



Gobernación  
de Norte de  
Santander

Radicado: 2023114000294233

**Documentos Internos**

Código de Dependencia (11400)

San Jose de Cucuta, 20 de Noviembre de 2023

Doctora

**CUENTAS DE COBRO- ADRIANA BOADA**  
**PRESUPUESTO**

Asunto: C 2648-2023 FE1620 PABLO ANTONIO MENDOZA

C 2648-2023 FE1620 PABLO ANTONIO MENDOZA  
Atentamente,

**MAYERLI ZULEY BARRAGAN PEREZ**  
**PRESUPUESTO**

|          |                              |  |  |
|----------|------------------------------|--|--|
| Aprobo   | MAYERLI ZULEY BARRAGAN PEREZ |  |  |
| Revisado | MAYERLI ZULEY BARRAGAN PEREZ |  |  |
| Proyecto | MAYERLI ZULEY BARRAGAN PEREZ |  |  |



AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN

TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 email - [gobernacion@nortedesantander.gov.co](mailto:gobernacion@nortedesantander.gov.co)

[www.nortedesantander.gov.co](http://www.nortedesantander.gov.co)

San José de Cúcuta, 15 de noviembre de 2023

**Doctor**  
**ADRIANA BOADA ARGUELLO**  
**Jefe de Presupuesto**  
**Secretaria de Hacienda Departamental**

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito aportar la documentación requerida para que se emita el pago correspondiente al periodo entre 21 de septiembre de **2023 al 20 de octubre de 2023**, del Contrato No. **SHA-002648-2023 del 19 de julio de 2023**, "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN INSTALADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL".

Atentamente;



**SERGIO ANDRES ECHEVERENA FERNANDEZ**  
Secretario de hacienda departamental



San José de Cúcuta, 14 noviembre de 2023.

Doctora:

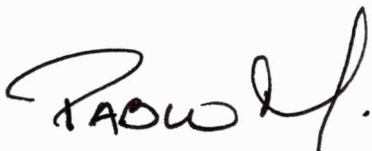
ADRIANA BOADA ARGUELLO

Jefe de Presupuesto Departamental

Asunto: Documentación para cobro contrato N° MC-SHA-02648-2023 – PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS.

Por medio de la presente me permito allegar a su despacho relación de la documentación requerida para el respectivo pago del periodo comprendido del 21 de septiembre de 2023 al 20 de octubre de 2023, de la aceptación de la oferta N° MC-SHA-02648-2023 del 19 de julio del 2023 – PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS.

1. Factura #1620 del 14 de noviembre del 2023
2. Anexo de la factura electrónica
3. Propuesta general 2.023
4. Inventario de equipos de aires acondicionados
5. Copia de la cedula de ciudadanía.
6. Copia del Rut actualizado.
7. Certificación bancaria (Bancolombia)
8. Copia de la aceptación de la propuesta.
9. Copia de acta de inicio.
10. Copia de certificado de disponibilidad presupuestal.
11. Copia de certificado de registro presupuestal
12. Copia de póliza de cumplimiento.
13. Planilla de pago (aportes salud, pensión y arl) mes de octubre de 2023
14. Antecedentes de Responsabilidad Fiscal  
Contraloría General de la República Persona Natural
15. Antecedentes Disciplinarios Procuraduría General de la Nación
16. Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas
17. Certificados Antecedentes Penales – Policía Nacional
18. Certificado de delitos sexuales
19. Informe de supervisión y cumplimiento
20. Paz y salvo de supervisor
21. Informe de actividades
22. Informe técnico del incidente eléctrico.
23. Informe técnico del incidente eléctrico presentado por la gobernación Norte de Santander
24. Formato de la aceptación de las actividades realizadas
25. Fichas técnicas
26. Registro fotográfico.



PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS

Contratista

Calle 16AN #17E-112 Urbanización Niza

Celular: 3106669892

Espacio para  
Logo Corporativo

**PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**  
NIT 88.263.222-  
CALLE 16AN # 17E - 112 URB. NIZA  
Tel: (undefined) 3106669892 - Ext.  
undefined  
Cúcuta - Colombia  
jhocosan@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. 1620

|           |                                 |          |                   |
|-----------|---------------------------------|----------|-------------------|
| Señores   | DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER |          |                   |
| NIT       | 800.103.927-7                   | Teléfono | 5730278           |
| Dirección | AV 5 CALLE 13 Y 14 BRR CENTRO   | Ciudad   | Cúcuta - Colombia |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 14/11/2023, 11:50 |
| Expedición           | 14/11/2023, 11:50 |
| Vencimiento          | 14/11/2023        |

| Ítem | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cantidad | Vr. Total    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 1    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, RUTINA #1 SEGUN (ANEXO DE LA FACTURACION ELECTRONICA)                                                                                                                                  | 1.00     | 1,711,172.00 |
| 2    | BOMBA DE DRENAJE DE A/A DE 60000 BTU, TIPO PISO TECHO, DEBIDAMENTE INSTALADA.                                                                                                                                                                                                                                      | 2.00     | 1,920,000.00 |
| 3    | Bombona de gas refrigerante R410a                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.00     | 1,100,000.00 |
| 4    | KIT DE ARRANQUE DE AIRE ACONDICIONADO CON CAPACIDAD DE 60.000BTU, DEBIDAMENTE INSTALADO.                                                                                                                                                                                                                           | 3.00     | 1,020,000.00 |
| 5    | KIT DE ARRANQUE DE AIRE ACONDICIONADO CON CAPACIDAD DE 9.000 A 24.000 BTU, DEBIDAMENTE INSTALADO                                                                                                                                                                                                                   | 6.00     | 1,320,000.00 |
| 6    | REPARACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO CON CAPACIDAD DE 24.000 BTU CON CORRIENTE A 220V; (DESINSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO, LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO CON UN SISTEMA DE BARRIDO CON ELECTRÓN Y NITRÓGENO, CAMBIO DE ACEITE DE EL COMPRESOR, VACÍO DEL EQUIPO Y FINALIZANDO CON LA CARGA DE GAS REFRIGERANTE R410.) | 1.00     | 1,150,000.00 |
| 7    | MOTOR VENTILADOR DE LA UNIDAD EVAPORADORA DE AIRE ACONDICIONADO DE 24.000 BTU, DEBIDAMENTE INSTALADA.                                                                                                                                                                                                              | 1.00     | 890,000.00   |

Total items: 7

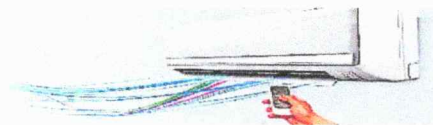
Valor en Letras:  
Nueve millones ciento once mil ciento setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:  
Transferencia \$ 9,111,172.00

Observaciones:

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 7,656,447.06 |
| IVA 19%       | 1,454,724.94 |
| Total a Pagar | 9,111,172.00 |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



## ANEXO DE LA FACTURA ELECTRONICA

### RUTINA # 2

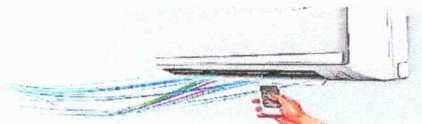
| ITEM         | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL      |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------------------|
| 1            | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL, RUTINA #1 SEGÚN (ANEXO DE LA FACTURACION ELECTRONICA)                                                                                                                                  | 1        | 1.711.172      | 1.711.172        |
| 2            | BOMBA DE DRENAJE DE AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU TIPO PISO TECHO, DEBIDAMENTE INSTALADA                                                                                                                                                                                                                        | 2        | 960.000        | 1.920.000        |
| 3            | BOMBONA DE GAS REFRIGERANTE R410                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1        | 1.100.000      | 1.100.000        |
| 4            | KIT DE ARRANQUE DE AIRE ACONDICIONADO CON CAPACIDAD DE 60.000 BTU, DEBIDAMENTE INSTALADO                                                                                                                                                                                                                           | 3        | 340.000        | 1.020.000        |
| 5            | KIT DE ARRANQUE DE AIRE ACONDICIONADO CON CAPACIDAD DE 9.000 A 24.000 BTU, DEBIDAMENTE INSTALADO                                                                                                                                                                                                                   | 6        | 220.000        | 1.320.000        |
| 6            | REPARACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO CON CAPACIDAD DE 24.000 BTU CON CORRIENTE A 220V; (DESINSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO, LIMPIEZA INTERNA DEL EQUIPO CON UN SISTEMA DE BARRIDO CON ELECTRÓN Y NITRÓGENO, CAMBIO DE ACEITE DE EL COMPRESOR, VACÍO DEL EQUIPO Y FINALIZANDO CON LA CARGA DE GAS REFRIGERANTE R410.) | 1        | 1.150.000      | 1.150.000        |
| 7            | MOTOR VENTILADOR DE UNIDAD EVAPORADORA DE AIRE ACONDICIONADO DE 24.000 BTU, DEBIDAMENTE INSTALADA                                                                                                                                                                                                                  | 1        | 890.000        | 890.000          |
| <b>TOTAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                | <b>9.111.172</b> |

*Pablo A. Mendoza Vargas*

**PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**  
 Contratista  
 Calle 16AN #17E-112 Urbanización Niza  
 Celular: 3106669892

CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
 CELULAR: 310-6669892  
 E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
 CUCUTA-COLOMBIA.





**MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS  
DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA  
DEPARTAMENTAL**

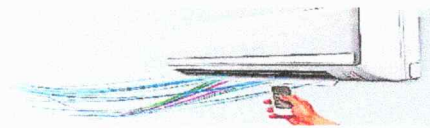
**RUTINA # 2**

| ITEM | CANT. | DESCRIPCION              | TIPO          | VR<br>UNITARIO | IVA    | VR<br>TOTAL | SUBTOTAL  |
|------|-------|--------------------------|---------------|----------------|--------|-------------|-----------|
| 1    | 0     | EQUIPOS DE<br>9000 BTU   | Mini Split    | 50.780         | 9.648  | 60.428      | -         |
| 2    | 2     | EQUIPOS DE<br>12.000 BTU | Mini Split    | 50.780         | 9.648  | 60.428      | 120.856   |
| 3    | 5     | EQUIPOS DE<br>18.000 BTU | Mini Split    | 50.780         | 9.648  | 60.428      | 302.141   |
| 4    | 8     | EQUIPOS DE<br>24.000 BTU | Mini Split    | 56.900         | 10.811 | 67.711      | 541.688   |
| 5    | 1     | EQUIPOS DE<br>36.000 BTU | Mini Split    | 87.300         | 16.587 | 103.887     | 103.887   |
| 6    | 0     | EQUIPOS DE<br>60.000 BTU | Mini Split    | 85.000         | 16.150 | 101.150     | -         |
| 7    | 2     | EQUIPOS DE<br>60.000 BTU | Cassette      | 102.000        | 19.380 | 121.380     | 242.760   |
| 8    | 4     | EQUIPOS DE<br>60.000 BTU | Piso<br>techo | 84.000         | 15.960 | 99.960      | 399.840   |
|      | 22    |                          |               |                |        |             | 1.711.172 |

*Pablo Y.*

PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS  
Contratista  
Calle 16AN #17E-112 Urbanización Niza  
Celular: 3106669892

CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
CELULAR: 310-6669892  
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
CUCUTA-COLOMBIA.



San José de Cúcuta, 11 de Julio del 2023.

Señores:  
SECRETARIA DE HACIENDA  
Gobernación de Norte de Santander

### PROPUESTA GENERAL 2023

REFERENCIA: Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. **MC-SHA-02648-2023**,

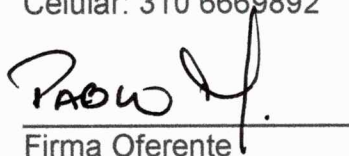
Tabla No. 1 Mantenimiento Preventivo

| ITEM | DESCRIPCION           | TIPO       | VR UNITARIO | IVA    | VR TOTAL |
|------|-----------------------|------------|-------------|--------|----------|
| 1    | EQUIPOS DE 9000 BTU   | Mini Split | 35.000      | 6.650  | 41.650   |
| 2    | EQUIPOS DE 12.000 BTU | Mini Split | 35.000      | 6.650  | 41.650   |
| 3    | EQUIPOS DE 18.000 BTU | Mini Split | 35.000      | 6.650  | 41.650   |
| 4    | EQUIPOS DE 24.000 BTU | Mini Split | 35.000      | 6.650  | 41.650   |
| 5    | EQUIPOS DE 36.000 BTU | Mini Split | 45.000      | 8.550  | 53.550   |
| 6    | EQUIPOS DE 60.000 BTU | Mini Split | 50.000      | 9.500  | 59.500   |
| 7    | EQUIPOS DE 60.000 BTU | Cassette   | 45.000      | 8.550  | 53.550   |
| 8    | EQUIPOS DE 60.000 BTU | Piso techo | 72.000      | 13.680 | 85.680   |

La propuesta económica deberá presentarse el mantenimiento preventivo por precio unitario de cada uno de los ítems

EL VALOR DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO SE ESTABLECE COMO UN VALOR FIJO DE VENTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$29.300.000), monto agotable y este será aprobado por el Supervisor del contrato, una vez exista la necesidad.

Nombre Oferente: **PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**  
Número NIT o C.C.: **88.263.222**  
Representante legal: **PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**  
Cédula No.: **88.263.222**  
Celular: 310 6669892

  
Firma Oferente

## INVENTARIO DE AIRES ACONDICIONADOS

| ITEM | UBICACION                             | CANTIDAD | MARCA    | CAPACIDAD  |
|------|---------------------------------------|----------|----------|------------|
| 1    | ARCHIVO SOTANO                        | UND      | STARLIGH | 18.000 BTU |
| 2    | OCIFINA CHEQUES                       | UND      | LG       | 18.000 BTU |
| 3    | TESORERO                              | UND      | LG       | 12.000 BTU |
| 4    | TESORERIA                             | UND      | LG       | 36.000 BTU |
| 5    | TESORERIA                             | UND      | LG       | 60.000 BTU |
| 6    | FISCALIZACION Y<br>LIQUIDACION        | UND      | LG       | 12.000 BTU |
| 7    | FISCALIZACION Y<br>LIQUIDACION        | UND      | STARLIGH | 24.000 BTU |
| 8    | OFICINA DE<br>ESTAMPILLAS             | UND      | LG       | 36.000 BTU |
| 9    | RENTAS                                | UND      | STARLIGH | 12.000 BTU |
| 10   | RENTAS                                | UND      | LG       | 18.000 BTU |
| 11   | AUDITORIA<br>TRIBUTARIA Y<br>CONTABLE | UND      | OLIMPO   | 9.000 BTU  |
| 12   | SISTEMAS                              | UND      | SAMSUNG  | 12.000 BTU |
| 13   | PRESUPUESTO                           | UND      | LG       | 24.000 BTU |
| 14   | DEUDA PUBLICA                         | UND      | LG       | 24.000 BTU |
| 15   | COBRO COACTVO                         | UND      | STARLIGH | 24.000 BTU |
| 16   | ARCHIVO 2° PISO                       | UND      | LG       | 24.000 BTU |
| 17   | CONTRATACION                          | UND      | OLIMPO   | 24.000 BTU |
| 18   | CONTRATACION                          | UND      | OLIMPO   | 36.000 BTU |
| 19   | CONTRATACION                          | UND      | LG       | 18.000 BTU |
| 20   | CONTRATACION                          | UND      | LG       | 24.000 BTU |
| 21   | CONTRATACION                          | UND      | LG       | 60.000 BTU |
| 22   | CONTABILIDAD                          | UND      | OLIMPO   | 18.000 BTU |
| 23   | SECRETARIA DE<br>DESPACHO             | UND      | SAMSUNG  | 24.000 BTU |
| 24   | DESPACHO                              | UND      | STARLIGH | 24.000 BTU |
| 25   | PASILLO 2° PISO                       | UND      | STARLIGH | 60.000 BTU |
| 26   | PASILLO 2° PISO                       | UND      | STARLIGH | 60.000 BTU |



8

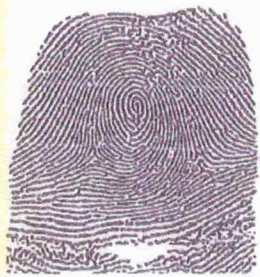
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88263222**

**MENDOZA VARGAS**  
APELLIDOS

**PABLO ANTONIO**  
NOMBRES

*Pablo Mendoza*  
FIRMA



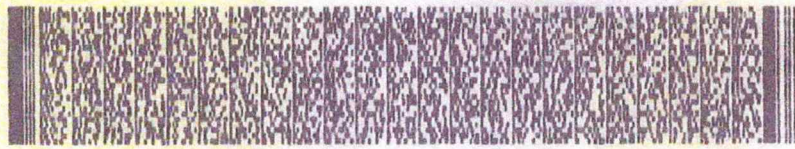
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1983**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

|                         |                      |                  |
|-------------------------|----------------------|------------------|
| <b>1.70</b><br>ESTATURA | <b>O+</b><br>G.S. RH | <b>M</b><br>SEXO |
|-------------------------|----------------------|------------------|

**08-MAR-2001 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



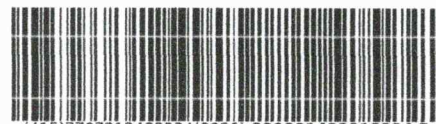
P-2500100-55095135-M-0088263222-20011022 0423201292A 03 117301785



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14889188245



(415)7707212489984(8020) 000001488918824 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 8 2 6 3 2 2 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

8 8 2 6 3 2 2 2

27. Fecha expedición

2 0 0 1, 0 3 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio

Cúcuta

0 0 1

31. Primer apellido

NDOZA

32. Segundo apellido

VARGAS

33. Primer nombre

PABLO

34. Otros nombres

ANTONIO

Razón social

36. Nombre comercial

TECNAIRES MENDOZA VARGAS

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio

Cúcuta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 16 A NORTE 17 E 112 URB NIZA

42. Correo electrónico

pablomendoza25@hotmail.com

43. Código postal

5 4 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 0 6 6 6 9 8 9 2

45. Teléfono 2

3 1 4 3 7 9 0 8 3 1

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 3 2 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 1 1, 0 8

## Actividad secundaria

48. Código

4 7 5 4

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2, 1 0, 0 8

## Otras actividades

50. Código

4 3 2 1, 3 5 3 0

## Ocupación

51. Código

1 3 1 4

52. Número  
establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

70. Código

5 4 8 5 2

I - Impto. renta y compl. régimen ordinario

I - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

## Obligados aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

## Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 01 - 18 / 11 : 14: 15

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO

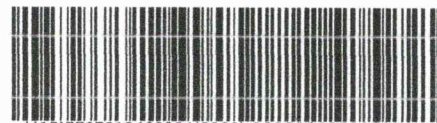
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14889188245



(415)7707212489984(8020) 000001488918824 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 8 2 6 3 2 2 2 7

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza


63. Formas asociativas


65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio


## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma |                        |   |
|-----------------------------|-----------------|------------|------------------------|---|
| 71. Clase                   | 0 9             |            | 82. Nacional           | % |
| 72. Número                  |                 |            | 83. Nacional público   | % |
| 73. Fecha                   |                 |            | 84. Nacional privado   | % |
| 74. Número de notaría       |                 |            | 85. Extranjero         | % |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             |            | 86. Extranjero público | % |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 2 1 1 0 8 |            | 87. Extranjero privado | % |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 2 3 9 2 6 5 |            |                        |   |
| 78. Departamento            | 5 4             |            |                        |   |
| 79. Ciudad/Municipio        | 1 1             |            |                        |   |
| Vigencia                    |                 |            |                        |   |
| 80. Desde                   |                 |            |                        |   |
| 81. Hasta                   |                 |            |                        |   |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

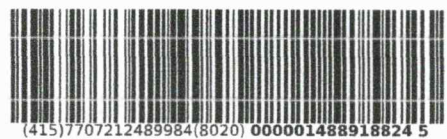
## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
| 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 |                                                |                                                                                 |         |



|                                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                   |                                 |                       |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--|
| <br>POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                                                                                                                   |                                 | 001                   |                                    |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                    |                                                |                                                                       |                               | Página 3 de 4 Hoja 5                                                                                                              |                                 |                       |                                    |  |
|                                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario 14889188245                                                                                               |                                 |                       |                                    |  |
|                                  |                                                |                                                                       |                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000001488918824 5 |                                 |                       |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                      |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                                                                                                           |                                 | 14. Buzón electrónico |                                    |  |
| 8 8 2 6 3 2 2 2                                                                                                   |                                                | 7                                                                     |                               | Impuestos de Cúcuta                                                                                                               |                                 | 7                     |                                    |  |
| Revisor Fiscal y Contador                                                                                         |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                   |                                 |                       |                                    |  |
| al principal                                                                                                      | 124. Tipo de documento                         |                                                                       | 125. Número de identificación |                                                                                                                                   | 126. DV                         |                       | 127. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                                                                                   | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                                                                                                                   | 130. Primer nombre              |                       | 131. Otros nombres                 |  |
|                                                                                                                   | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                                                                                                                   | 134. Sociedad o firma designada |                       |                                    |  |
| R                                                                                                                 | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                   |                                 |                       |                                    |  |
| Revisor fiscal suplente                                                                                           | 136. Tipo de documento                         |                                                                       | 137. Número de identificación |                                                                                                                                   | 138. DV                         |                       | 139. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                                                                                   | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                                                                                                                   | 142. Primer nombre              |                       | 143. Otros nombres                 |  |
|                                                                                                                   | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                                                                                                                   | 146. Sociedad o firma designada |                       |                                    |  |
|                                                                                                                   | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                                                                                                                   |                                 |                       |                                    |  |
| Contador                                                                                                          | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                                                                                                                   | 150. DV                         |                       | 151. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                                                                                   | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 1 0 9 3 7 3 8 0 4 9           |                                                                                                                                   |                                 |                       | 1 7 5 3 8 6 T                      |  |
|                                                                                                                   | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                                                                                                                   | 154. Primer nombre              |                       | 155. Otros nombres                 |  |
|                                                                                                                   | ESCALANTE                                      |                                                                       |                               |                                                                                                                                   | ERIKA                           |                       | DEL PILAR                          |  |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                    |                                                | 157. DV                                                               |                               | 158. Sociedad o firma designada                                                                                                   |                                 |                       |                                    |  |
| 159. Fecha de nombramiento                                                                                        |                                                | 2 0 2 2 0 9 0 8                                                       |                               |                                                                                                                                   |                                 |                       |                                    |  |



|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
|   |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos  |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                               |  | Página 4 de 4 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  | 4. Número de formulario 14889188245                                                                                              |  |                       |  |
|  |  |                                                               |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001488918824 5 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                         |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 8 2 6 3 2 2 2                                                                   |  | 7                                                             |  | Impuestos de Cúcuta                                                                                                              |  | 7                     |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros    |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| Establecimiento de comerci 0 2                                                    |  | Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado |  | 4 3 2 2                                                                                                                          |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| TECNAIRES MENDOZA VARGAS                                                          |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                         |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| orte de Santander                                                                 |  | Cúcuta                                                        |  | 0 0 1                                                                                                                            |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| CL 16 A N 17 E 112 URB NIZA                                                       |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                          |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 0 0 2 7 2 3 3 0                                                                   |  | 2 0 1 5 0 2 0 6                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono                                                                     |  | 169. Fecha de cierre                                          |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 5 8 7 1 4 1 4                                                                     |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 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                                          |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 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                                          |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |

# Certificado Bancario

Miércoles, 12 de julio de 2023

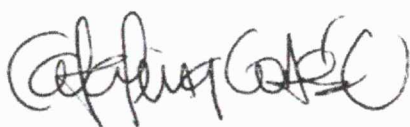
Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS identificado(a) con CC 88263222, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 08823535555  | 2014/04/16     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

**CONTRATO DE SUMINISTRO No. MC-SHA-02648-2023**

San José de Cúcuta, 18 de Julio de 2023.

Señor  
**PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**  
NIT. 88263222-7  
CL 16AN # 17E-112 Urbanización Niza  
Email: [pablomendoza25@hotmail.com](mailto:pablomendoza25@hotmail.com)  
La Ciudad.

**ASUNTO:** COMUNICACIÓN ACEPTACION DE PROPUESTA -- PROCESO DE MINIMA CUANTIA - INVITACION PUBLICA MC-SHA-0264-2023.

Cordial saludo.

De conformidad con los literales c y d del Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, y una vez agotado el procedimiento de la selección objetiva en el procedimiento descrito para la modalidad de Minima Cuantia, y en concordancia con la normatividad de la Contratación Estatal, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1450 de 2011, Ley 1474 de 2011 y en especial el Decreto 1082 de 2015,, una vez cumplidas y agotadas las etapas previas en evaluación económica y técnica de la propuesta, me permito manifestarle que la propuesta presentada por Usted fue la oferta declarada hábil para llevar a cabo el objeto contractual y vencido el termino de observación de la oferta y respectiva evaluación, la Secretaria de Hacienda del Departamento Norte de Santander procede a aceptar incondicionalmente la oferta por usted presentada, dentro del proceso del asunto.

Como consecuencia, tanto la presente aceptación y la propuesta por usted presentada, constituyen el contrato, de conformidad con lo establecido en el numeral 8 del artículo 2.2.1.2 1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, razón por la cual usted bajo su responsabilidad y riesgo deberá ejecutar el siguiente objeto y cumplir las especificaciones técnicas y las obligaciones establecidas en los estudios previos, en la invitación pública y en la oferta presentada.

|                                     |                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO</b>                       | "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION INSTALADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL." |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b> | ACTIVIDADES<br><br>Para alcanzar el objetivo de la contratación se deben ejecutar entre otras las siguientes actividades                              |



W





**CONTRATISTA  
A**

De conformidad con el literal 2.3 del artículo 3 de la ley 1369 de 2009 las características especiales que deben cumplir con el presente proceso contractual, es la prestación del servicio que a continuación se relacionan:

1. Mantenimiento Preventivo y Correctivo de los siguientes equipos los cuales hacen parte del inventario de la Secretaría de Hacienda Departamental.
2. Los mantenimientos se realizarán a solicitud del Supervisor del presente contrato.
3. Los mantenimientos deben realizarse en un término no mayor a 24 horas después de notificarse la solicitud del servicio.

| ITEM | DESCRIPCIÓN           | TIPO       | VR UNITARIO | IVA    |
|------|-----------------------|------------|-------------|--------|
| 1    | EQUIPOS DE 9000 BTU   | Mini Split | 50.780      | 9.648  |
| 2    | EQUIPOS DE 12.000 BTU | Mini Split | 50.780      | 9.648  |
| 3    | EQUIPOS DE 18.000 BTU | Mini Split | 50.780      | 9.648  |
| 4    | EQUIPOS DE 24.000 BTU | Mini Split | 56.900      | 10.811 |
| 5    | EQUIPOS DE 36.000 BTU | Mini Split | 87.300      | 16.587 |
| 6    | EQUIPOS DE 60.000 BTU | Mini Split | 85.000      | 16.150 |
| 7    | EQUIPOS DE 60.000 BTU | Cassette   | 102.000     | 19.380 |
| 8    | EQUIPOS DE 60.000 BTU | Piso techo | 84.000      | 15.960 |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

Obligaciones del contratista respecto al alcance del Objeto: El contratista debe comprometerse a cumplir con los siguientes requisitos técnicos: además de las obligaciones y derechos contemplado en el Artículo 5° de la Ley 80 de 1993, y demás normas concordantes y lo convenido en el presente contrato de suministro,

**EL CONTRATISTA SE OBLIGA A:**

El Contratista seleccionado se obliga para con el Departamento Norte de Santander a:

- 1- Prestar oportuna y eficientemente el servicio requerido de acuerdo a las órdenes, autorizaciones y programación establecida por la secretaria de Hacienda.
- 2- Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato prestando oportuna y eficientemente el servicio requerido de acuerdo a las especificaciones mínimas establecidas en el Documento de Invitación y con todo lo señalado en la oferta, la cual hace parte integral del contrato a suscribir.
- 3- Atender cualquier requerimiento de la entidad en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas, horario laboral.



|                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                |           | <p>4- Acatar las instrucciones que imparta la Entidad para el cumplimiento del presente contrato, por intermedio del funcionario Designado para ejercer la supervisión del mismo.</p> <p>5- El contratista se compromete para con el Departamento Norte de Santander a prestar una atención de excelente calidad.</p> <p>6- Efectuar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad legal vigente.</p> <p>7- Las demás que surjan y sean inherentes al objeto del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.</p> <p>8- Comunicar al Departamento cualquier hecho que altere o demore el cumplimiento del objeto contractual.</p> <p>Entregar los bienes requeridos previamente examinados por la supervisión</p> |
| <b>VALOR</b>                   |           | El contrato a suscribirse se hará por la suma de <b>VENTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$29.300.000) MCTE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>      | <b>DE</b> | El término de duración del contrato es de <b>CINCO (05) meses o hasta agotar el presupuesto oficial</b> , contados a partir del perfeccionamiento del mismo..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>FORMA DE PAGO</b>           | <b>DE</b> | <p>El Departamento Norte de Santander se compromete a cancelar el valor del contrato resultante de la presente invitación contra entrega previa presentación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>la factura de cobro.</li> <li>Certificado de Cumplimiento a entera Satisfacción expedido por el Supervisor del Contrato, con el visto bueno del Secretario de Hacienda.</li> <li>Acreditación por parte del contratista de los pagos que en materia de Seguridad Social y Parafiscales efectúe a los trabajadores que emplee en la ejecución del contrato, conforme a la normatividad vigente.</li> </ul> <p>Todos los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC</p>                                                                                  |
| <b>IMPUTACION PRESUPUESTAL</b> |           | <b>2.3.2.02.02.008</b> Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Conforme a <b>disponibilidad presupuestal No. 00 002745 de mayo 29 de 2023.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GARANTIAS</b>             | <p>contratista debe otorgar como mecanismo de cobertura del riesgo la constitución de una póliza de seguros a favor de entidades estatales que garantice de cumplimiento de sus obligaciones y que cubra los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones legales o contractuales del contratista cuyo monto, vigencia y amparos, cumpla con lo siguiente:</p> <table border="1" data-bbox="479 627 1323 925"> <tr> <td data-bbox="479 627 714 776"><b>Cumplimiento</b></td><td data-bbox="714 627 1323 776">Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la duración del mismo y cuatro (4) meses más, contados a partir de la suscripción del mismo.</td></tr> <tr> <td data-bbox="479 776 714 925"><b>Calidad de los Bienes</b></td><td data-bbox="714 776 1323 925">Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la suscripción del mismo.</td></tr> </table> | <b>Cumplimiento</b> | Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la duración del mismo y cuatro (4) meses más, contados a partir de la suscripción del mismo. | <b>Calidad de los Bienes</b> | Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la suscripción del mismo. |
| <b>Cumplimiento</b>          | Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la duración del mismo y cuatro (4) meses más, contados a partir de la suscripción del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                   |
| <b>Calidad de los Bienes</b> | Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la suscripción del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                   |
| <b>SUPERVISION</b>           | El Departamento Norte de Santander a través del funcionario que designe el Secretario de Hacienda Departamental, como supervisor del contrato, deberá expedir el certificado de cumplimiento a entera satisfacción para que se pueda efectuar por parte de esta entidad el pago por la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                   |

Por tal motivo me permito informarles que su propuesta ha sido **ACEPTADA** y por tal razón lo invitamos a que se acerque a la entidad ante la Secretaria de Hacienda Departamental, ubicada en la Calle 11 Av. 5 esquina Segundo piso para proceder a dar inicio a la ejecución del objeto contractual.

Atentamente,

  
**SERGIO ANDRES ESTRENA FERNANDEZ**  
Secretaria de Hacienda

Proyecto: Mario Aparicio Paez  
Asesor Externo





|                                                                                                                                                              |                                                             |  |                            |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------|---------------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b><br>Secretaría de Hacienda | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>                                |  | <b>MS-CC-CS-01</b>         |                     |
|                                                                                                                                                              | <b>GESTIÓN COMPRAS Y<br/>CONTRATACIÓN</b>                   |  | <b>FECHA</b><br>28/05/2018 | <b>VERSIÓN</b><br>2 |
|                                                                                                                                                              | <b>CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA<br/>EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |  | Página 1 de 3              |                     |

|                       |
|-----------------------|
| <b>ACTA DE INICIO</b> |
|-----------------------|

|                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| <b>FECHA DEL ACTA</b> | <b>21 DE JULIO DEL 2023</b> |
|-----------------------|-----------------------------|

| <b>1. GENERALIDADES DEL CONTRATO</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No. - FECHA</b>            | <b>MC-SHA-02648-2023 DE 19 DE JULIO DEL 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                | <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DEPENDENCIA<br/>CONTRATANTE</b>     | <b>SECRETARIA DE HACIENDA<br/>DEPARTAMENTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CONTRATISTA</b>                     | <b>PABLO MENDOZA VARGAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C.C. o N.I.T.</b>                   | <b>88263222-7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>             | <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>C.C. o N.I.T.</b>                   | <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>             | <b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y<br/>CORRECTIVO DE EQUIPOS DE<br/>REFRIGERACION INSTALADOS EN LAS<br/>DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA<br/>DE HACIENDA DEPARTAMENTAL</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>              | <b>EL VALOR DEL CONTRATO ES LA SUMA DE<br/>VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL<br/>PESOS (\$29.300.000 ) MCTE</b>                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>PLAZO O DURACIÓN</b>                | <b>EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DE CINCO (5)<br/>MESES O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO<br/>OFICIAL, CONTADOS A PARTIR DE LA<br/>SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO</b>                                                                                                                                                                                     |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                   | <b>La secretaría de Hacienda del Departamento<br/>Norte de Santander cancelará el valor del<br/>contrato en mensualidades vencidas donde el<br/>contratista facturará los mantenimientos<br/>realizados durante el periodo a cobrar previa<br/>certificación de cumplimiento a satisfacción por<br/>parte de quien se designe como supervisor.</b> |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>              | <b>SAN JOSE DE CUCUTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RUBRO</b>                           | <b>2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LA<br/>EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>DISPONIBILIDAD<br/>PRESUPUESTAL</b> | <b>002745 DEL 29 DE MAYO DE 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SUPERVISOR</b>                      | <b>DIANA PATRICIA COLMENARES</b><br>Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                      |                                                         |  |                            |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|----------------------------|---------------------|
|  <b>Gobernación de Norte de Santander</b><br>Secretaría de Hacienda | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>                            |  | <b>MS-CC-CS-01</b>         |                     |
|                                                                                                                                                      | <b>GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN</b>                   |  | <b>FECHA</b><br>28/05/2018 | <b>VERSIÓN</b><br>2 |
|                                                                                                                                                      | <b>CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |  | Página 2 de 3              |                     |

|                       |
|-----------------------|
| <b>ACTA DE INICIO</b> |
|-----------------------|

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| <b>INTERVENTOR (Externo)</b> | N.A |
|------------------------------|-----|

| 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO                                                                                        |                                    |
| REQUISITO                                                                                                                  | FECHA                              |
| Fecha de suscripción                                                                                                       | 19 DE JULIO DEL 2023               |
| Registro Presupuestal                                                                                                      | 00 005060 DEL 21 DE JULIO DEL 2023 |

| 2.2 REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN                                                                                                                         |                           |                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|
| REQUISITO                                                                                                                                              | FECHA                     |                 |                          |
| <b>Garantía Única.</b><br>No. 49-46-101008377<br>Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO<br>Fecha de Expedición: 19/07/2023<br>Fecha de aprobación: 21/07/2023 | Amparos                   | Valor asegurado | Vigencia                 |
|                                                                                                                                                        | CALIDAD DEL SERVICIO      | \$5.860.000     | 18/07/2023<br>18/04/2024 |
|                                                                                                                                                        | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | \$2.930.000     | 18/07/2023<br>18/04/2024 |
|                                                                                                                                                        |                           |                 |                          |
|                                                                                                                                                        |                           |                 |                          |
| <b>Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</b><br>No. Aseguradora:<br>Fecha de Expedición:<br>Fecha de aprobación:                            | Valor asegurado           | Vigencia        |                          |
|                                                                                                                                                        | N.A                       | N.A             |                          |
| <b>Otros (según el contrato):</b>                                                                                                                      |                           |                 |                          |

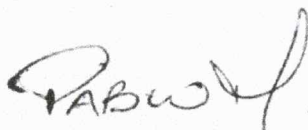
En San José de Cúcuta, en las oficinas de la Secretaría de Hacienda Departamental, se reunieron los suscritos a saber: **SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ**, Ordenador del Gasto, **DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES** en calidad de Supervisor, y el contratista **PABLO MENDOZA VARGAS CON ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO TECNIAIRES MENDOZA VARGAS**, con el fin de acordar el inicio del contrato en mención, a partir de la fecha de la presente acta.



|                                                                                                                                                              |                                                             |  |                            |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------|---------------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b><br>Secretaría de Hacienda | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>                                |  | <b>MS-CC-CS-01</b>         |                     |
|                                                                                                                                                              | <b>GESTIÓN COMPRAS Y<br/>CONTRATACIÓN</b>                   |  | <b>FECHA</b><br>28/05/2018 | <b>VERSIÓN</b><br>2 |
|                                                                                                                                                              | <b>CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA<br/>EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |  | Página 3 de 3              |                     |

**ACTA DE INICIO****OBSERVACIONES**

Se firma la presente por los que en ella intervienen, 21 JUL 2023

  
**PABLO MENDOZA VARGAS**  
Contratista

  
**DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES**  
Supervisor

  
**SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ**  
Ordenador del Gasto

**Nota 1:** Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término de duración efectiva del mismo.

Proyecto: MARIO APARICIO PAEZ // ASSOR JURIDICO ESPECIALIZADO EXTERNO

COPIA

MA





Gobernación  
de Norte de  
Santander



DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER  
NIT : 800103927-7

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 002745**

Fecha: may-29/2023

1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

MANTENIMIENTO PEREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION INSTALDOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL. ✓

CON CARGO A LOS SIGUIENTES  
RUBROS:

| UNIDAD<br>EJECUTOR CODIGO<br>A                                                                                                                                                                                                                                  | NOMBRE CUENTA                                                | VALOR         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 / 2.3.2.02.02.008                                                                                                                                                                                                                                             | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 29,300,000.00 |
| Fuente Recurso: / 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION                                                                                                                                                                                           |                                                              |               |
| Producto MGA: / 4599025 - SERVICIOS DE INFORMACIÓN IMPLEMENTADOS                                                                                                                                                                                                |                                                              |               |
| Código BPIN: / 2021004540156 - FORTALECIMIENTO EN EL RECAUDO A TRAVÉS DE LA MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA, INSTITUCIONAL Y LA CAPACIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, ASEGURANDO LAS FINANZAS PÚBLICAS EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER |                                                              |               |
| Producto DANE: / 87290 - Servicios de mantenimiento y reparación de otros bienes n.c.p.                                                                                                                                                                         |                                                              |               |
| TOTALES                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              | 29,300,000.00 |

VIGENCIA: 2023

VALOR: VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: / SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ  
CARGO: / SECRETARIO DE HACIENDA DEL DPTO  
DEPENDENCIA: / SRIA DE HACIENDA  
DOCUMENTO DE / 2444  
SOLICITUD:

  
ADRIANA BOADA ARGUELLO  
Profesional Especializado



Gobernación  
de Norte de  
Santander



DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER  
NIT : 800103927-7

### REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 005060

FECHA : jul-21/2023  
A FAVOR DE : PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS NIT: 88263222  
COMPROMISO : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 02648 DE 2023. MANTENIMIENTO PEREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION INSTALADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL.  
DISPONIBILIDAD : 00 002745 -- may-29/2023  
DEPENDENCIA : SRIA DE HACIENDA  
Nº. CONTRATO : 02648-2023  
TIPO CONTRATO : O.S. - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO  
DURACION : 05 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                                                                                                                                              | CODIGO          | NOMBRE CUENTA                                                | DISPONIBILIDAD       | VALOR         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                             | 2.3.2.02.02.008 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 002745 - may-29/2023 | 29,300,000.00 |
| Fuente Recurso: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION                                                                                                                                                                                           |                 |                                                              |                      |               |
| Producto MGA: 4599025 - SERVICIOS DE INFORMACIÓN IMPLEMENTADOS                                                                                                                                                                                                |                 |                                                              |                      |               |
| Código BPIN: 2021004540156 - FORTALECIMIENTO EN EL RECAUDO A TRAVÉS DE LA MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA, INSTITUCIONAL Y LA CAPACIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, ASEGURANDO LAS FINANZAS PÚBLICAS EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER |                 |                                                              |                      |               |
| Producto DANE: 87290 - Servicios de mantenimiento y reparación de otros bienes n.c.p.                                                                                                                                                                         |                 |                                                              |                      |               |
| TOTALES                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                              |                      | 29,300,000.00 |

VIGENCIA : 2023  
VALOR : VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS.

  
ADRIANA BORDA ARGUELLO  
Profesional Especializado

ELABORÓ:  
JOSE LUIS OVIEDO RAMIREZ

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015**

|                                        |      |      |                 |      |      |                                    |      |                 |      |                        |                  |                                       |  |                    |  |
|----------------------------------------|------|------|-----------------|------|------|------------------------------------|------|-----------------|------|------------------------|------------------|---------------------------------------|--|--------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN:<br><b>CUCUTA</b> |      |      |                 |      |      | SUCURSAL:<br><b>AGENCIA CUCUTA</b> |      |                 |      | COD. SUC:<br><b>49</b> |                  | NO. PÓLIZA:<br><b>49-46-101008377</b> |  | ANEXO:<br><b>0</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN:                      |      |      | VIGENCIA DESDE: |      |      | A LAS:                             |      | VIGENCIA HASTA: |      | A LAS:                 |                  | TIPO MOVIMIENTO:                      |  |                    |  |
| DÍA:                                   | MES: | AÑO: | DÍA:            | MES: | AÑO: | HORAS:                             | DÍA: | MES:            | AÑO: | HORAS:                 | EMISIÓN ORIGINAL |                                       |  |                    |  |
| 19                                     | 07   | 2023 | 18              | 07   | 2023 | 00:00                              | 18   | 04              | 2024 | 23:59                  |                  |                                       |  |                    |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                        |  |                               |  |                 |  |                           |  |
|------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |  | MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO  |  | IDENTIFICACIÓN: |  | C.C. :88,263,222          |  |
| DIRECCIÓN:             |  | CL 16 AN NRO. 17 E - 112 NIZA |  | CIUDAD:         |  | CUCUTA - NTE DE SANTANDER |  |
|                        |  |                               |  | TELÉFONO:       |  | 3106669892                |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                         |  |                                 |  |                 |  |                           |  |
|-------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------|--|---------------------------|--|
| ASEGURADO/BENEFICIARIO: |  | DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER |  | IDENTIFICACIÓN: |  | NIT. :800,103,927-7       |  |
| DIRECCIÓN:              |  | AV 5 CLL 13 Y 14 PALACIO DE LA  |  | CIUDAD:         |  | CUCUTA - NTE DE SANTANDER |  |
| ADICIONAL:              |  |                                 |  | TELÉFONO:       |  | 5755656                   |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. MC-SHA-02648-2023 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION INSTALADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL.

**AMPAROS**

|                              |                 |                 |                   |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES |                 |                 |                   |
| AMPAROS:                     | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO    | 18/07/2023      | 18/04/2024      | \$ 2,930,000.00   |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS     | 18/07/2023      | 18/04/2024      | \$ 5,860,000.00   |
| ACLIARACIONES:               |                 |                 |                   |

|                   |                   |             |                |                       |               |
|-------------------|-------------------|-------------|----------------|-----------------------|---------------|
| VALOR PRIMA NETA: | GATOS EXPEDICIÓN: | IVA:        | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
| \$ 40,000.00      | \$ 8,000.00       | \$ 9,120.00 | \$ 57,120.00   | \$ 8,790,000.00       | CONTADO       |

|                               |        |         |                        |         |                  |
|-------------------------------|--------|---------|------------------------|---------|------------------|
| INTERMEDIARIO                 |        |         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                  |
| NOMBRE:                       | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑÍA:       | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| MARIA CAROLINA DURAN SANABRIA | 153566 | 100.00  |                        |         |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV 1E NO. 16 - 82 BARRIOS CAOBS - TELÉFONO: 5835460 - CUCUTA



49-46-101008377

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

DLF153566A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO + RESPONSABLE IVA





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.576-6

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 49-46-101008377, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en CUCUTA, a los 19 días del mes de Julio de 2023

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330  
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010

[www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com)

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

49461010083770

|                                                       |                                                 |              |                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|-----------------------|-------------|
| FECHA                                                 |                                                 |              |                       |             |
| CONTADO                                               |                                                 |              |                       |             |
| RECIBIMOS DE:                                         | MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO                    |              | C.C. C.C. :88,263,222 |             |
| LA SUMA DE:                                           | CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE |              |                       |             |
| POR CONCEPTO DE:                                      | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 49-46-101008377            |              |                       |             |
| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA                  |                                                 | PRIMA        | GASTOS EXPEDICION     | IVA         |
| AGENCIA CUCUTA - CU. ESTATAL - 101008377 - 0 - 0      |                                                 | \$ 40,000.00 | \$ 8,000.00           | \$ 9,120.00 |
| FORMA DE PAGO                                         |                                                 |              |                       |             |
| INTERMEDIARIO: MARIA CAROLINA DURAN SANABRIA - 153566 |                                                 | EFFECTIVO:   | \$ 57,120.00          |             |
|                                                       |                                                 | CHEQUE:      | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | TARJETA:     | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | BD:          | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | OTROS:       | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | TOTAL:       | \$ 57,120.00          |             |
| CAJERO: RAPIESTADO                                    |                                                 |              |                       |             |

ORIGINAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

49461010083770

|                                                       |                                                 |              |                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|-----------------------|-------------|
| FECHA                                                 |                                                 |              |                       |             |
| CONTADO                                               |                                                 |              |                       |             |
| RECIBIMOS DE:                                         | MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO                    |              | C.C. C.C. :88,263,222 |             |
| LA SUMA DE:                                           | CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE |              |                       |             |
| POR CONCEPTO DE:                                      | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 49-46-101008377            |              |                       |             |
| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA                  |                                                 | PRIMA        | GASTOS EXPEDICION     | IVA         |
| AGENCIA CUCUTA - CU. ESTATAL - 101008377 - 0 - 0      |                                                 | \$ 40,000.00 | \$ 8,000.00           | \$ 9,120.00 |
| FORMA DE PAGO                                         |                                                 |              |                       |             |
| INTERMEDIARIO: MARIA CAROLINA DURAN SANABRIA - 153566 |                                                 | EFFECTIVO:   | \$ 57,120.00          |             |
|                                                       |                                                 | CHEQUE:      | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | TARJETA:     | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | BD:          | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | OTROS:       | \$ 0.00               |             |
|                                                       |                                                 | TOTAL:       | \$ 57,120.00          |             |
| CAJERO: RAPIESTADO                                    |                                                 |              |                       |             |

COPIA





**PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES  
SOMETIDA AL DECRETO 1082 DE 2015 No.49-46-101008377**

**1. AMPAROS.**

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGUROESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECCIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

**1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.**

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

**1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.**

**1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.**

**1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.**

**1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

**1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.**

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.

**1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.**

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

**1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS

OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

**1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.**

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.

**1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.**

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

**1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO**

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCASIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.

**1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.

**2. EXCLUSIONES.**

LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

**2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.**

**2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.**

**2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.**

**2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSURSO DEL TIEMPO.**





### 3. SUMA ASEGURADA.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

### 4. VIGENCIA.

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y CONSTARÁN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

### 5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

5.1 RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ÉSTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

5.2 EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.3 EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.4 EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERÁN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

### 6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

### 7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

### 8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

### 9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL EFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ÚLTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

### 10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

### 11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

### 12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECEÁN LAS PRIMERAS.

### 13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.



|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| RAZON SOCIAL :               | PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS |
| IDENTIFICACION:              | CC-88263222                  |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 03                           |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 03                           |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2023-11-07                   |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2023-11-08                   |
| FECHA DE PAGO:               | 2023-11-07                   |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO COLPATRIA              |
| PERIODO PENSION:             | 2023-10                      |
| PERIODO SALUD:               | 2023-10                      |
| NUMERO PLANILLA:             | 28042106                     |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                            |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 28042106                     |
| TIPO DE PLANILLA:            | i                            |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 1.160.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 145.000                | \$ 145.000  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES      | 1                | \$ 1.160.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 185.600                | \$ 185.600  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA          | 1                | \$ 1.160.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 12.200                 | \$ 12.200   |
| CCF36          | 890500875 | COMFAORIENTE      | 1                | \$ 1.160.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 7.000                  | \$ 7.000    |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 349.800                | \$ 349.800  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 07/12/2023 |
|----------------------------------|------------|



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |          |        |                    |                 |                        |                 |  |
|-------------------------------|----|-------------------------------|----------|--------|--------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--|
| IDENTIFICACION                | DW | RAZON SOCIAL                  | CLASE    | CODIGO | ARI                | F. PRESENTACION | ACT. ECO               | TIPO DE EMPRESA |  |
| CC BROS: 222                  | 0  | PAUL O ANTONIO WENDOSA VARGAS | I        | 03     | POSITIVA - 14-23   | SUCURSAL        | 9601                   | Natural         |  |
| MUN-DEP                       |    | DIRECCION                     | TELEFONO |        | EMAIL              |                 | EXENTO DE PARAFISCALES |                 |  |
| 54-1                          |    | CLL N°AN 17E 112              | 5871414  |        | NOT ENE@NOTENE.COM |                 | N                      |                 |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |                    |                   |                 |            |                   |              |           |            |                |                 |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERIODO PENSION                   | PERIODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-10                           | 2023-10            | 28042106          | I               | 2023-11-07 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        |           | \$45.800   | 0              | BANCO COLPATRIA |
| N° AFILIADOS                      | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 1                                 | 28042106           | 2023-11-08        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

[illegible]



RESUMEN PLANILLA PAGADA



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |          |        |                     |                 |                        |                 |  |
|-------------------------------|----|-------------------------------|----------|--------|---------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--|
| IDENTIFICACION                | DV | RAZON SOCIAL                  | CLASE    | CODIGO | ARL                 | F. PRESENTACION | ACT. ECO               | TIPO DE EMPRESA |  |
| CC 8626 3222                  | 0  | PABLO ANTONIO VENDEDOR VARGAS | 1        | 03     | PURITANA - 14-23    | SUCURSAL        | 9801                   | Natural         |  |
| MUN-TEP                       |    | DIRECCION                     | TELEFONO |        | EMAIL               |                 | EXENTO DE PARAFISCALES |                 |  |
| 54-                           |    | CLL MAN 17E 112               | 5871414  |        | NOTIENE@NOTIENE.COM |                 | N                      |                 |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |               |          |               |            |                   |              |           |            |                |
|-----------------------------------|---------------|----------|---------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|
| PERIODO PENSION                   | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES Y MORA |
| 2023-10                           | 2023-10       | 2842106  | 1             | 2023-11-07 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 349.800    | 0              |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|--------------|--------------------|-------------------|-----------------|
| 1            | 2842106            |                   | Pagado          |

| TOTALES IBC |           |             |           |
|-------------|-----------|-------------|-----------|
| IBC PENSION | 1.160.000 | IBC SALUD   | 1.160.000 |
|             |           | IBC RIESGOS | 1.160.000 |
|             |           | IBC CAJAS   | 1.160.000 |
|             |           | IBC FAFAP   | 0         |

| SUBSISTEMA              | CODIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 185.600         | 0         | 0              | 0                                  | 185.600       |
| COLPENSIONES            | 25-14  | 900336004 | 7  | 1         | 185.600         | 0         | 0              | 0                                  | 185.600       |
| EPS(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 145.000         | 0         | 0              | 0                                  | 145.000       |
| NUOVA E.P.S. S.A.       | EPS037 | 900156264 | 2  | 1         | 145.000         | 0         | 0              | 0                                  | 145.000       |
| ARP(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 12.200          | 0         | 0              | 0                                  | 12.200        |
| POSITIVA                | 14-23  | 860011153 | 6  | 1         | 12.200          | 0         | 0              | 0                                  | 12.200        |
| CCF(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 7.000           | 0         | 0              | 0                                  | 7.000         |
| COMPAORIENTE            | CCF36  | 86050675  | 6  | 1         | 7.000           | 0         | 0              | 0                                  | 7.000         |
| Gran Total              |        |           |    |           | 349.800         | 0         | 0              | 0                                  | 349.800       |

31



## 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 martes 14 de noviembre de 2023, a las 00:02:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 88263222             |
| Código de Verificación | 88263222231114000233 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 234865772**



PIB  
23:59:05  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de noviembre del 2023

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) PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 88263222:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.





## 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, 13/11/2023 11:57:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **88263222**.

### 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. **77800722**. 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 Búsqueda Imprimir

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

 GOV.CO



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:56:40 PM horas del 13/11/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **88263222**

Apellidos y Nombres: **MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

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.

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



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.sraic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.sraic-atc@policia.gov.co)

## 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 00:01:41 horas del 14/11/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **88263222**, Apellidos y Nombres **MENDOZA VARGAS PABLO ANTONIO**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PABLO MENDOZA**, con NIT **088263222-7** 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

© 2023

🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ **Correo:** [dijin.arac-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.arac-atc@policia.gov.co)  
🌐 **Web:** [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
@ **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)  
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)



|                                                                                                                                    |                                                         |  |                          |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>                            |  | <b>MS-CC-CS-11</b>       |                     |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION</b>          |  | <b>FECHA</b><br>24/10/17 | <b>VERSIÓN</b><br>4 |
|                                                                                                                                    | <b>CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |  | Página 1 de 3            |                     |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS</b> |
|-----------------------------------------------------------|

|                |                         |                                                                  |    |
|----------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|----|
| <b>FECHA :</b> | 14 DE NOVIEMBRE DE 2023 | <b>Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.</b> | 02 |
|----------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|----|

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

|                                                                                  |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No.</b>                                                              | MC- SHA-02648-2023                                                                                                                                 |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                                                          | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                            |
| <b>DEPENDENCIA CONTRATANTE</b>                                                   | SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                                                                                               |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                               | PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS                                                                                                                       |
| <b>C.C.</b>                                                                      | 88.263.222 de Cúcuta                                                                                                                               |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                       | PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS                                                                                                                       |
| <b>REGIMEN CONTRIBUTIVO</b> (Común, simplificado)                                | COMUN                                                                                                                                              |
| <b>C.C. o N.I.T</b>                                                              | 88.263.222 de Cúcuta                                                                                                                               |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                       | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION INSTALADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL |
| <b>RUBRO</b>                                                                     | 2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LA EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION                                                                        |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                                               | 002745 DEL 29 DE MAYO DE 2023                                                                                                                      |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>                                                     | RP. 005060 DEL 21 DE JULIO DE 2023                                                                                                                 |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                                                        | VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$29.300.000)                                                                                     |
| <b>PLAZO O DURACIÓN</b>                                                          | EL PLAZO DE EJECUCION SERA DE (5) CINCO MESES O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.        |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>                                                      | 19/JULIO/2023                                                                                                                                      |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                                                      | 21/JULIO/2023                                                                                                                                      |
| <b>ACTAS DE SUSPENSIÓN</b> (Si aplica)                                           | NA                                                                                                                                                 |
| <b>ACTAS DE REINICIO</b> (Si aplica)                                             | NA                                                                                                                                                 |
| <b>MODIFICATORIOS Y ADICIONALES</b> (si aplica)                                  | N/A                                                                                                                                                |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b> (Si aplica)     | N/A                                                                                                                                                |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b> (Si hay lugar a ello) | N/A                                                                                                                                                |
| <b>VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b> (Si aplica)                           | N/A                                                                                                                                                |
| <b>TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b> (Si aplica)                          | N/A                                                                                                                                                |
| <b>MODIFICATORIO Y ADICIONALES</b> (si aplica)                                   | N/A                                                                                                                                                |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL</b> ( si aplica)    | N/A                                                                                                                                                |

|                                                                                                                            |                                                         |  |                          |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------|
|  <b>Gobernación de Norte de Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>                            |  | <b>MS-CC-CS-11</b>       |                     |
|                                                                                                                            | <b>PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION</b>          |  | <b>FECHA</b><br>24/10/17 | <b>VERSIÓN</b><br>4 |
|                                                                                                                            | <b>CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |  | Página 2 de 3            |                     |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS</b> |
|-----------------------------------------------------------|

|                                                                                      |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL ( si aplica)</b>              | N/A                                    |
| <b>VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)</b>                               | N/A                                    |
| <b>TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)</b>                              | N/A                                    |
| <b>VALOR TOTAL DE CONTRATO \$</b>                                                    | \$29.300.000                           |
| <b>FECHA DE TERMINACION</b>                                                          | 31 de Diciembre de 2023                |
| <b>GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)</b>                                      | N°49-46-101008377 - SEGUROS DEL ESTADO |
| <b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b><br>(Acto administrativo y fecha de designación) | DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES   |
| <b>NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR</b>                                               | NA                                     |
| <b>FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.</b>  | NA                                     |

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

### Actividad /Compromiso

El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: 21 de septiembre de 2023 al 20 de octubre de 2023. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con \_01\_ folios.

## 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

| BALANCE FINANCIERO |                                                                                        |               |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>1</b>           | <b>VALOR INICIAL</b>                                                                   | \$29.300.000  |
| <b>2</b>           | <b>+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)</b>                                                     | \$ 0          |
| <b>3</b>           | <b>+ VALOR ADICIONAL 2 (si aplica)</b>                                                 | \$ 0          |
| <b>4</b>           | <b>= VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                                      | \$29.300.000  |
| <b>5</b>           | <b>- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA</b> | \$ 15.030.168 |
| <b>6</b>           | <b>- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA</b>                                                 | \$ 9.111.172  |
| <b>7</b>           | <b>- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)</b>                                        | \$ 24.141.340 |
| <b>8</b>           | <b>= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)</b>                                      | \$ 5.158.660  |

| CONTROL DE PAGOS |                          |            |
|------------------|--------------------------|------------|
| PAGOS REALIZADOS | No COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR      |
| 01               | 011074                   | 15'030.168 |
|                  |                          |            |
|                  |                          |            |



|                                                                                                                                    |                                                         |                          |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>                            | <b>MS-CC-CS-11</b>       |                     |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION</b>          | <b>FECHA</b><br>24/10/17 | <b>VERSIÓN</b><br>4 |
|                                                                                                                                    | <b>CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | <b>Página 3 de 3</b>     |                     |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS</b> |
|-----------------------------------------------------------|

#### 4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES** con cedula de ciudadanía No. 60.346.534 en mi condición de supervisor (a) del contrato de Prestación de Servicios N° MC- SHA-02648-2023, **CERTIFICO** que:

**PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 21 de septiembre de 2023 al 20 de octubre de 2023.

El valor a reconocer y pagar es la suma de (**\$ 9.111.172**) NUEVE MILLONES CIENTO ONCE MIL, CIENTO SETENTA Y DOS PESOS MCTE correspondiente al pago N° 02.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredita los siguientes pagos:

| Ítems                                   | MES OCTUBRE                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| Entidad de aporte en línea              | ASOPAGOS                          |
| Empresa de pensiones                    | COLPENSIONES                      |
| Valor                                   | \$ 185.600                        |
| Empresa administradora de salud         | NUEVA EPS                         |
| Valor \$                                | \$ 145.000                        |
| Administradora de riesgos profesionales | ARL- POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS |
| Valor                                   | \$ 12.200                         |
| Comfaoriente                            | \$ 7.000                          |
| Valor total de cotización               | \$ 349.800                        |
| N° de Planilla                          | 28042106                          |
| PIN o Clave                             | N/A                               |
| Entidad financiera                      |                                   |
| Periodo Cotización                      | OCTUBRE                           |
| Fecha de pago                           | 07/11/2023                        |
| N° de estampilla Pro-hospital           |                                   |
| Porcentaje estampilla                   |                                   |
| Valor de estampilla                     |                                   |

Observaciones (Si hay lugar a ello):

  
**DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES**  
 Supervisor -

  
**PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**

Interventor (Si aplica)  
(Nombre y cargo)

ORDENADOR DEL GASTO

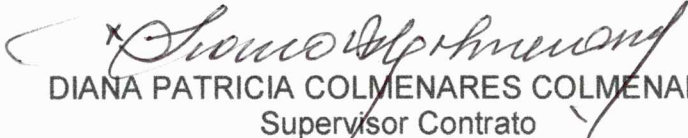


EL SUPERVISOR DEL CONTRATO N° MC-SHA-02648-2023 – 19/07/2023  
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y PABLO  
ANTONIO MENDOZA VARGAS C.C. N° 88.263.222 DE CUCUTA.

### CERTIFICA

Cumplió a satisfacción durante el periodo comprendido desde 21 de septiembre de 2023 al 20 de octubre del 2023. Se encuentra afiliado a seguridad social y para el año 2023 presenta pago del mes de octubre por valor de \$ 349.800.

San José de Cúcuta noviembre catorce (14) de 2023.

  
DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES  
Supervisor Contrato

INFORME DE GESTION O ACTIVIDADES No.

2

DATOS DEL CONTRATO

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS

CONTRATO No.

MC-SHA-02648-2023

PERIODO INFORMADO:

21/09/2023-  
20/10/2023

| No. | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBJETO CONTRACTUAL - OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS 22 EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS, UBICADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL; SUMINISTRO DE BOMBA DE DRENAJE PARA AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU; SUMINISTRO DE BOMBONA DE GAS REFRIGERANTE R410; SUMINISTRO DE KIT DE ARRANQUE PARA AIRE ACONDICIONADO DE 60.000 BTU; SUMINISTRO DE KIT DE ARRANQUE PARA AIRE ACONDICIONADO DE 9.000 A 24.000 BTU; REPARACION DE AIRE ACONDICIONADO CON CAPACIDAD DE 18.000 BTU; SUMINISTRO DE MOTOR VENTILADOR DE AIRE ACONDICIONADO DE 24.000 BTU. | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION INSTALADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL |

**DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA**

El suscrito supervisor del contrato No.

MC-SHA-02648-  
2023

declara que ha verificado el informe de actividades contenido

en el presente documento, que estas fueron ejecutadas durante el período que se reporta y corresponden a las obligaciones consignadas en el contrato en referencia. En mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto contratado.



FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. No.

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR**

El suscrito supervisor del contrato No.

MC-SHA-02648-  
2023

declara que ha verificado el informe de actividades contenido en

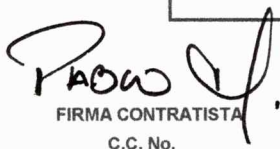
el presente documento, que estas fueron ejecutadas durante el período que se reporta y corresponden a las obligaciones consignadas en el contrato en referencia. En mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto contratado.

EL SUPERVISOR

APELLIDOS Y NOMBRES Y CARGO:

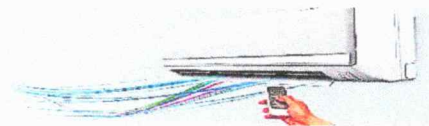
COLMENARES COLMENARES DIANA PATRICIA

SUPERVISOR



FIRMA CONTRATISTA

C.C. No.



San José de Cúcuta, 14 de noviembre del 2023.

Señores:

**GOBERNACION NORTE DE SANTANDER**  
**SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL**  
Ciudad.

## INFORME TECNICO

### OBSERVACIONES:

Debido al incidente eléctrico presentado el día 15 de agosto de 2023, en el área de fiscalización y liquidación de la secretaria de hacienda departamental "ver anexo informe presentado por la gobernación de Norte de Santander"; lo cual afecta en el trabajo de los equipos de aires acondicionados de las diferentes áreas:

| ITEM | EQUIPO             | UBICACIÓN                       | MARCA    | CAPACIDAD  |
|------|--------------------|---------------------------------|----------|------------|
| 1    | Aire acondicionado | Auditoria tributaria y contable | OLIMPO   | 9.000 BTU  |
| 2    | Aire acondicionado | Oficina de rentas.              | STARLIGH | 12.000 BTU |
| 3    | Aire acondicionado | Fiscalización y liquidación.    | STARLIGH | 24.000 BTU |
| 4    | Aire acondicionado | Fiscalización y liquidación.    | LG       | 12.000 BTU |

Dicho incidente fue producido por la sobre carga de energía que reciben las instalaciones por su deterioro de las acometidas eléctricas y el alto suministro de artículos electrónicos que reciben las instalaciones.

Lo cual es recomendable mejorar y/o replantear una alternativa eléctrica reconsiderada por el personal idóneo de la gobernación Norte de Santander, de lo contrario no se podrá tener funcionamiento de los aires acondicionados de las áreas de (auditoria tributaria y contable, oficina de rentas, fiscalización y liquidación).

Gracias por la atención prestada.

Atentamente,

**PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS**  
Contratista  
Calle 16AN #17E-112 Urbanización Niza  
Celular: 3106669892

CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
CELULAR: 310-6669892

E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
CUCUTA-COLOMBIA.





SG-8000

San José de Cúcuta, 28 de agosto de 2023.

**Doctor****Sergio Andrés Entrena Fernández.**

Secretario de Hacienda.

Gobernación del Departamento Norte de Santander

**Asunto:** Incidente eléctrico presentado el día 15 de agosto de 2023 en el Área de Fiscalización – Secretaría de Hacienda.

Luego del reporte realizado por el personal de vigilancia de la Empresa EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA siendo las 6:07 a.m. del día 15 de agosto de 2023, donde se informa de un conato de incendio en el Área de Fiscalización – Secretaría de Hacienda que fue atendido de manera oportuna por este personal, se procede, desde el Área de Servicios Generales - Secretaría General, a realizar una revisión técnica en el sitio mencionado, encontrándose la situación que se transcribe a continuación:

*"En atención a requerimiento por incidente eléctrico, se encontró falla en el conductor eléctrico por sobre carga[sic], se evidencia calentamiento en el cable lo cual causó que se quemara el aislante del mismo ocasionando un corto circuito, se encontró disparada la protección parcial ubicada en la subestación. Esta falla se presentó por una mala práctica eléctrica, el circuito que presentó falla no se encontró instalado a una protección termomagnética desde el tablero eléctrico, dicho circuito estaba instalado directamente al barraje del tablero, por tal razón se presentó el incidente. Se aísla [sic] el circuito que presentó la falla y se normaliza el servicio de energía en el tablero eléctrico afectado. Se anexa informe solicitando las mejoras eléctricas."*

De esta manera, al corresponder a una situación de riesgo que ha sido prevista por el personal del Área de Servicios Generales de la entidad, y que, con el evento acontecido, se está concretando la realización del mismo por causas que ya han sido puestas de presente a través de la comunicación interna No. 2023-08000-010052-3 de 16 de mayo de 2023, de manera respetuosa me permito reiterar lo dicho en la misma en el sentido de solicitar sean revisadas y corregidas las



AVENIDA 5 CALLES 13 Y 14 PALACIO DE LA GOBERNACIÓN

TEL. 5755656 - 5710290 - 5710590 FAX 5710510 email - [gobernacion@nortedesantander.gov.co](mailto:gobernacion@nortedesantander.gov.co)  
[www.nortedesantander.gov.co](http://www.nortedesantander.gov.co)



acometidas eléctricas, los desagües y las demás fallas reportadas en el informe técnico adjunto a la presente comunicación con relación del la operatividad y funcionamiento de los equipos de aire acondicionado ubicados en la Secretaría de Hacienda, lo cual pudiera tener concreción en la planeación, diseño y estructuración del proceso que para mantenimiento de estos elementos se realizará por la dependencia.

Lo anterior teniendo en cuenta que, como se manifestó en la referida comunicación, el contrato que actualmente se ejecuta desde la Secretaría General para el mantenimiento de los equipos de aire acondicionado no contempló desde sus estudios y documentos previos el mantenimiento de aquellos que se encuentran ubicados en la Secretaría de Hacienda toda vez que esta necesidad ha sido atendida en las vigencias anteriores desde esa dependencia con ocasión de la delegación que en materia contractual recae en usted como Secretario de Despacho.

De esta manera, y con el fin de que sean tenidos en cuenta en la futura contratación que se deba adelantar desde la Secretaría de Hacienda para este servicio, me permito remitir copia del informe presentado por el personal técnico adscrito al Área de Servicios Generales en el formato Lista de Chequeo a Infraestructura en el cual se detalla la situación encontrada en esta sede de la entidad.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

**ALONSO TOSCANO NIÑO**  
Secretario General  
Gobernación de Norte de Santander

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:

**Rad No. 2023-08000-020076-3**

2023-08-28 11:39 -SECRETARIA

Destino: 8000

cc:

Rem/D: SERGIO ANDRES ENTREN

Asunto: incidente electronic

Folios: 0

Anexos:

C.C. Mabel Amparo Colmenares Becerra, Profesional Universitario 219-08 Área de Talento Humano - SGSST.

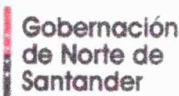
**Anexos:** Quince (15) folios, Lista de Chequeo a Infraestructura 15/Agosto/23 y 10/Abril/23.

**Proyectó:** Myriam Cardozo Monsalve, Profesional Universitario 219-08 Área de Servicio Generales.

**Revisó y Vo. Bo.:** Juan José Botello Sanguino, Profesional Especializado 222-10 Área de Servicios Generales.





|                                                                                   |                                  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: SOPORTE            | MS-GL-MI-04         |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                   | MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA | Página 1 de 2       |              |

### REPORTE DE ACTIVIDADES EN INFRAESTRUCTURA

|                                                             |                                      |                                                   |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| FECHA DE EJECUCIÓN: 15/08/2023                              | INSPECCIÓN <input type="checkbox"/>  | MANTENIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |
| SEDE ADMINISTRATIVA: Edificio Antiguo Banco de la República | INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> |                                                   |
| SECRETARIA O DEPENDENCIA: Hacienda                          |                                      |                                                   |
| AREA U OFICINA: Fiscalización                               |                                      |                                                   |

#### DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD REALIZADA

En atención a requerimiento por incidente eléctrico, se encontró falla en el conductor eléctrico por sobre carga, se evidencia calentamiento en el cable lo cual causó que se quemara el aislante del mismo ocasionando un corto circuito, se encontró disparada la protección parcial ubicada en la subestación. Esta falla se presentó por una mala práctica eléctrica, el circuito que presentó falla no se encontró instalado a una protección termomagnética desde el tablero eléctrico, dicho circuito estaba instalado directamente al barraje del tablero, por tal razón se presentó el incidente. Se aísla el circuito que presentó la falla y se normaliza el servicio de energía en el tablero eléctrico afectado.

Se reitera una vez más la necesidad de adecuar las instalaciones eléctricas de los aires acondicionados y modernizar el sistema eléctrico en general.

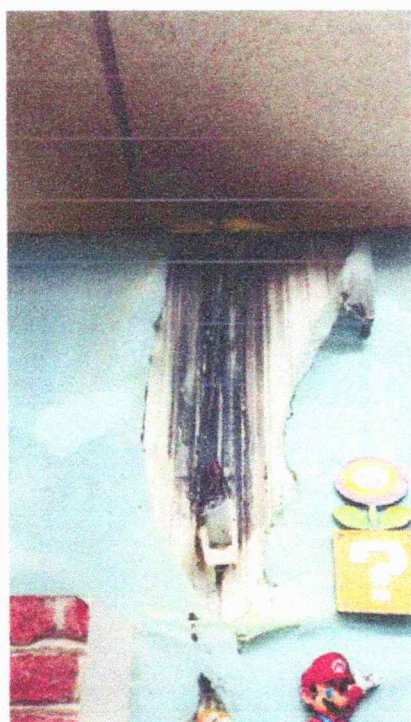
Se anexa informe solicitando las mejoras eléctricas.

EJECUTADO POR:

Nelson Briceño García – Franklin Humberto Muñoz –  
Nelson Enrique Vera Cruz

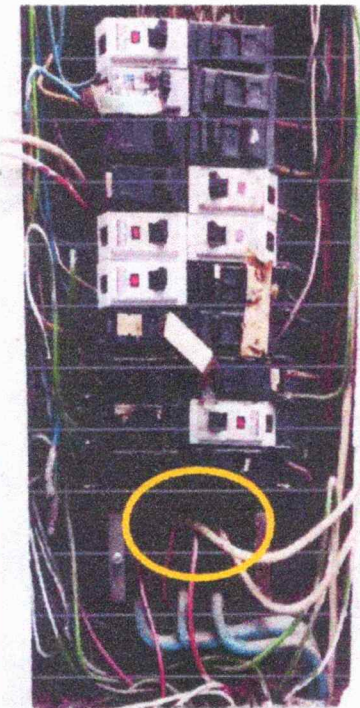
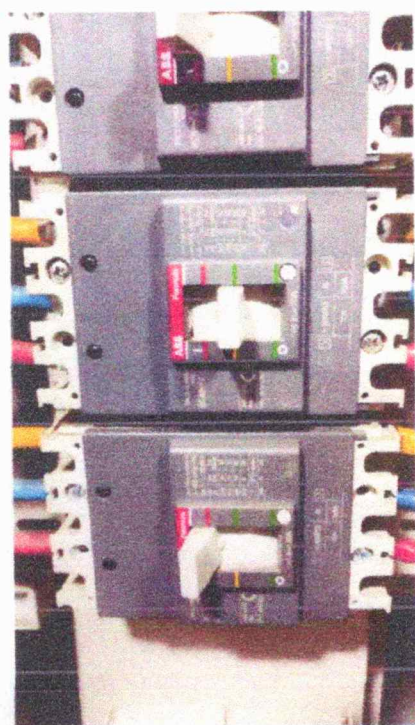
VERIFICADO POR:

*[Handwritten signature]*

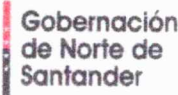




|                                                                                                                                    |                                         |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-04</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 2 de 2       |              |

**REPORTE DE ACTIVIDADES EN INFRAESTRUCTURA**



|                                                                                   |                                  |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: SOPORTE            |  | MS-GL-MI-01         |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA       |  | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                   | MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA |  | Página 1 de 13      |              |

**LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA**

FECHA: 10/04/2023

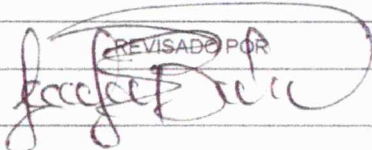
|                     |                                              |                          |          |
|---------------------|----------------------------------------------|--------------------------|----------|
| SEDE ADMINISTRATIVA | Edificio Antiguo Banco de la República ✓     | SECRETARIA O DEPENDENCIA | Hacienda |
| ÁREA U OFICINA      | Cuarto de máquinas de aires acondicionados ✓ | DIRECCIÓN                |          |

| DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL EDIFICIO |        |   |   |     |                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|--------|---|---|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ITEM                                                | ESTADO |   |   |     | OBSERVACIONES                                                                                                                                         |
|                                                     | B      | R | M | N/A |                                                                                                                                                       |
| PAREDES                                             |        |   |   | x   |                                                                                                                                                       |
| TECHO                                               |        |   |   | x   |                                                                                                                                                       |
| PISOS                                               |        | x |   |     | Drenajes de aires sin canalizar inundan el piso.                                                                                                      |
| ESCALERAS                                           |        |   |   | x   |                                                                                                                                                       |
| SISTEMA DE ILUMINACIÓN                              | x      |   |   |     |                                                                                                                                                       |
| SISTEMA ELÉCTRICO                                   |        | x |   |     | Cableado eléctrico expuesto y desorganizado, exceso de cajas eléctricas <b>"RIESGO ELÉCTRICO"</b> .                                                   |
| SISTEMA HIDRÁULICO                                  |        |   |   | x   |                                                                                                                                                       |
| SISTEMAS SANITARIO                                  |        |   |   | x   |                                                                                                                                                       |
| SISTEMA VOZ Y DATOS                                 |        |   |   | x   |                                                                                                                                                       |
| PUERTAS                                             | x      |   |   |     |                                                                                                                                                       |
| VENTANAS                                            | x      |   |   |     |                                                                                                                                                       |
| JARDÍN                                              |        |   |   | x   |                                                                                                                                                       |
| OTRO                                                |        | x |   |     | Equipos de aires acondicionados sin tapas, máquinas sin funcionamineto, condensadoras sin soporte. desorden y poca ventilación en cuarto de máquinas. |

**SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES**

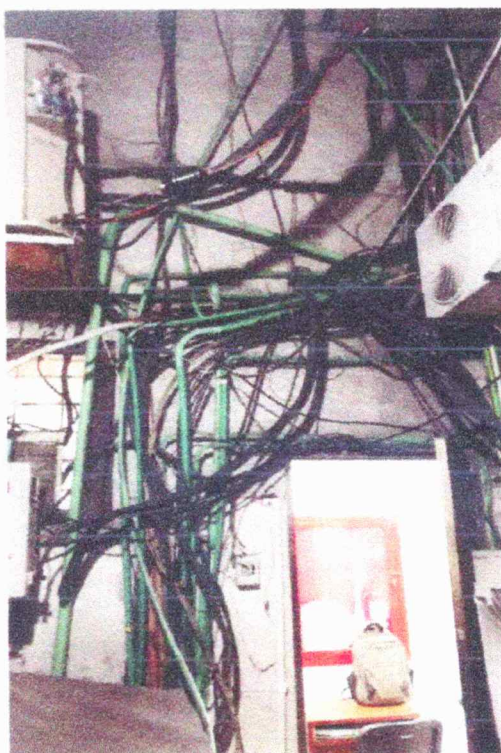
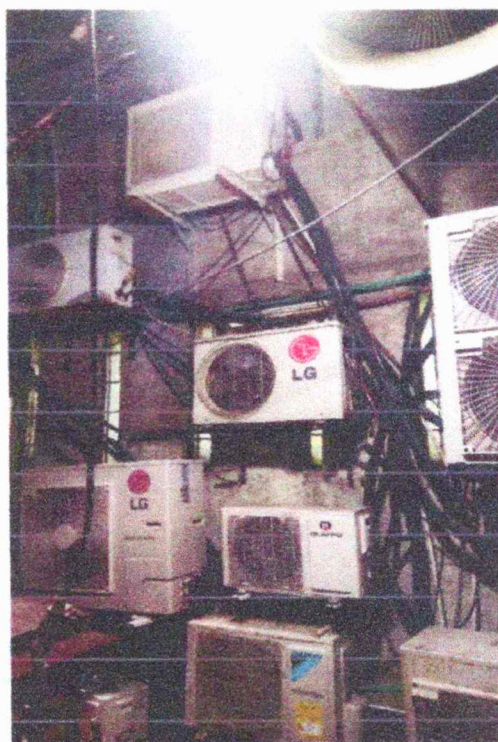
1. Canalizar drenajes de aires acondicionados.
2. Organizar y canalizar cableado eléctrico de acometidas de aires acondicionados.
3. Adecuar de carácter **URGENTE** acometida y circuitos eléctrico de aires acondicionados, las instalaciones existentes presentan **ALTO RIESGO ELÉCTRICO**.
4. Instalar tapas a equipos de aires acondicionado para evitar deterioro.
5. Instalar soportes a condensadoras que se encuentran en el piso.
6. Desmontar equipos que están desmantelados.
7. Mejorar condiciones de ventilación del cuarto de máquinas de aires acondicionados.
8. Se debe hacer la observación al contratista que cada vez que desinstalen las unidades de aire acondicionado o alguno de sus elementos deben reportar al área de servicios generales de la gobernación para que el personal técnico del área verifique el estado de dichos equipos y a su vez hacer entrega al área de almacén.
9. Se recomienda no instalar más equipos de aire acondicionado sin antes realizar los correctivos eléctricos descritos.

B= Bueno R= Regular M= Malo

|                       |                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| REALIZADO POR         | REVISADO POR                                                                         |
| Nelson Briceño García |  |

|                                                                                   |                                  |  |                     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | MACROPROCESO: SOPORTE            |  | MS-GL-MI-01         |              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA       |  | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                   | MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA |  | Página 2 de 13      |              |

|                                    |
|------------------------------------|
| LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA |
|------------------------------------|

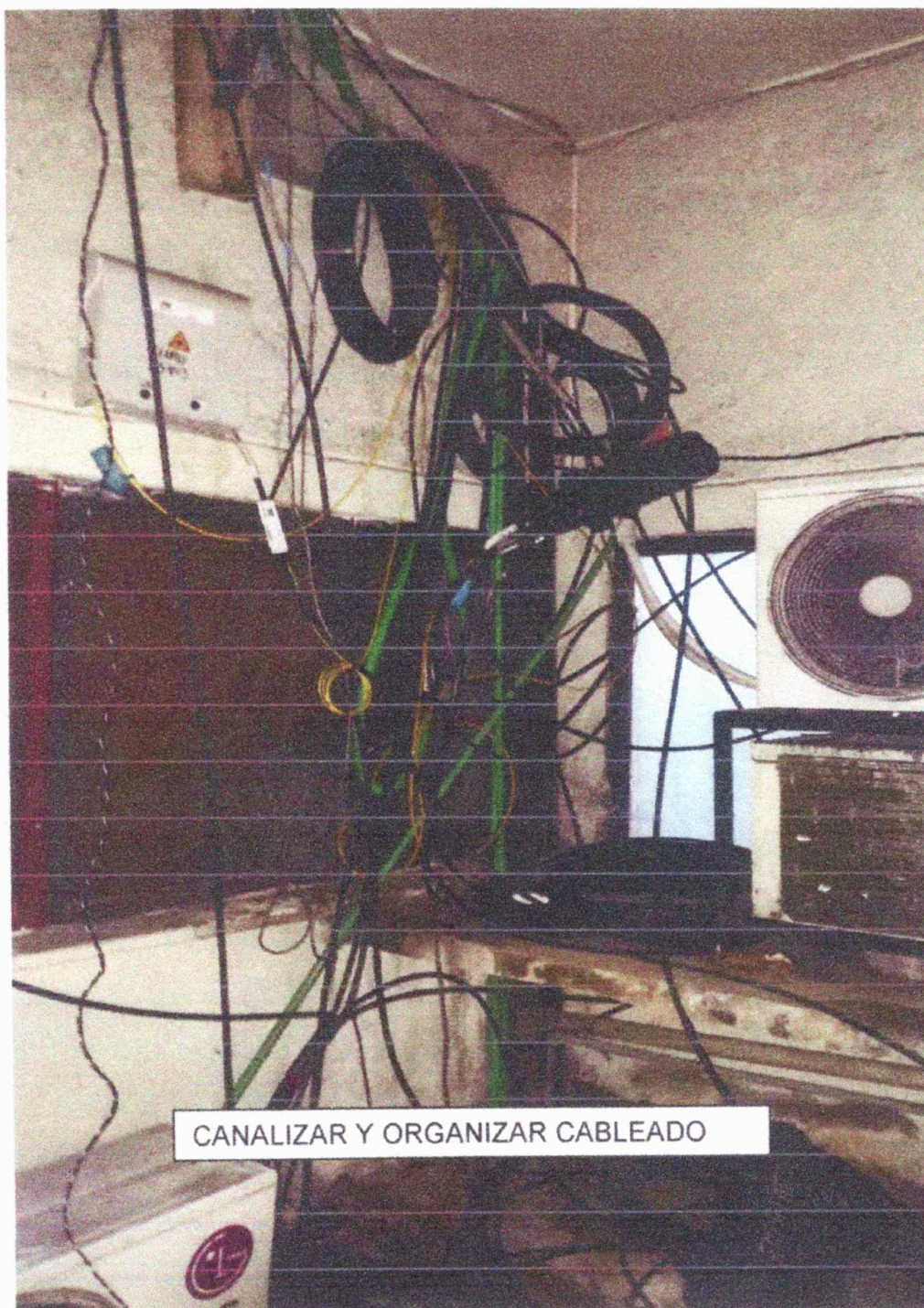


CANALIZAR Y ORGANIZAR CABLEADO  
ORGANIZAR TUBERÍA DE COBRE DE AIRES



|                                                                                                                                    |                                         |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 3 de 13      |              |

### LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA



CANALIZAR Y ORGANIZAR CABLEADO



|                                                                                                                                    |                                         |  |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            |  | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       |  | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> |  | Página 4 de 13      |              |

**LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA**



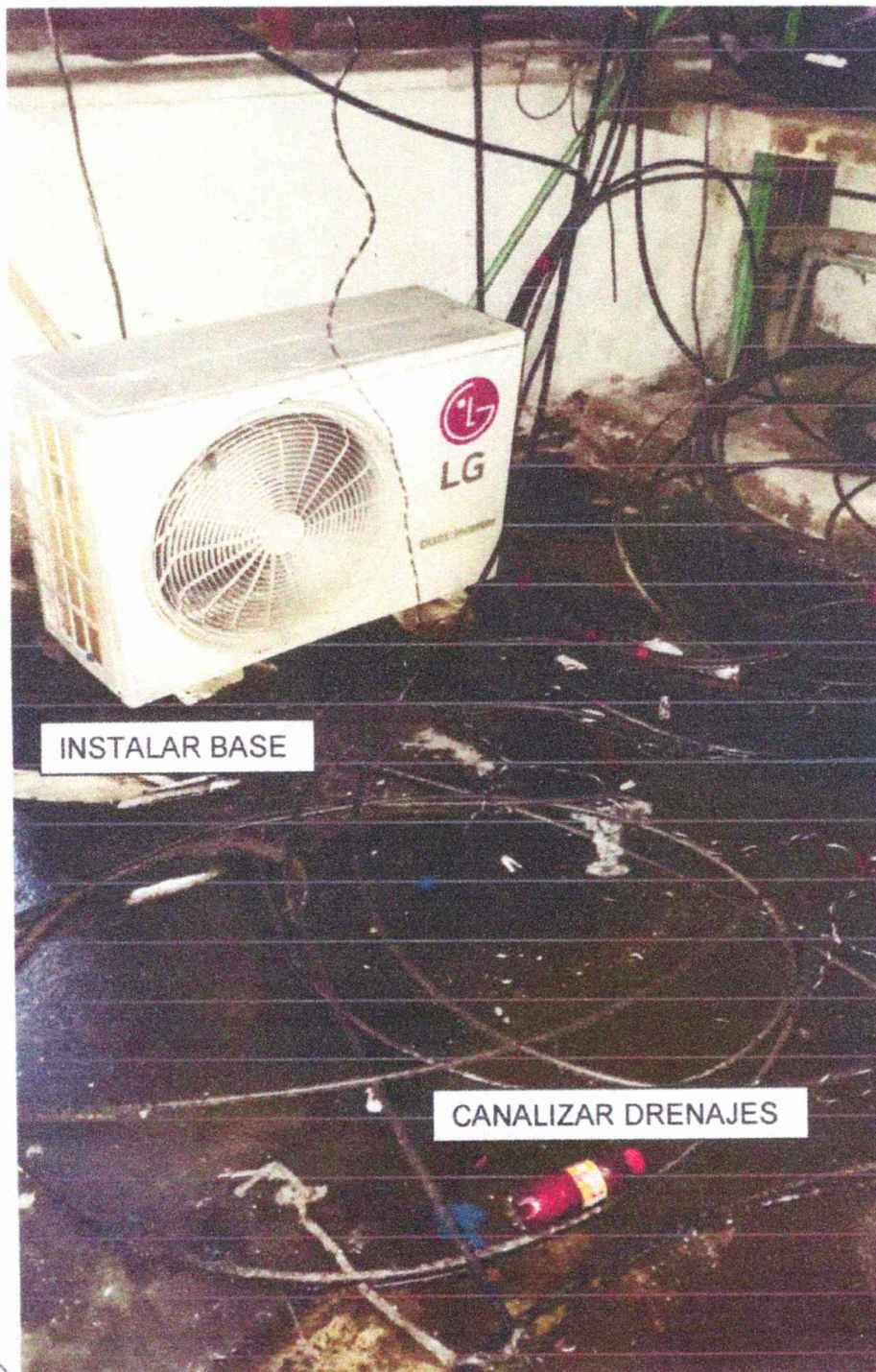
**UNIFICAR TABLEROS ELÉCTRICOS DE AIRES**

*fen*



|                                                                                                                                    |                                         |  |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            |  | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       |  | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> |  | Página 5 de 13      |              |

### LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA



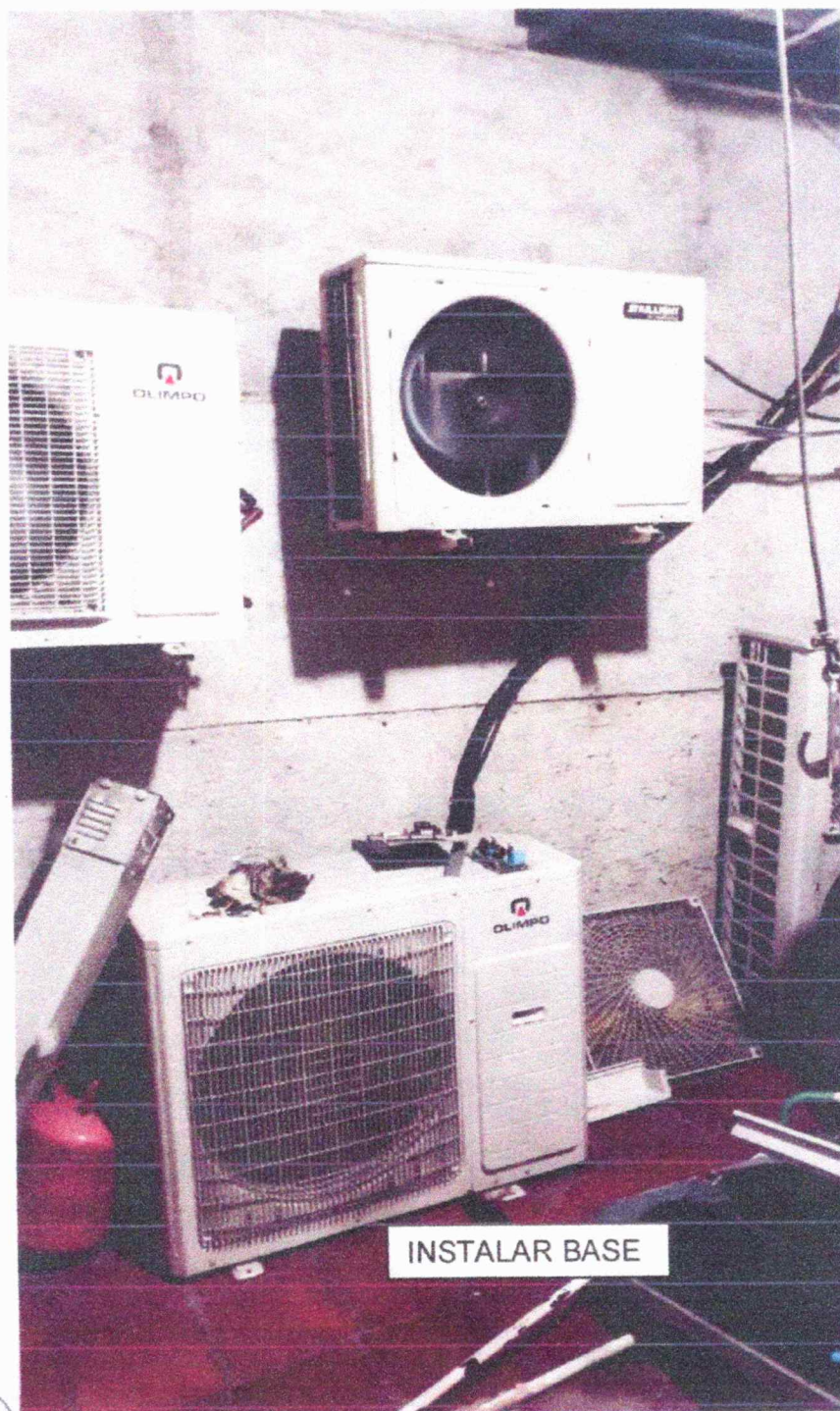
INSTALAR BASE

CANALIZAR DRENAJES



|                                                                                                                                    |                                         |  |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            |  | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       |  | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> |  | Página 6 de 13      |              |

|                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------|



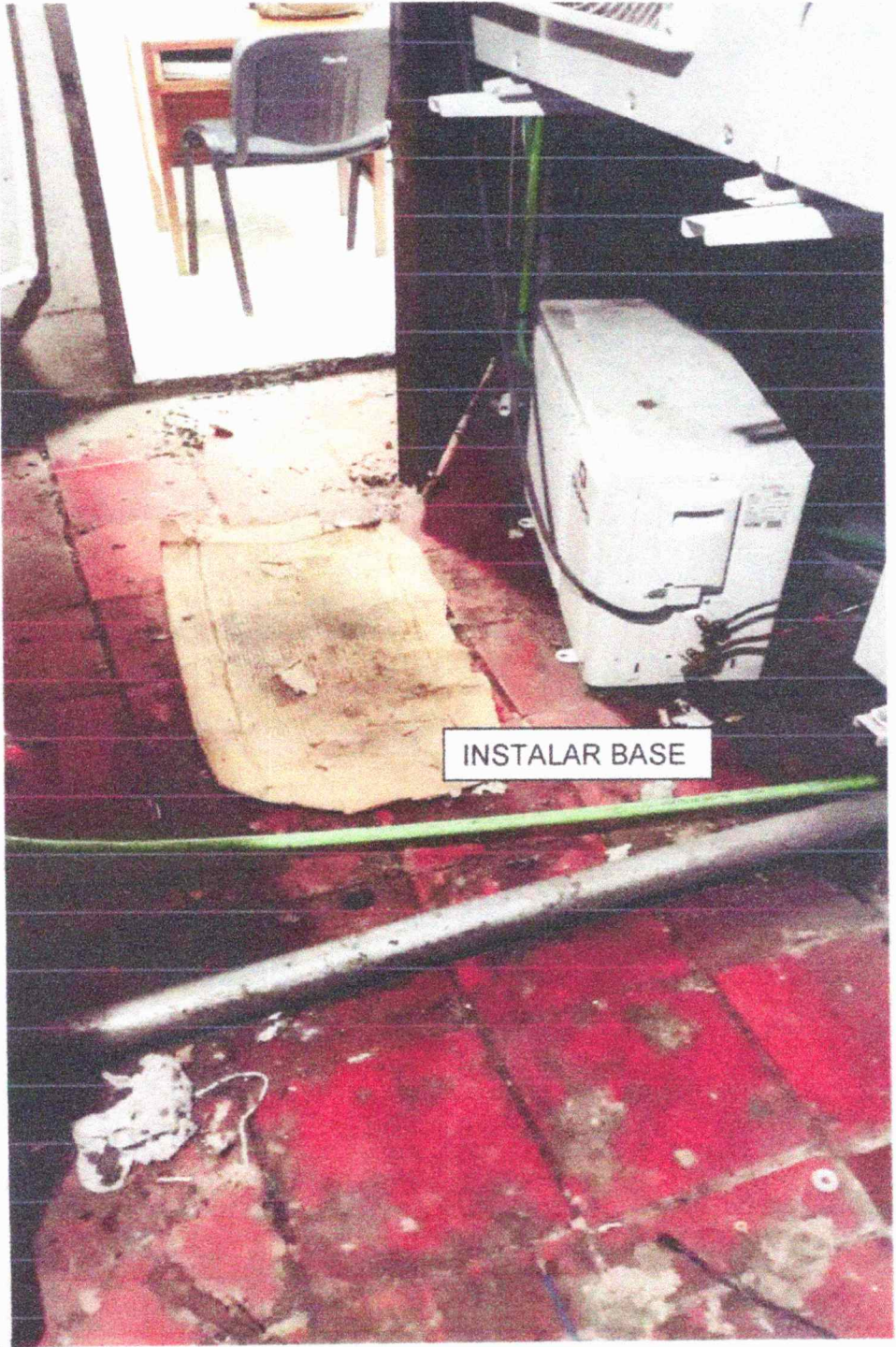
**INSTALAR BASE**

*Handwritten signature*



|                                                                                                                                    |                                         |                            |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|---------------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-01</b>         |                     |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | <b>FECHA</b><br>21/07/2010 | <b>VERSIÓN</b><br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 7 de 13             |                     |

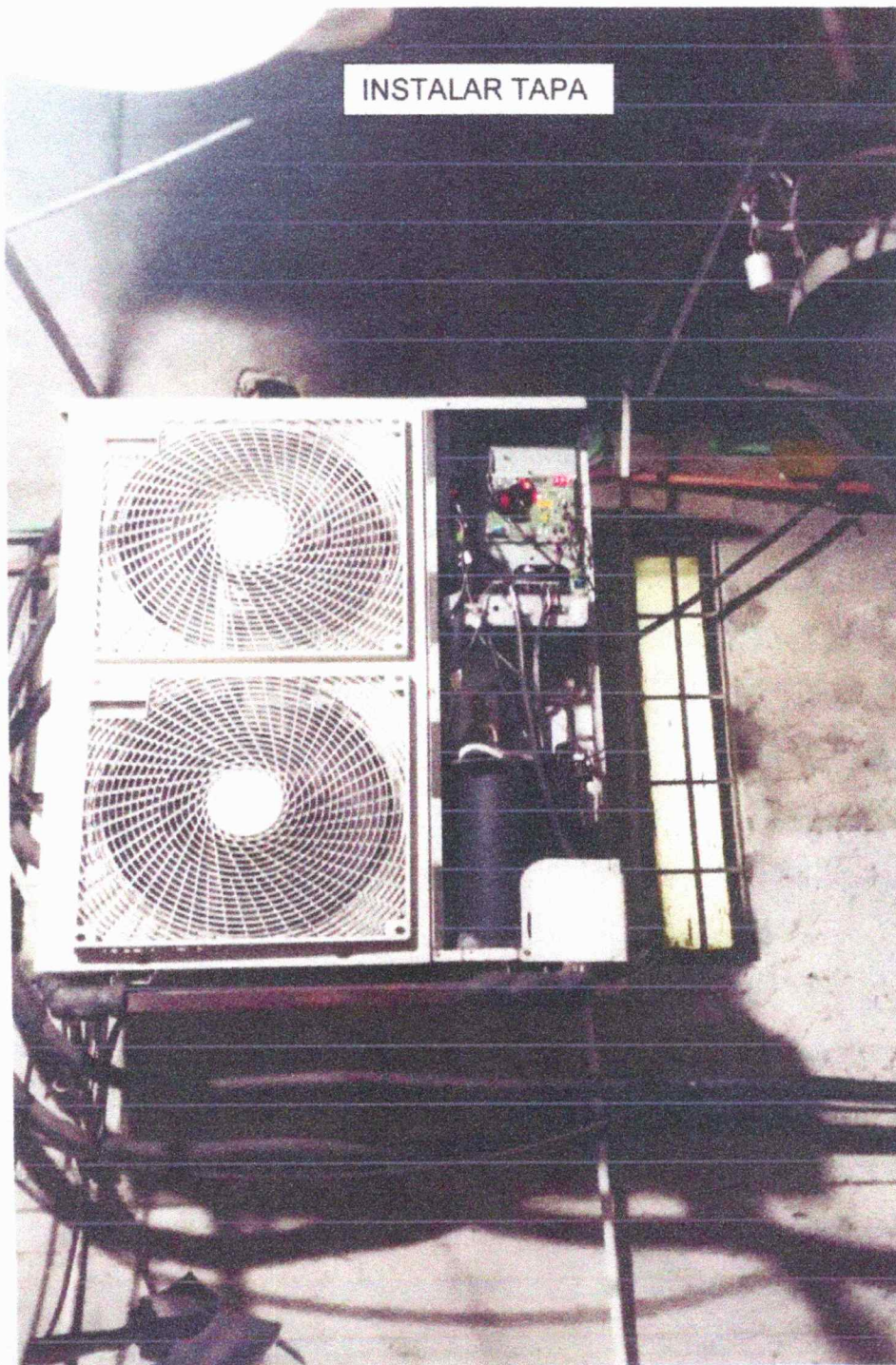
**LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA**



*[Handwritten signature]*



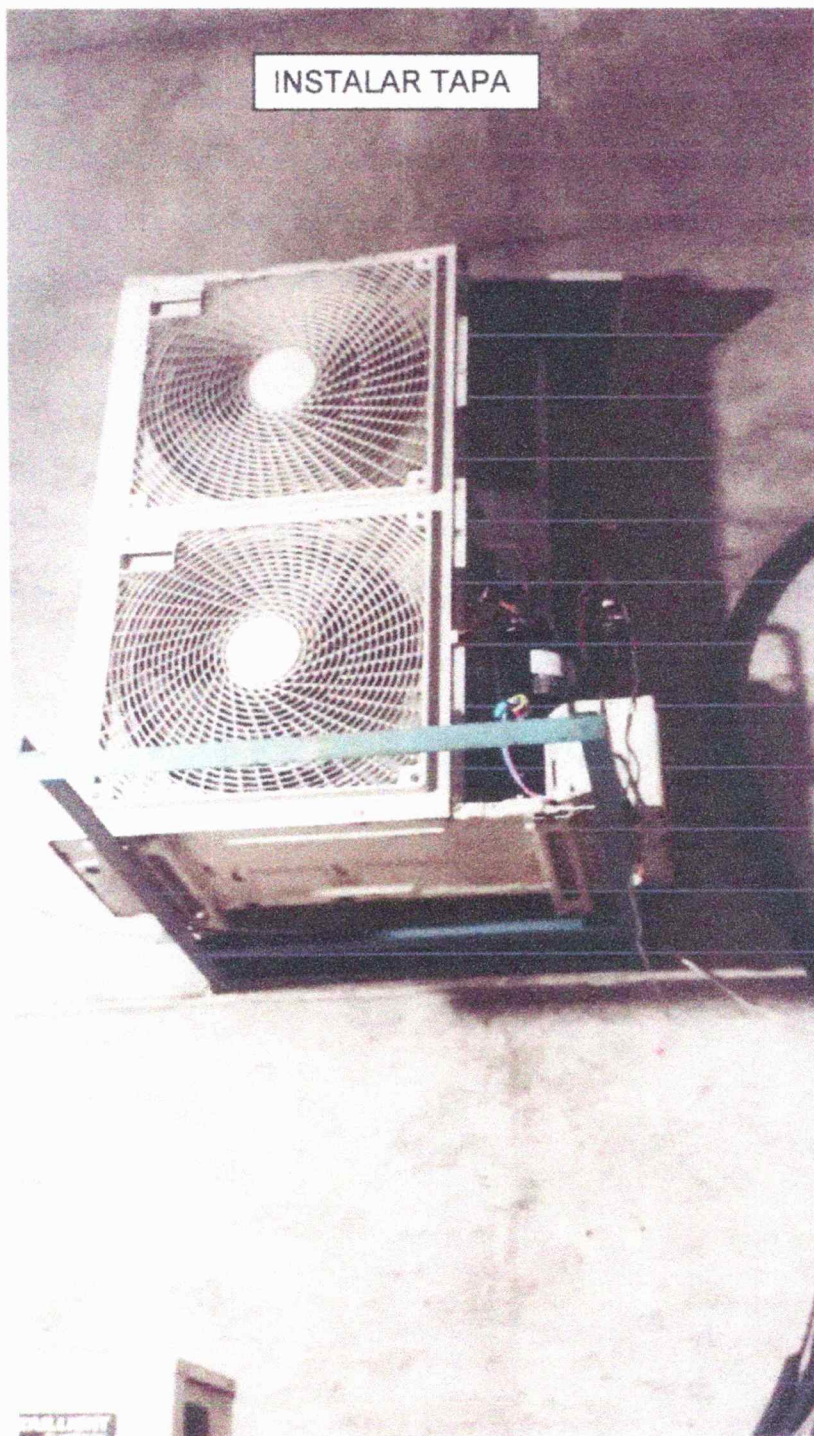
|                                                                                                                                    |                                         |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 8 de 13      |              |

**LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA****INSTALAR TAPA**

8/2

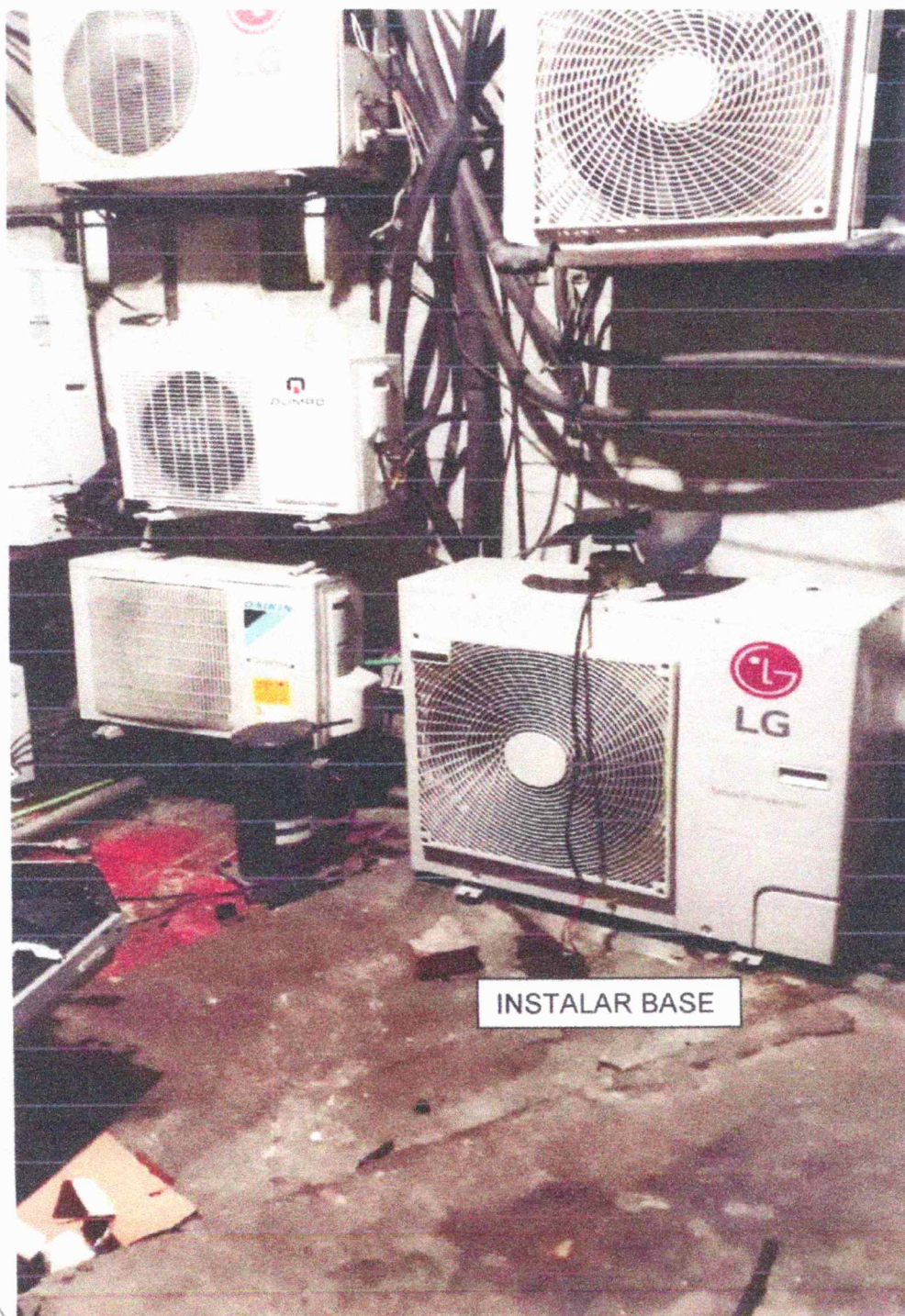


|                                                                                                                                    |                                         |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 9 de 13      |              |

**LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA**



|                                                                                                                                    |                                         |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 10 de 13     |              |

**LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA**

*Handwritten signature*



|                                                                                                                                    |                                         |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 11 de 13     |              |

## LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA





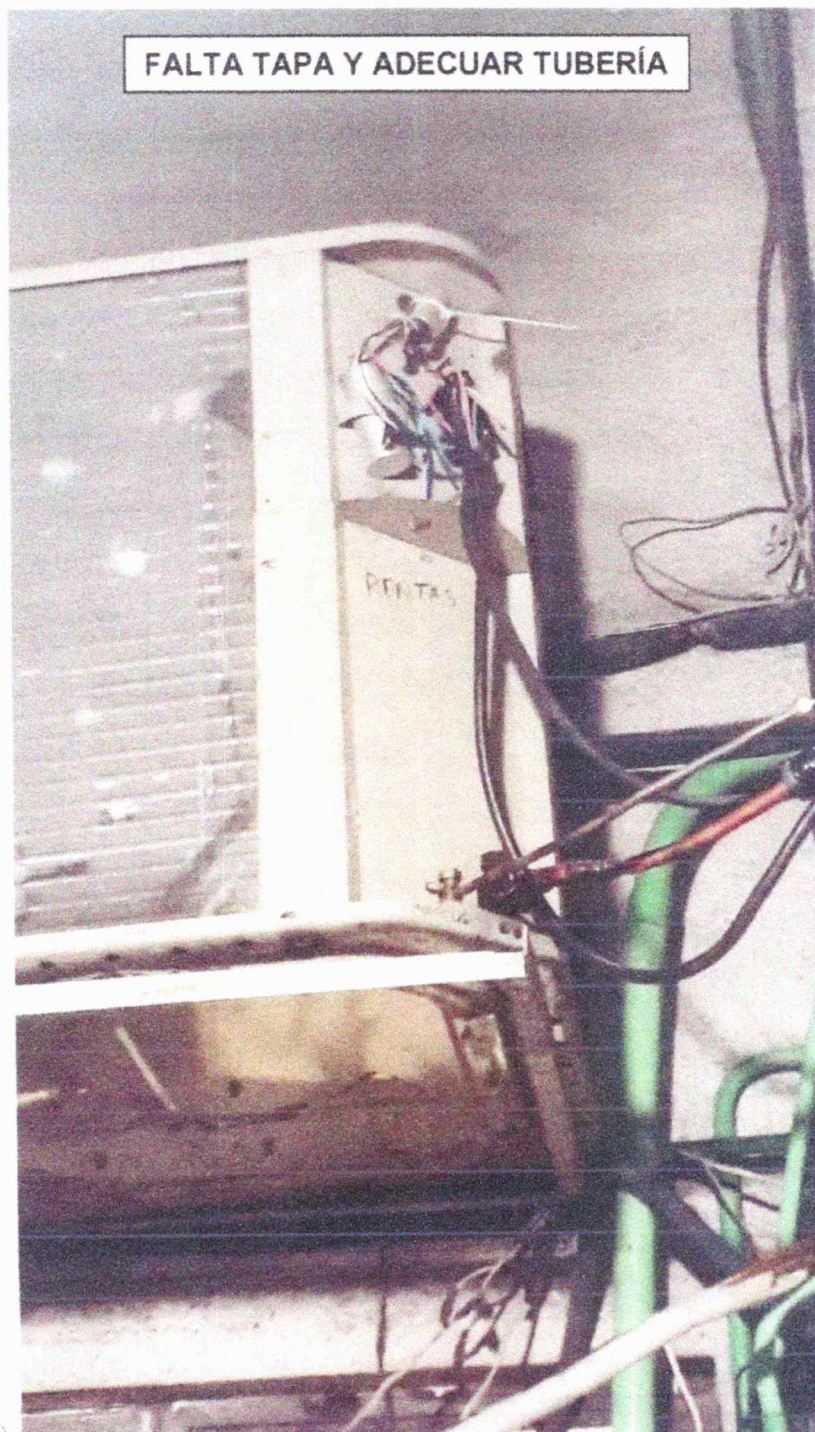
|                                                                                                                           |                                  |                     |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|--------------|
|  Gobernación<br>de Norte de<br>Santander | MACROPROCESO: SOPORTE            | MS-GL-MI-01         |              |
|                                                                                                                           | PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                           | MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA | Página 12 de 13     |              |

## LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA





|                                                                                                                                    |                                         |                     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|
|  <b>Gobernación<br/>de Norte de<br/>Santander</b> | <b>MACROPROCESO: SOPORTE</b>            | <b>MS-GL-MI-01</b>  |              |
|                                                                                                                                    | <b>PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA</b>       | FECHA<br>21/07/2010 | VERSIÓN<br>1 |
|                                                                                                                                    | <b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA</b> | Página 13 de 13     |              |

**LISTA DE CHEQUEO A INFRAESTRUCTURA**





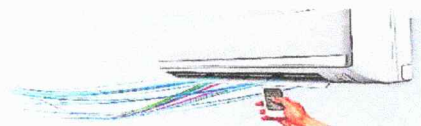
### FORMATO DE ACEPTACION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de refrigeración instalados en las diferentes oficinas de la secretaria de hacienda departamental de la gobernación norte de Santander; periodo comprendido del **septiembre de 2023**; de la aceptación de la oferta N° **MC-SHA-02648-2023**.

| ITEM | OFICINA        | # DE EQUIPOS | NOMBRE                        | CARGO               | FIRMA |
|------|----------------|--------------|-------------------------------|---------------------|-------|
| 1    | SISTEMAS       | 1            |                               | tecnico operario    |       |
| 2    | RENTAS         | 2            | Milena Silva Bel              | Prof. esne o        |       |
| 3    | TESORERIA      | 4            | Jayne Aslanbol<br>Ayda Foxeno | Tesoroero del Dpto. |       |
| 4    | ARCHIVO        | 2            | Jayne Aslanbol                | Auxiliar Adm        |       |
| 5    | DESPACHO       | 2            | Jayne Aslanbol                | Sec. Ejcutna.       |       |
| 6    | CONTABILIDAD   | 1            | Jayne Aslanbol                | Sec. Ejcutna.       |       |
| 7    | PASILLO 1 PISO | 2            | Jayne Aslanbol                | Sec. Ejcutna.       |       |
| 8    | CONTRATACION   | 5            | Jayne Aslanbol                | Sec. Ejcutna.       |       |
| 9    | DEUDA PUBLICA  | 1            | Jayne Aslanbol                | Sec. Ejcutna.       |       |
| 10   | COBRO COACTIVO | 1            | Jayne Aslanbol                | Sec. Ejcutna.       |       |
| 11   | PRESUPUESTO    | 1            | Jayne Aslanbol                | Sec. Ejcutna.       |       |

Gracias por la atención prestada.  
Atentamente,

**PABLO ANTONIO MENDOZA**  
C.C. 88.263.222



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Archivo Sotano.                                         |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | Starlight   |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 18000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220 V       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

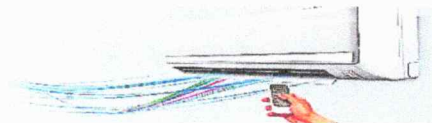
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

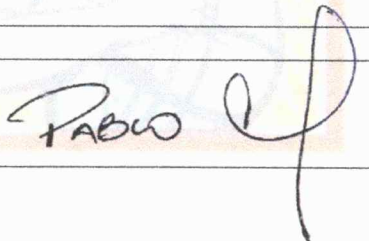
CELULAR: 310-6669892

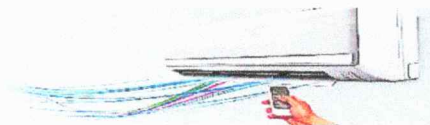
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            | X |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Oficina Cheques                                         |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 18000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220V.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

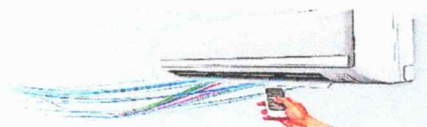
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

CELULAR: 310-6669892

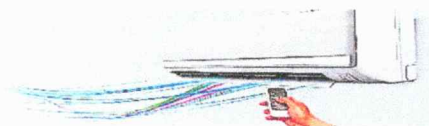
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniaresmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                    |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante          | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                            | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.               | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                          | X |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                       |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                      |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                  |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                      |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                              |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b> Reparacion A/A.        |   |  |  |
|                                                                    |   |  |  |
|                                                                    |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                      |   |  |  |
| PABLO                                                              |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE<br>AIRES ACONDICIONADOS |             |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                           | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                   |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA   |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                               |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Oficina Tesorero.                                         |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                  | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                  |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                                | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                          |             |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                                | 12000 BTU.  |                 |             |
| MODELO:                                                                         |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                        |             |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                                | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo      | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                           | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                                | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                          | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                   | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                     | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                               | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                                | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                            | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                      | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                      |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás                 | X           |                 |             |

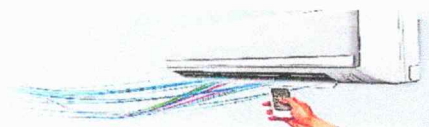
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

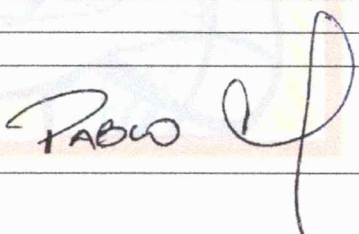
CELULAR: 310-6669892

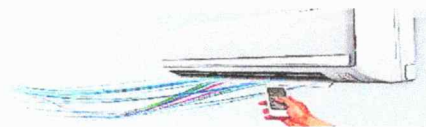
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Tejo rerre                                              |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 36.000 BTU  |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220V.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

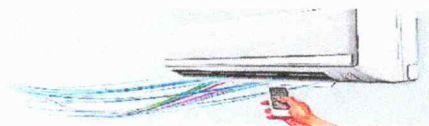
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

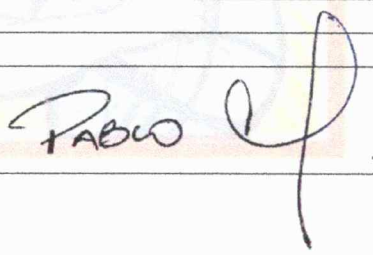
CELULAR: 310-6669892

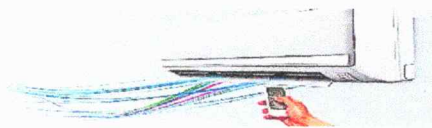
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            | X |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Tejoerrea                                               |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 60.000 BTU  |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220V.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

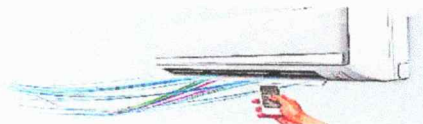
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

CELULAR: 310-6669892

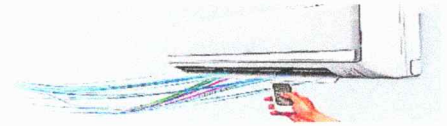
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                       |   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                   |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante             | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                               | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                  | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador    | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                   |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                             | X |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                          |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                         |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                     |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                         |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                 |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b> Cambio bombas de drenaje. |   |  |  |
|                                                                       |   |  |  |
|                                                                       |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                         |   |  |  |
| PABLO                                                                 |   |  |  |



### FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Oficina Estampillas                                     |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 36.000 BTU  |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220v.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

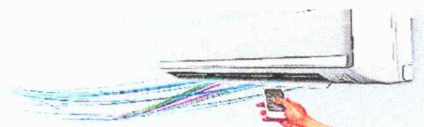
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

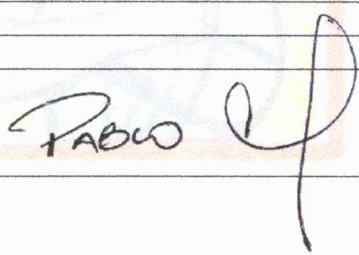
CELULAR: 310-6669892

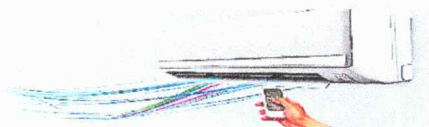
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Rentas                                                  |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 18000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220V.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

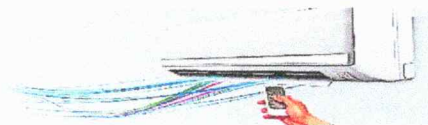
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

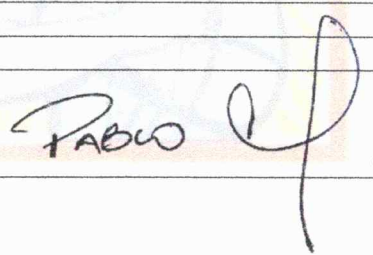
CELULAR: 310-6669892

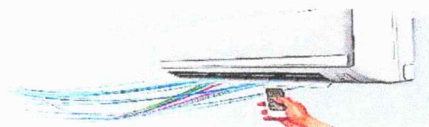
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |                  |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26          | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |                  |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |                  |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |                  |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: <i>Sistemas</i>                                         |                  |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL          | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |                  |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO:      | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | <i>Samsung</i>   |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | <i>12000 BTU</i> |                 |             |
| MODELO:                                                                       |                  |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      |                  |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI               | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X                |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X                |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X                |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X                |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X                |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X                |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X                |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X                |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X                |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X                |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X                |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |                  |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X                |                 |             |

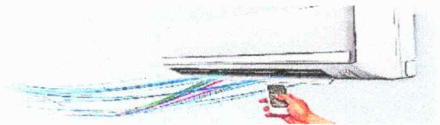
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

CELULAR: 310-6669892

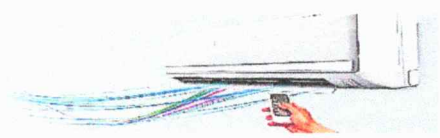
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





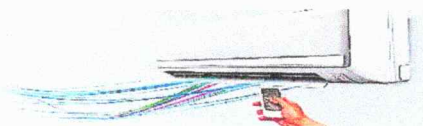
|                                                                    |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante          | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                            | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.               | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                          |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                       |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                      |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                  |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                      |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                              |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                        |   |  |  |
|                                                                    |   |  |  |
|                                                                    |   |  |  |
|                                                                    |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                      |   |  |  |
|                                                                    |   |  |  |

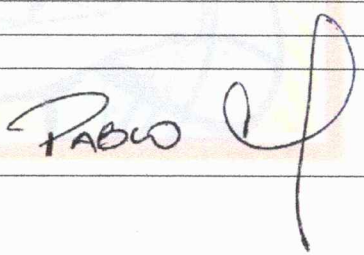


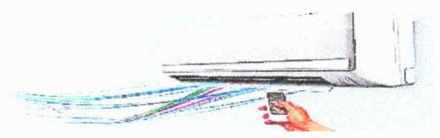
## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |               |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26       | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |               |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |               |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |               |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Presupuesto                                             |               |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL       | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |               |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: X | CORRECTIVO:     |             |
| MARCA:                                                                        | L6            |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 24000 BTU.    |                 |             |
| MODELO:                                                                       |               |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      |               |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI            | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X             |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X             |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X             |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X             |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X             |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X             |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X             |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X             |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X             |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X             |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X             |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |               |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X             |                 |             |





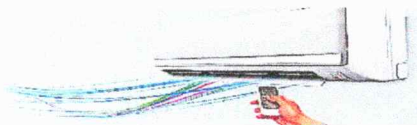
|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaria, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |

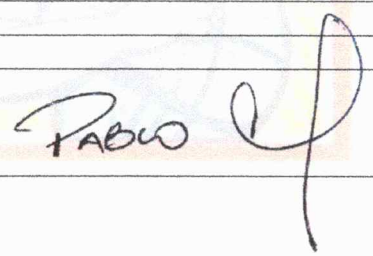


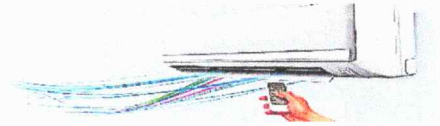
### FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Deuda Publica                                           |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 24000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220V.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaria, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Cebro Coactivo                                          |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | Starlight   |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 24000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220 v.      |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

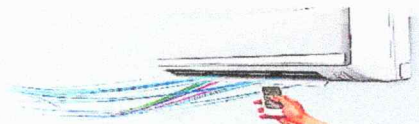
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

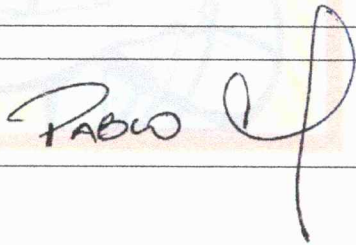
CELULAR: 310-6669892

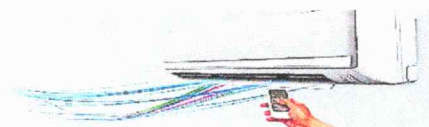
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaria, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE<br>AIRES ACONDICIONADOS |             |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                           | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                   |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA   |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                               |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Archivo 2º Piso                                           |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                  | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                  |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                                 | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                          | Lb          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                                | 24000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                         |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                        | 220v.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                                | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo      | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                           | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                                | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                          | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                   | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                     | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                               | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                                | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                            | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                      | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                      |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás                 | X           |                 |             |

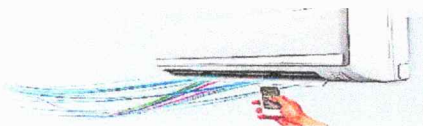
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

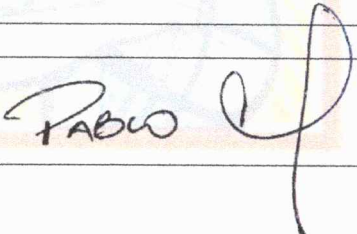
CELULAR: 310-6669892

E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            | X |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         | X |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Contratacion                                            |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | Olimpo      |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 24000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220v.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

CELULAR: 310-6669892

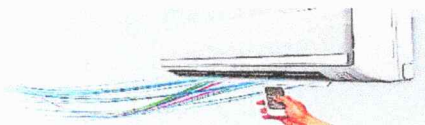
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

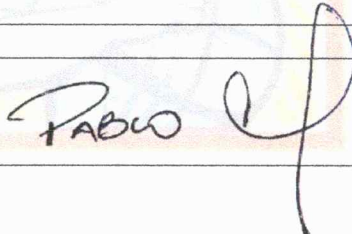
CUCUTA-COLOMBIA.



# Tecniaires Mendoza

REGIMEN COMUN NIT. 88263222-7



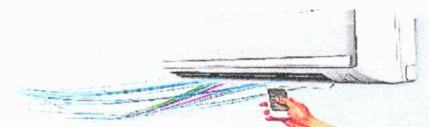
|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |

CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

CELULAR: 310-6669892

E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE<br>AIRES ACONDICIONADOS |               |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                           | DIA: 26       | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                   |               |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA   |               |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                               |               |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Contratador                                               |               |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                  | MENSUAL       | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                  |               |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                                 | PREVENTIVO: X | CORRECTIVO:     |             |
| MARCA:                                                                          | Olmpo         |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                                | 36.000 BTU    |                 |             |
| MODELO:                                                                         |               |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                        | 220v.         |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                                | SI            | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo      | X             |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                           | X             |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                                | X             |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                    | X             |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                          | X             |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                   | X             |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                     | X             |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                               | X             |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                                | X             |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                            | X             |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                      | X             |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                      |               |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás                 | X             |                 |             |

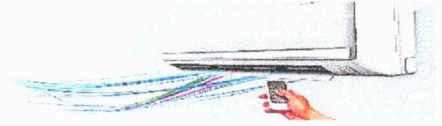
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

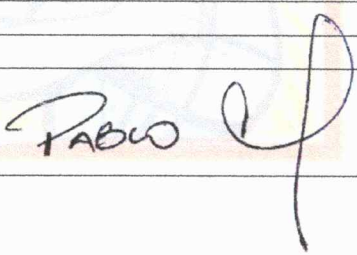
CELULAR: 310-6669892

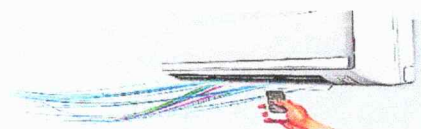
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            | X |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE<br>AIRES ACONDICIONADOS |             |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                           | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                   |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA   |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                               |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Contratacion                                              |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                  | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                  |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                                | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                          | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                                | 18000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                         |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                        | 220v.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                                | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo      | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                           | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                                | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                          | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                   | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                     | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                               | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                                | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                            | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                      | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                      |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás                 | X           |                 |             |

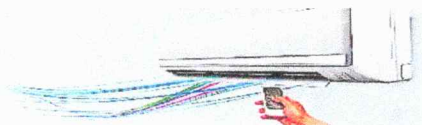
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

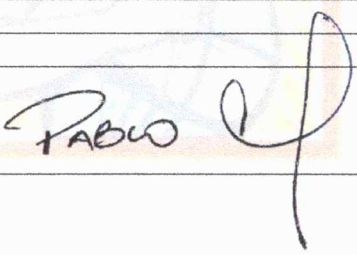
CELULAR: 310-6669892

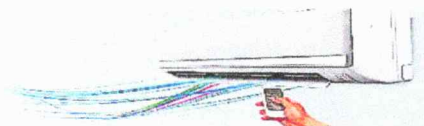
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Contratacion                                            |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 24000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220 V.      |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

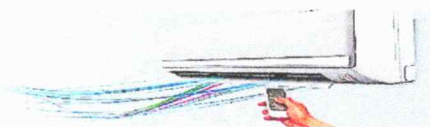
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

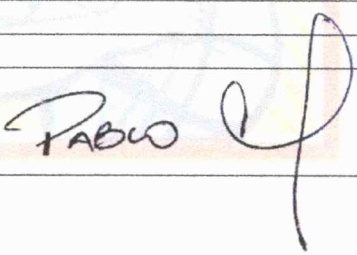
CELULAR: 310-6669892

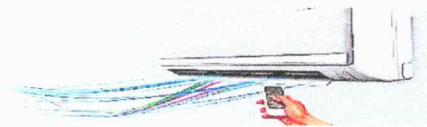
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Contratacion                                            |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | LG          |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 60.000 BTU  |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220 V.      |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

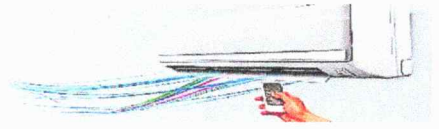
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

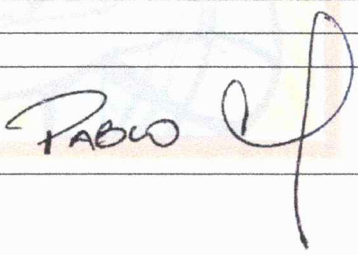
CELULAR: 310-6669892

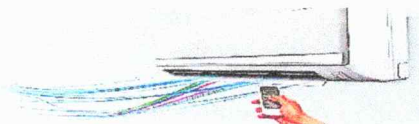
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            | ✓ |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b> Cambio Bomba drenaje.                    |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Contabilidad                                            |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | Olympu      |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 18000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220 V.      |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

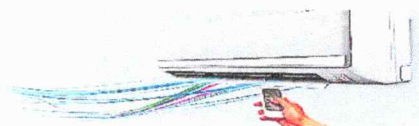
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

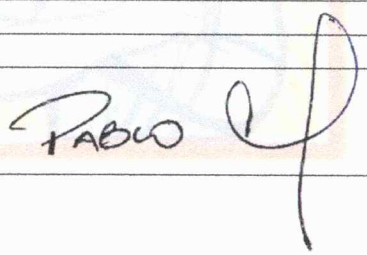
CELULAR: 310-6669892

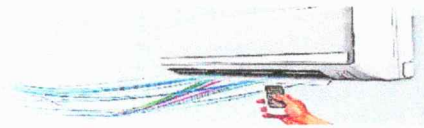
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Secretaria Despacho                                     |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | Samsung     |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 24000 BTU   |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220V.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

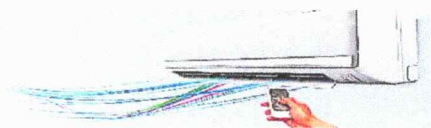
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

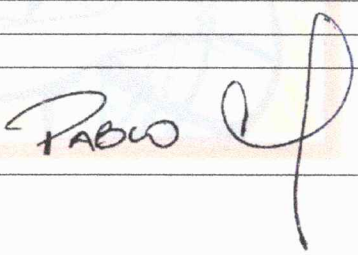
CELULAR: 310-6669892

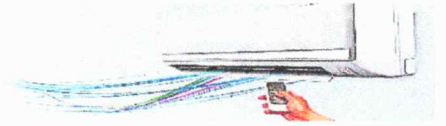
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |               |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26       | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |               |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |               |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |               |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Despacho                                                |               |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL       | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |               |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: X | CORRECTIVO:     |             |
| MARCA:                                                                        | Star hrg h    |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 24000 BTU     |                 |             |
| MODELO:                                                                       |               |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220v.         |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI            | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X             |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X             |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X             |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X             |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X             |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X             |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X             |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X             |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X             |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X             |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X             |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |               |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X             |                 |             |

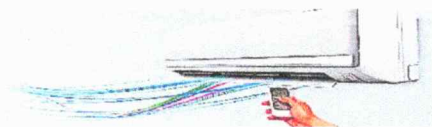
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

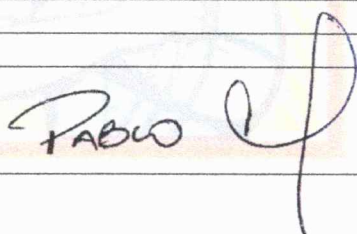
CELULAR: 310-6669892

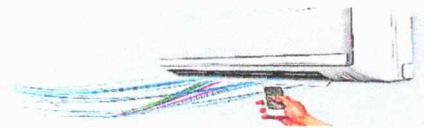
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



## FICHA TECNICA

| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Pasillo 2° Piso                                         |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPODE SERVICIO                                                               | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | Starlight   |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 60.000 BTU  |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220 V.      |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

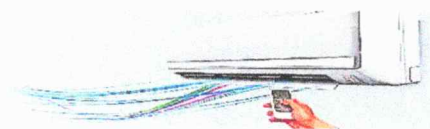
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

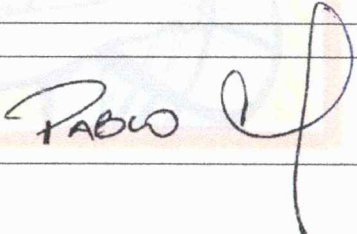
CELULAR: 310-6669892

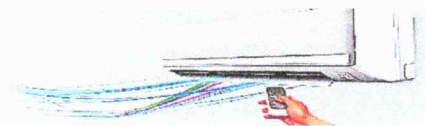
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.





|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |



### FICHA TECNICA

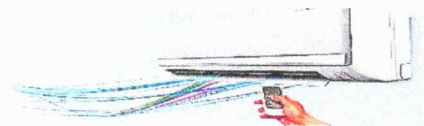
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS  |             |                 |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------------|
| FECHA                                                                         | DIA: 26     | MES: SEPTIEMBRE | AÑO: 2023   |
| EMPRESA: SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL                                 |             |                 |             |
| DIRECCION: AVENIDA 5 CALLE 11 ESQUINA, ANTIGUO EDIFICIO BANCO DE LA REPUBLICA |             |                 |             |
| MUNICIPIO: CUCUTA                                                             |             |                 |             |
| UBICACION DEL EQUIPO: Pasillo 2º Piso                                         |             |                 |             |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO                                                | MENSUAL     | TRIMESTRAL      |             |
| HORAS DE USO DIARIO DEL EQUIPO                                                |             |                 |             |
| TIPO DE SERVICIO                                                              | PREVENTIVO: | X               | CORRECTIVO: |
| MARCA:                                                                        | Starlight   |                 |             |
| CAPACIDAD (BTU):                                                              | 60.000 BTU  |                 |             |
| MODELO:                                                                       |             |                 |             |
| VOLTAJE:                                                                      | 220v.       |                 |             |
| LIMPIEZA GENERAL                                                              | SI          | NO              | OBSERVACION |
| Inspeccionar las condiciones ambientales en las que se encuentra el equipo    | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del evaporador                                         | X           |                 |             |
| Realizar limpieza de los filtros                                              | X           |                 |             |
| Limpieza externa (bandeja de agua, tubería de drenaje, etc.)                  | X           |                 |             |
| Limpieza del serpentín del condensador                                        | X           |                 |             |
| Lubricar motores del evaporador y condensador                                 | X           |                 |             |
| Limpiar aspas, turbinas, verificar seguros.                                   | X           |                 |             |
| Verificar funcionamiento del Swin                                             | X           |                 |             |
| Limpiar la careta del evaporador                                              | X           |                 |             |
| Limpiar la careta de la condensadora                                          | X           |                 |             |
| Revisar controles de presión y temperatura                                    | X           |                 |             |
| Carga de gas (presión lbs)                                                    |             |                 |             |
| Revisar líneas, terminales, contactores, transformadores, demás               | X           |                 |             |

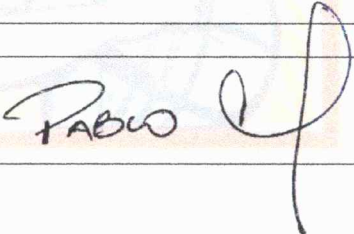
CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA

CELULAR: 310-6669892

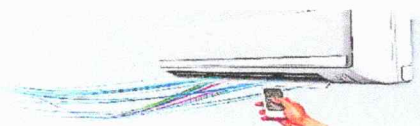
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com

CUCUTA-COLOMBIA.

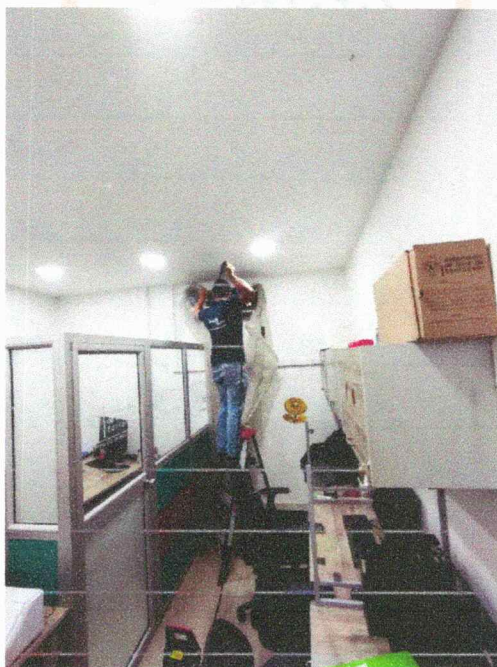


|                                                                                      |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| circuitos y componentes eléctricos.                                                  |   |  |  |
| Revisar voltaje y amperaje según los datos del fabricante                            | X |  |  |
| Revisar presiones de succión y descarga                                              | X |  |  |
| Reapretar soportaría, pernos y tornillos en general.                                 | X |  |  |
| Verificar el funcionamiento del equipo en conjunto con el operador                   | X |  |  |
| Cambio de compresor                                                                  |   |  |  |
| Cambio de kit de arranque                                                            |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la evaporadora                                         |   |  |  |
| Cambio de motor ventilador de la condensadora                                        |   |  |  |
| Cambio de tarjeta                                                                    |   |  |  |
| Instalación de tubería de gas                                                        |   |  |  |
| Instalación eléctrica                                                                |   |  |  |
| <b>Observaciones del estado del equipo:</b>                                          |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
|                                                                                      |   |  |  |
| <b>FIRMA DEL RESPONSABLE:</b>                                                        |   |  |  |
|  |   |  |  |

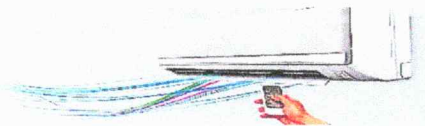
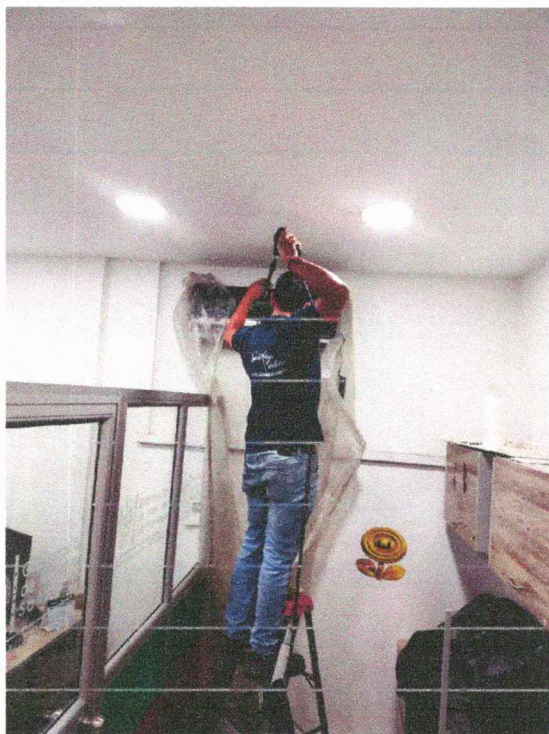




## REGISTRO FOTOGRAFICO



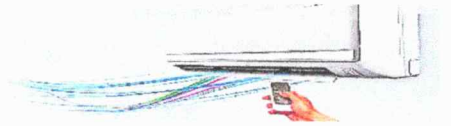
**Tecniaires Mendoza**  
REGIMEN COMUN NIT. 88263222-7



CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
CELULAR: 310-6669892  
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
CUCUTA-COLOMBIA.



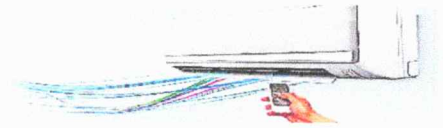
**Tecniaires Mendoza**  
REGIMEN COMUN NIT. 88263222-7



CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
CELULAR: 310-6669892  
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
CUCUTA-COLOMBIA.

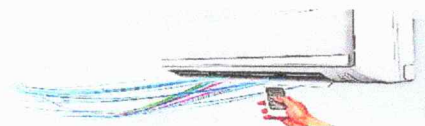


**Tecniaires Mendoza**  
REGIMEN COMUN NIT. 88263222-7



CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
CELULAR: 310-6669892  
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
CUCUTA-COLOMBIA.

**Tecniaires Mendoza**  
REGIMEN COMUN NIT. 88263222-7

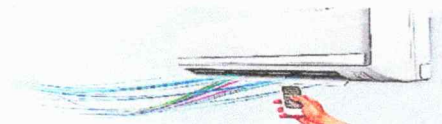


CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
CELULAR: 310-6669892  
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
CUCUTA-COLOMBIA.



# Tecniaires Mendoza

REGIMEN COMUN NIT. 88263222-7



Gracias por la atención prestada.

Atentamente,

PABLO ANTONIO MENDOZA VARGAS  
Contratista  
Calle 16AN #17E-112 Urbanización Niza  
Celular: 3106669892

CALLE 16AN #17E-112 URB. NIZA  
CELULAR: 310-6669892  
E-MAIL: pablomendoza25@hotmail.com – tecniairesmendoza@hotmail.com  
CUCUTA-COLOMBIA.