDIANTE ALIANZA ESTRATEGICA PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES ESPECIALES A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD MEDINA, HOSPITAL, SU CENTRO Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS.

VALOR: $ 40,000,000.00

CUARENTA MILLONES (PESOS)

Código Rubro	Descripción	Lugar	cod. CPC	descripción CPC	Valor
2.4.5.02.09.001.01.01	Personal Asistencial - Servicios para la comunidad, sociales y personales	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR MEDINA			24,000,000
2.4.5.02.09.001.01.02	Personal Asistencial - Servicios para la comunidad, sociales y personales	CENTRO DE SALUD PARATEBUENO			14,000,000
2.4.5.02.09.001.01.03	Personal Asistencial - Servicios para la comunidad, sociales y personales	PUESTO DE SALUD SAN PEDRO DE JAGUA			2,000,000

Contrato	No. Contrato	Fecha Inicial	Fecha Final
PRESTACION DE SERVICIOS	cds 566-2026	06/11/2026	28/12/2026

APROBÓ: MIGUEL ANGEL CASTELBLANCO JUNCO
GERENTE

USUARIO IMPRIME: NANCY STELLA GOMEZ
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

E.S.E REGION DE SALUD MEDINA
NIT: 892001990
CRA 6 No 11- 38
6768989

USUARIO IMPRIME: NANCY STELLA GOMEZ
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS