Página 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 05-07-2018	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRAMITE DE CUENTAS	
Versión: 4		

TURNO No. 22 (Consecutivo Anual)	FECHA DE PAGO: DD/MM/AAAA Diligenciado por Tesorería Unidad

Bruno

No. SISCO: _____

No CONTRATO: 95-7-10019-18 RECIBIDA: _____

VALOR PAGO 3.500.000 RADICADA SIIF: _____

VALOR AMORTIZADO _____ CONTRATISTA: Angela Mabel Aponte

No. FACTURA 2797

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CUENTAS

1.REQUIERE ENDOSO SI [ ] NO [X]

ENDOSADA A: _____ CUENTA BANCARIA:

2. REGISTRO PRESUPUESTAL CON SUS ADICIONES O NOVEDADES (ESCANEADO).	✓
3. CONSTANCIA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	✓
4. FACTURA ORIGINAL QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 617 Y SIGUIENTES EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, Y/O CUENTA DE COBRO (ORIGINAL).	✓
5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE.	✓
6. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: _____	✓
7. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA (ESCANEADA).	X
8. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES (ESCANEADOS).	X
9. COPIA DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA (ORIGINAL).	X
10. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS (ESCANEADO).	X
11. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, QUE NO SUPERE TRES MESES (ESCANEADO).	X
12. ACTO ADMINISTRATIVO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO (COPIA).	X
13. CUMPLIMIENTO PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS-(ORIGINAL).	✓

OBSERVACIONES : _____ OK CUENTA SIIF

ASIGNACION TURNO: Bruno

CESAR BAEZ

FUNCIONARIO CONTRATOS UNIDAD

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE BIENSTAR SOCIAL
CENTRO VACACIONAL PAIPA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: MEVA
Radicado No:
Recibido por: Ir BP 2 e
Fecha: 20-09-18 Hora: 16:59

No. S-2018 - 090951 / CEVPA – ADMON – 40.1

Paipa, 20 de septiembre de 2018

Coronel
MARÍA EMMA CARO ROBLES
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Carrera 9 número 16 -63
Tunja-.

Asunto: envió informe de supervisión Aceptación de oferta 95-7-10018-18

Respetuosamente me permito enviar a mi coronel el informe de supervisión de la Aceptación de oferta 95-7-10018-18, así:

CONTRATO	OBJETO	2BS –FR-0019 VERSION 4	2BS-FR-0045 VERSION 2	FACTURA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES
Aceptación de oferta 95-7-10018-18	mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de la piscina, calderas y zonas húmedas de la Escuela de Policía Rafael Reyes y Centro Vacacional Paipa.	SI	SI	Facturas N° 2797de fecha 13/09/2018

Atentamente,

Intendente **JHON JAIRO CAMARGO MONROY**
Administrador centro vacacional Paipa

Anexo: (uno) informe de supervisión Aceptación de oferta 95-7-10018-18

Elaborado por: PT. Luis Alejandro Mojica Manchego
Revisado por: IT. Jhon Jairo Camargo Monroy
Fecha de elaboración: 20/09/2018
Ubicación: D:\\mis documentos\ Documentos 2018

Kilómetro 5 vía vereda el salitre Paipa
Teléfonos 7850317- 3102411025
dibie.vacacional-paipa@policia.gov.co
www.policia.gov.co

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

Paipa, 20 de septiembre de 2018

No. S-2018-090951 / CEVPA - ADMON - 40.1

Coronel
MARÍA EMMA CARO ROBLES
Comandante Policia Metropolitana de Tunja
Tunja.-

Asunto: Informe de supervisión Aceptación de oferta N° 95-7- 10018 -18

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de la piscina,calderas y zonas húmedas de la Escuela de Policia Rafael Reyes y Centro Vacacional Paipa.	Señora ANGELA MABEL APONTE PEREZ	Vigencia	MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, MODIFICACIÓN, RECONSTRUCCIÓN E INSTALACIONES BIENES-EQUIPO-MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS DE LA PISCINA Y ZONAS HÚMEDAS CEVPA. 1. MANTENIMIENTO SAUNA: cambio de contactor LC1D5010, cambio de terminales, revisión de acometida, instalación eléctrica, limpieza pisos y paredes cambio de resistencia, control de temperatura y puesta en marcha. 2. MANTENIMIENTO DE FILTROS: desmonte del tanque existe y cambio de arena grano 20-40, mantenimiento de los equipos de bombeo, limpieza de las trampas atrapa pelos y pintura. 3. MANTENIMIENTO DE CALDERA Desarme y Limpieza de la parte interna de la caldera, calibración de sistema de seguridad, quemador, chimenea e instalación de válvula de corte para gas, cambio de electrodos de combustión y deshollinado de la cámara de combustión. 4.MANTENIMIENTO EQUIPO DE BOMBEO Revisión de motores (limpieza con alcohol isopropílico a la parte activa de los motores) drenado de lodos a tanques hidroneumáticos, calibración y revisión de tuberías en PVC de 11/2" y cambio de válvulas de pie 5. MANTENIMIENTO DE CALENTADORES DE LA PISCINA Cambio de válvulas de control de gas, boquillas para gas propano, electrodos de combustión, limpieza y calibración de flujos de aire, aislamiento con manto cerámico de la cámara de combustión.	1	3.500.000,00	1	3.500.000,00	0	-	se ejecutó el 100% del contrato
		Incio: 30/07/2018								
		termino: 13/09/2018								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL			3.500.000,00	1	3.500.000,00	0	$ -	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. ___X___

NO. _____

17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ITEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO APORTES PARAFISCALES, RIESGOS PROFESIONALES,PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	se anexa certificación expedidad por la representante legal
2	CERTIFICACION CUMPLIMIENTO NORMA AMBIENTAL	se anexa certificado expedidad por la representante legal

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor :IT. JHON JAIRO CAMARGO MONROY
Cargo:Administrador centro vacacional Paipa
Teléfonos: 098-7850317 -3102411025
Anexos: certificacion pago parafiscales y certificacion expedidad por el representante legal.

Firma _____

POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato 95-7-10018-18 Fecha de suscripción 26-07-2018

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(se ejecutó el 100 % del valor del contrato)

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(seguimiento y acompañamiento durante el mantenimiento realizado)

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(no se presentaron inconvenientes durante el desarrollo del mantenimiento)

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI___X__ NO_____
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

*** En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).**
*** Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.** el desempeño del proveedor fue acorde con lo contratado
*** Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.** ninguna

Grado y Nombre del Supervisor IT. JHON JAIRO CAMARGO MONROY
Cargo_Administrador centro vacacional Paipa
Teléfonos:_3102411025 - 7850317
Anexos:

Firma_____

POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato 95-7-10018-18 Fecha de suscripción 26-07-2018

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: 13 de septembre de 2018

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: 13-09-2018

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI_X_	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO SI _NO ___X___ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI_X_	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI__ NO ___X___ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato. Conocimiento en el manejo de estos mantenimeinto especialmete en lo relacioando con equipos de piscina, calderas y zonas humedas.

Grado y Nombre del Supervisor :IT. JHON JAIRO CAMARGO MONROY
Cargo:Admnistrador centro vacacional Paipa
Teléfonos: 098-7850317 -3102411025
Anexos:no

Firma _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APOR
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACION:	52434912	
AZÓN SOCIAL:	ANGELA MABEL APONTE PEREZ YO CALDERAS Y PRENSAS SERVICIOS Y SUMINISTROS		
CIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
	CR 24 16 74 RICAURTE TELEFONO:	2473744	
NTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
A:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica	
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7701025937	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	348894427				

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 129.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 129.900	$ 100	$ 130.000
231001-COLFONDOS	1	$ 226.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 226.500	$ 200	$ 226.700
25-14 COLPENSIONES	4	$ 805.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 805.100	$ 700	$ 805.800
									$ 1.160.900	$ 1.000	$ 1.161.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 32.100	$ 100	$ 0	$ 32.200
EPS016-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 65.200	$ 100	$ 0	$ 65.300
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56.500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 56.500	$ 100	$ 0	$ 56.600
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 32.500	$ 100	$ 0	$ 32.600
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 32.000	$ 100	$ 0	$ 32.100
EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 93.300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 93.300	$ 100	$ 0	$ 93.400
												$ 321.800	$ 500	$ 0	$ 322.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 555.900	$ 555.900	$ 500	$ 0	$ 556.400
								$ 555.900	$ 500	$ 0	$ 556.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24-COMPENSAR	7	$ 320.900	$ 300	$ 321.200
		$ 320.900	$ 300	$ 321.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
[redacted]	DEPEND		$ 811.750				SI																
[redacted]	DEPEND		$ 800.000				SI																
[redacted]	DEPEND		$ 1.411.789				SI																
[redacted]	DEPEND	VOLUNTARIO	$ 791.242				SI																
[redacted]	DEPEND	VOLUNTARIO	$ 791.242				SI															X	
[redacted]	DEPEND		$ 2.130.000				SI																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 811.750	$ 129.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 129.900
25-14 COLPENSIONES	30	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000
231001-COLFONDOS	30	$ 1.411.789	$ 225.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.900
	0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
	0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.130.000	$ 340.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 811.750	$ 32.500	$ 0	$ 32.500
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.411.789	$ 56.500	$ 0	$ 56.500
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 729.100	$ 29.200	$ 0	$ 29.200
EPS037-NUEVA EPS	2	$ 52.083	$ 2.100	$ 0	$ 2.100
EPS016-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.130.000	$ 85.200	$ 0	$ 85.200

SEGURIDAD SOCIAL — ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 811.750		$ 55.500
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 800.000		$ 55.700
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.411.789		$ 99.300
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 729.100		$ 50.600
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 52.083		$ 3.600
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.130.000		$ 148.300

PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
30	$ 811.750	CCF24-COMPENSAR	$ 32.500	$ 0	$ 0
30	$ 800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 32.000	$ 0	$ 0
30	$ 1.411.789	CCF24-COMPENSAR	$ 56.500	$ 0	$ 0
23	$ 729.100	CCF24-COMPENSAR	$ 29.200	$ 0	$ 0
2	$ 52.083	CCF24-COMPENSAR	$ 1.400	$ 0	$ 0
30	$ 2.130.000	CCF24-COMPENSAR	$ 85.200	$ 0	$ 0

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APOR
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52434912
AZON SOCIAL: ANGELA MABEL APONTE PEREZ YO CALDERAS Y PRENSAS SERVICIOS Y SUMINISTROS
CIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
CR 24 10 74 RICAURTE TELÉFONO: 2479744
NTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
IA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica
ESENTACIÓN: UNICO
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7701025937 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES agosto AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2018
DÍAS DE MORA: 1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/09/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 386894427

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

A	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
0	[illegible]	[illegible]		$ 601.514				SI																	
5	[illegible]	[illegible]		$ 1.300.000				SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

A	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
0	25-14 COLPENSIONES	30	$ 601.514	$ 128.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.300
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

A	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 601.514	$ 32.100	$ 0	$ 32.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 601.514		$ 55.600
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	52434912	$ 60.500

PARAFISCALES

A	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
0	30	$ 601.514	CCF24-COMPENSAR	$ 32.100	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 2.361.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:
ZÓN SOCIAL:
CIPIO:
NTE:
A:
ESENTACIÓN:
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52434912
ANGELA MABEL APONTE PEREZ
BOGOTA D.C. DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
CRA 30 BIS 5-16 APART.691 TELEFONO: 2478744
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica
ÚNICO
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 1716660193 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS MES septiembre AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2018
DÍAS DE MORA: 7
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/09/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 402365

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES		1	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 176.000	$ 1.000	$ 177.000
										$ 176.000	$ 1.000	$ 177.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 137.500	$ 800	$ 0	$ 138.300
													$ 137.500	$ 800	$ 0	$ 138.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
A	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	EXT. EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	RIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	APORTE PERSONA NATURAL	INDEPEND		$ 1.100.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.100.000	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.100.000	$ 137.500	$ 0	$ 137.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0			

TOTAL	$ 315.300

AM USUARIO: SOI CC52434912

Banco de Bogotá NIT. 860.002.964-4 — ***Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual*** No. 87935492-1

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día | Código de Convenio | Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐ Crédito Rotativo ☐ | Número Cuenta Destino

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación ☐ No. Referencia ☐

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	$
Cheque	$
☐ Cargo Cuenta Bco Bta ☐ Tarjeta Débito / Crédito	$
TOTAL A PAGAR	$

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Nombre del depositante: | Teléfono:

21303353 (CRE-FOR-002 V2 01/08/2015)

Banco de Bogota 057 Ricaurte
Srv 2140 BD0003703 Usu5923 T117
CC*****1240 17/09/18 09:38 0.00
U.P.T.C. - ESTAMPILLAS CED 2040
Us:879354921
Valor Efectivo:104,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD:0.00
Valor Total:104,000.00

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s)son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(eron). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

2a Copia: Para el depositante

---

de Bogotá — *Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual* No.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Mes Día | Código de Convenio | Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐ Crédito Rotativo ☐ | Número Cuenta Destino

nvenio ó Empresa Recaudadora

1

ncia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación ☐ No. Referencia ☐

2

E PAGO

	$
	$
Cuenta Bco Bta ☐ Tarjeta Débito / Crédito	$
PAGAR	$

anco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nombre del depositante: | Teléfono:


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171656
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171671
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171657
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171672
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171658
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171673
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
$20.000
159281
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171674
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Edificio de Artes
$2.000
168990
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Restaurante Estudiantil
$1.000
171675
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Edificio de Artes
$2.000
168985
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO


Uptc
Edificio de Artes
$2.000
168980
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO

CALDERAS Y PRENSAS
—Servicios y Suministros—
INGENIERÍA - FABRICACIÓN - INSTALACIÓN - MANTENIMIENTO

NIT 52434912 - 4
VAPOR - ACEITE TÉRMICO - AGUA CALIENTE
QUEMADORES - GAS NATURAL - A.C.P.M
MAQUINARIA PARA LAVANDERIA - EQUIPOS PARA PLANCHADO INDUSTRIAL
ANÁLISIS DE COMBUSTIÓN - TRATAMIENTOS QUIMICOS - REPUESTOS

CERTIFICACION

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, **ANGELA MABEL APONTE PEREZ** IDENTIFICADO CON CC.52434912 CERTIFICO QUE **CALDERAS Y PRENSAS SERVICIOS Y SUMINISTROS Y/O ANGELA MABEL APONTE PEREZ** IDENTIFICADO CON NIT NO. **52434912-4** BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DECLARO QUE ESTA ENTIDAD SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTOS DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES RELATIVOS AL SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, DE TODO EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA LABORANDO DENTRO DE LA MISMA Y QUE ASÍ LO REQUIERE, DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES. Y NO ME ENCUENTRO OBLIGADO A CUMPLIR CON LOS PAGOS POR CONCEPTO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF), SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA) Y IMPUESTO SOBRE LA RENTA PARA LA EQUIDAD CREE. DE IGUAL MANERA COMO PERSONA NATURAL ME ENCUENTRO AL DIA CON MIS APORTES A SALUD Y PENSION.

LO ANTERIOR, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.

LA PRESENTE SE EXPIDE A LOS TRECE (13) DIAS DEL MES SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018, EN BOGOTÁ D.C.

ATENTAMENTE.

ANGELA MABEL APONTE PEREZ
C.C. No. 52.434.912 DE BOGOTA

CALDERAS Y PRENSAS
Servicios y Suministros

VAPOR - ACEITE TÉRMICO
AGUA CALIENTE
QUEMADORES GAS NATURAL - A.C.P.M. - REPUESTOS.
ANÁLISIS DE COMBUSTIÓN

ANGELA MABEL APONTE PEREZ
Nit.: 52.434.912-4
Régimen Común
Actividad Ecónomica 2513

FACTURA DE VENTA
No. 2797

Modalidad: Computador

Documento Oficial de Autorizacion de numeracion de facturacion 18762002185714 Fecha: 2017/02/13 Numeración Habilitada de la: 2448 a la: 3000

CLIENTE :	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA- POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA	**FECHA FACTURA**		
NIT:	900.801.209-4 **ORDEN DE COMPRA No.**	13	9	2018
DIRECCIÓN:	KR. 9 No. 16-.63 tunja **TEL.:**	**FECHA VENCIMIENTO**		
CONDICIONES DE PAGO:	CREDITO	15	10	2018

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		1	$ 2.941.177	$ 2.941.177
	ACEPTACION OFERTA No. 95-7-10018-18 proceso pn metum mic 020-2018			
	MtTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE PISCINA Y ZONAS HUMEDAS DEL CENTRO VACACIONAL DE PAIPA.			
	MANTENIMIENTO SAUNA			
	Cambio de contactor LC1D5010			
	Cambio de terminales			
	Revisión de acometida			
	Instalación eléctrica			
	Limpieza pisos y paredes			
	Cambio de resistencia			
	Control de temperatura y puesta en marcha.			
	MANTENIMIENTO DE FILTROS			
	Desmonte de tanque existente y cambio de arena grano			
	Mantenimiento de los equipos de bombeo			
	Limpieza de las trampas atrapa ´pelos y pintura			
	MANTENIMIENTO DE CALDERA			
	Desarme y Limpieza de la parte interna de la caldera,			
	Calibración sistema seguridad, quemador, chimenea e instalación válvula para gas.			
	Cambio de electrodos de combustión y deshollinado de la cámara de combustión.			
	MANTENIMIENTO EQUIPO DE BOMBEO			
	Revisión motores (limpieza con alcohol isopropílico a parte activa de motores)			
	Drenado lodos a tanques hidroneumáticos, calibración, revisión tuberías PVC d 11/2" y cambio válvula de pie.			
	MANTENIMIENTO DE CALENTADORES DE LA PISCINA			
	Cambio de válvulas de control de gas,			
	boquillas de gas propano			
	Electrodos de combustión.			
	Limpieza y calibración de flujos de aire			
	Asilamiento con manto cerámico de la cámara de combustión			

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C

VALOR BASE	$	**$ 2.941.177**
I.V.A.	$	**$ 558.823**
VALOR TOTAL	$	**$ 3.500.000**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio y por lo tanto presta mérito ejecutivo (Art. 774 y 779 código comercio). A partir del vencimiento se causaran intereses por mora a la tasa máxima legal autorizada. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su obligación (Art. 640 código comercio).

VENDEDOR

original

FECHA RECIBIDO	DIA	MES	AÑO
FIRMA DEL CLIENTE			

Acepto la presente factura, declaro recibidas real y materialmente las mercancias y al mismo tiempo firmo en señal de aceptación.

Carrera 24 No. 10 - 74 Teléfono: 247 8744 Fax: 201 5351 e-mail: gerencia@calderasyprensas..com
Bogotá, D.C. - Colombia

Diseño formato computador: Gustavo Ochoa Cel.: 301 678 4262 Nit.:77.034.90

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	

CIUDAD Y FECHA:	Paipa, 20 de septiembre de 2017
CONTRATO N°:	95-7-10018-18
CONTRATISTA:	Señora ANGELA MABEL APONTE PEREZ
OBJETO DEL CONTRATO:	mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de la piscina, calderas y zonas húmedas de la Escuela de Policía Rafael Reyes y Centro Vacacional Paipa.
VALOR DEL CONTRATO: $	**3.500.000,00**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	13-09-2018
FECHA DE ENTREGA:	13-09-2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	Ninguno
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Intendente JHON JAIRO CAMARGO MONROY Administrador Centro Vacacional de Paipa
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 3.500,000,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #___N/A___ de fecha ___ N/A, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	
Versión: 2		

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: el contratista realizó el mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de la piscina, calderas y zonas húmedas de la Escuela de Policía Rafael Reyes y Centro Vacacional Paipa., de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas exigidas en el contrato, como lo refleja la factura número 2797 de fecha 13 de septiembre de 2018 por valor de tres millones quinientos mil pesos **($ 3.500.000,00).**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2797	13-09-2018	**$ 3.500.000,00**		**$ 3.500.000,00**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 3.500.000,00**		**$ 3.500.000,00**

FIRMA DEL SUPERVISOR

Intendente JHON JAIRO CAMARGO MONROY
Administrador centro vacacional Paipa

CALDERAS Y PRENSAS
Servicios Y Suministros

VAPOR -ACEITE TERMICO -AGUA CALIENTE
QUEMADORES-GAS NATURAL-A.C.P.M
MAQUINARIA PARA LAVANDERIA-EQUIPOS PARA PLANCHADO INDUSTRIA
ANALISIS DE COMBUSTIÓN-TRATAMIENTOS QUIMICOS-REPUESTOS

Fecha:13/09/2018

CONSECUTIVO: 2018

REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

Cliente: CENTRO VACIONAL DE PAIPA	Código Interno:
Equipo:	Marca:
Serie No.	Modelo:
Voltaje:	Cap.:

ITEM	MANTENIMIENTO REALIZADO	CANT
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE LA PISCINA Y ZONAS HUMEDAS DEL CENTRO VACACIONAL DE PAIPA.	
1	MANTENIMIENTO SAUNA ➢ Cambio de contactor LC1D5010 ➢ Cambio de terminales ➢ Revisión de acometida ➢ Instalación eléctrica ➢ Limpieza pisos y paredes ➢ Cambio de resistencia ➢ Control de temperatura y puesta en marcha.	
2	MANTENIMIENTO DE FILTROS ➢ Desmonte del tanque existente y cambio de arena grano 20-40 ➢ Mantenimiento de los equipos de bombeo ➢ Limpieza de las trampas atrapa ´pelos y pintura	
3	MANTENIMIENTO DE CALDERA ➢ Desarme y Limpieza de la parte interna de la caldera, ➢ Calibración del sistema de seguridad, quemador, chimenea e instalación de válvula de corte para gas. ➢ Cambio de electrodos de combustión y deshollinado de la cámara de combustión.	
4	MANTENIMIENTO EQUIPO DE BOMBEO ➢ Revisión de motores (limpieza con alcohol isopropílico a la parte activa de los motores) ➢ Drenado de los lodos a tanques hidroneumáticos, calibración, revisión de tuberías en PVC de 11/2" y cambio de válvulas de pie.	
5	MANTENIMIENTO DE CALENTADORES DE LA PISCINA ➢ Cambio de válvulas de control de gas, ➢ boquillas de gas propano ➢ Electrodos de combustión. ➢ Limpieza y calibración de flujos de aire ➢ Asilamiento con manto cerámico de la cámara de combustión	

Técnico:	Recibe:

McDonnell & Miller

Apollo Valves

CARRERA 24 N° 10-74 TEL: 2015351 - 2478744 CEL: 3153104093 WEB: CALDERASYPRENSAS.COM EMAIL: ventas@calderasyprensas.com

CALDERAS Y PRENSAS
Servicios Y Suministros

VAPOR -ACEITE TERMICO -AGUA CALIENTE
QUEMADORES-GAS NATURAL-A.C.P.M
MAQUINARIA PARA LAVANDERIA-EQUIPOS PARA PLANCHADO INDUSTRIA
ANALISIS DE COMBUSTIÓN-TRATAMIENTOS QUIMICOS-REPUESTOS

Fecha:13/09/2018

CONSECUTIVO: 2018

REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

Cliente: CENTRO VACIONAL DE PAIPA	Código Interno:
Equipo:	Marca:
Serie No.	Modelo:
Voltaje:	Cap.:

ITEM	MANTENIMIENTO REALIZADO	CANT
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE LA PISCINA Y ZONAS HUMEDAS DEL CENTRO VACACIONAL DE PAIPA.	
1	**MANTENIMIENTO SAUNA** ➢ Cambio de contactor LC1D5010 ➢ Cambio de terminales ➢ Revisión de acometida ➢ Instalación eléctrica ➢ Limpieza pisos y paredes ➢ Cambio de resistencia ➢ Control de temperatura y puesta en marcha.	
2	**MANTENIMIENTO DE FILTROS** ➢ Desmonte del tanque existente y cambio de arena grano 20-40 ➢ Mantenimiento de los equipos de bombeo ➢ Limpieza de las trampas atrapa ´pelos y pintura	
3	**MANTENIMIENTO DE CALDERA** ➢ Desarme y Limpieza de la parte interna de la caldera, ➢ Calibración del sistema de seguridad, quemador, chimenea e instalación de válvula de corte para gas. ➢ Cambio de electrodos de combustión y deshollinado de la cámara de combustión.	
4	**MANTENIMIENTO EQUIPO DE BOMBEO** ➢ Revisión de motores (limpieza con alcohol isopropílico a la parte activa de los motores) ➢ Drenado de los lodos a tanques hidroneumáticos, calibración, revisión de tuberías en PVC de 11/2" y cambio de válvulas de pie.	
5	**MANTENIMIENTO DE CALENTADORES DE LA PISCINA** ➢ Cambio de válvulas de control de gas, ➢ boquillas de gas propano ➢ Electrodos de combustión. ➢ Limpieza y calibración de flujos de aire ➢ Asilamiento con manto cerámico de la cámara de combustión	

Técnico:	Recibe:

McDonnell & Miller
Apollo Valves

CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL

YO **ANGELA MABEL APONTE PEREZ** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA Nº **52.434.912 DE BOGOTA** REPRESENTANTE LEGAL DE **ANGELA MABEL APONTE PEREZ Y/O CALDERAS Y PRENSAS SERVICIOS Y SUMINISTROS** CERTIFICO QUE **CUMPLO** CON LO SOLICITADO EN LA NORMA TÉCNICA COLOMBIANA ISO 14001 EN REFERENCIA AL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL, HACIENDO ÉNFASIS EN LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS ELEMENTOS.

ATENTAMENTE

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: **ANGELA MABEL APONTE PÉREZ**

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: ANGELA MABEL APONTE PÉREZ Y/O CALDERAS Y PRENSAS SERVICIOS Y SUMINISTROS

NIT: 52.434.912-4