DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
(Ley 1231/08, art 617 ET y art 3 DEC 522 de 2003)

Casstilla la Nueva Meta DICIEMBRE 2023

Datos de quien presta el servicio

NOMBRE: LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA

C.C. 1024545877

TELEFONO: 3212316674

CARRERA 9 N 11 - 11 VILLACHECOOP TELEFONO 3212316674

SERVICIOS Y SUMINISTROS

CLIENTE:	HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
NIT O C.C:	9000004059-7
TELEFONO:	6751118
DIRECCION:	CRA 8 N 15 VIA CACAYAL

DETALLE	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO Y BOMBA DE DRENAJE: AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 110 V O 220 V, QUE CONSTA DE INSTALACIÓN DEL AIRE Y DE LA BOMBA DE DRENADO EN LOS PUNTOS SEÑALADOS POR LA ENTIDAD; INCLUYE LA MANO DE OBRA CALIFICADA, EL TRANSPORTE DE LOS EQUIPOS , LA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE ALTA Y DE BAJA, INSTALACIÓN DE DESAGÜE, INSTALACIÓN ELÉCTRICA, SE ENTREGA FUNCIONAL. INCLUYE MAMPOSTERÍA, RESANE Y PINTURA .	16	$ 3.260.000	$ 52.160.000
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO Y BOMBA DE DRENAJE: AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 18.000 BTU 110 V O 220 V, QUE CONSTA DE INSTALACIÓN DEL AIRE Y DE LA BOMBA DE DRENADO EN LOS PUNTOS SEÑALADOS POR LA ENTIDAD; INCLUYE LA MANO DE OBRA CALIFICADA, EL TRANSPORTE DE LOS EQUIPOS , LA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE ALTA Y DE BAJA, INSTALACIÓN DE DESAGÜE, INSTALACIÓN ELÉCTRICA, SE ENTREGA FUNCIONAL. INCLUYE MAMPOSTERÍA, RESANE Y PINTURA .	1	$ 4.000.000	$ 4.000.000
Subtotal			$56.160.000
Descuentos			
Valor en letras:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS	TOTAL	$56.160.000

Leidy Paola Pinto Acosta
Representante legal
CC 1.024.545.877

SERVICIOS Y SUMINISTROS

ACTA DE ENTREGA

CONTRATO DE COMPRAVENTA

CONTRATO N° 2023-229

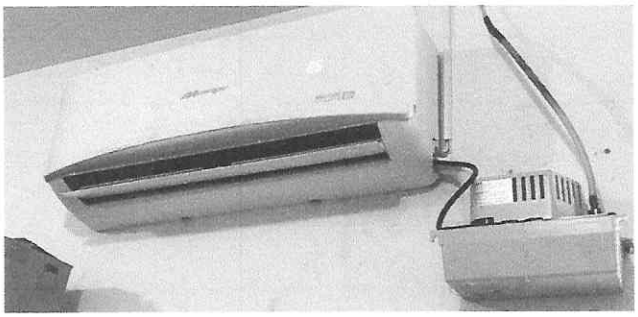
OBJETO: "ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADOS PARA EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E."

LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA
CONTRATISTA

CASTILLA LA NUEVA – 2023
HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.



AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	CSA12CD	OYV237190592	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	CSA12CD	OYV237190587	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	CSA12CD	OYV237190099	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	CSA12CD	OYV237190659	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	CSA12CD	OYV237190694	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	CSA12CD	OYV237190142	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	CSA12CD	OYV237190105	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	O122C1	304CTTB42585	$ 3.260.000
AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 18.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE	ELF181Q	540J034700233300810125	$ 4.000.000



1. Anexo

ANEXOS # 1: GARANTIA

LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA
SERVICIOS Y SUMINISTROS L Y P
NIT 1.024.545.877-1
CONTRATISTA



SERVICIOS Y SUMINISTROS

INFORME FINAL

CONTRATO DE COMPRAVENTA

CONTRATO N° 2023-229

OBJETO: "ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADOS PARA EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E."

LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA
CONTRATISTA

CASTILLA LA NUEVA – 2023
HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E.



SERVICIOS Y SUMINISTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**Contrato de compraventa**
CONTRATO N°	2023-229
OBJETO	"ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADOS PARA EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E."
EMPRESA O NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA
	C.C 1.024.545.877
FORMA DE PAGO	Pago único
FECHA DEL CONTRATO	20 de noviembre de 2023
FECHA DE INICIACIÓN	29 de noviembre de 2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS ($56.160.000) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	15 días
FECHA DE TERMINACIÓN	13 de diciembre de 2023

1. iniciar la ejecución del presente contrato solo una vez cumplidos los requisitos exigidos para ello y, a más tardar, dentro del día siguiente a aquel en que se suscriba el acta de inicio.

Se realizo la ejecución del contrato después de la suscripción del acta de inicio y cumplidos todos los requisitos.

2. prestar el servicio de Compraventa en las cantidades, calidades, e ingresarlos al Almacén General de EL HOSPITAL, acarreando con todos los gastos de embalaje y traslado a las instalaciones del Almacén General, como lo es también, disponer y acarrear los gastos del personal suficiente para descargar y acomodar los elementos en el área que dispone el encargado del almacén

Se presto el servicio de compraventa con las cantidades, calidades las cuales se ingresaron al almacén general del hospital, acarreando con todos los gastos de embalaje y traslado a las instalaciones del almacén.

DETALLE	CANTIDAD
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO Y BOMBA DE DRENAJE: AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 110 V O 220 V, QUE CONSTA DE INSTALACIÓN DEL AIRE Y DE LA BOMBA DE DRENADO EN LOS PUNTOS SEÑALADOS POR LA ENTIDAD; INCLUYE LA MANO DE OBRA CALIFICADA, EL TRANSPORTE DE LOS EQUIPOS, LA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE ALTA Y DE BAJA, INSTALACIÓN DE DESAGÜE, INSTALACIÓN ELÉCTRICA, SE ENTREGA FUNCIONAL. INCLUYE MAMPOSTERÍA, RESANE Y PINTURA .	16



SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO Y BOMBA DE DRENAJE: AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 18.000 BTU 110 V O 220 V, QUE CONSTA DE INSTALACIÓN DEL AIRE Y DE LA BOMBA DE DRENADO EN LOS PUNTOS SEÑALADOS POR LA ENTIDAD; INCLUYE LA MANO DE OBRA CALIFICADA, EL TRANSPORTE DE LOS EQUIPOS , LA INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE ALTA Y DE BAJA, INSTALACIÓN DE DESAGÜE, INSTALACIÓN ELÉCTRICA, SE ENTREGA FUNCIONAL. INCLUYE MAMPOSTERÍA, RESANE Y PINTURA .	1

3. Garantizar la calidad e idoneidad de los bienes, para lo cual el CONTRATISTA garantizará una calidad sobresaliente de los bienes, adquiriendo los bienes de fábricas de reconocimiento, respetando la normatividad nacional en cuanto a la calidad y legalidad. De igual forma, respetará los protocolos para trasladar los elementos, garantizando la entrega saneada y dejando fuera de responsabilidad o gravamen a EL HOSPITAL.

Se garantizo la calidad de los bienes los cuales venían debidamente sellados y nuevos. respetando la normatividad nacional en cuanto a la calidad y legalidad.



4. garantizar la entrega oportuna de los insumos, bienes y/o repuestos en un término no mayor a cinco (5) días a partir de su solicitud, solicitando a la hora de la entrega en el Almacén General, la certificación.

.se garantizó la entrega oportuna de todos os elementos solicitados en el tiempo estipulado en el contrato suscrito, la cual conto con la certificación de almacén.

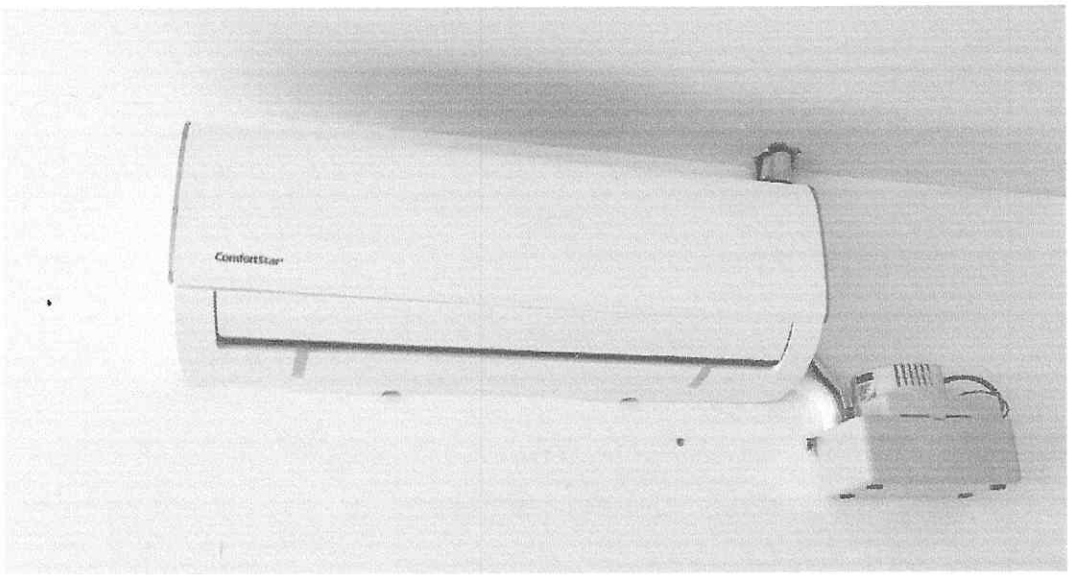


5. La calidad de los bienes se deberá garantizar, de igual forma el embalaje de los insumos debe ser el idóneo. Si algún bien llega en condiciones inadecuadas de conservación fechas de expiración o algún defecto, este no será recibido por el Almacén General del Hospital, por lo que el CONTRATISTA acarreará los gastos de cambio y de trasporte para el cambio

Se garantizo la calidad de todos los bienes entregados los cuales fueron revisados en su totalidad y se verifico que estuvieran embalados y empacados de manera idóneo sin ningún defecto o daño.

6. EL CONTRATISTA instalará los aires acondicionados en los puntos señalados por EL HOSPITAL, acarreando los gastos del personal especializado, los consumibles de cableado, tubería, entre otras, necesarias para adecuar los aires

Se instalaron los aires acondicionados en los diferentes puntos señalados por el Hospital y se acarreo con todos los gastos requeridos para adecuar los aires.



7. EL CONTRATISTA garantizará el uso de equipos y herramientas adecuadas, para la instalación de los AIRES ACONDICIONADOS Y DE LAS BOMBAS DE DRENAJE.

Se realizo la instalación de los aires acondicionados con las herramientas y equipos necesarios garantizando calidad en el trabajo realizado.



8. EL CONTRATISTA garantizará la mano de obra calificada de un electricista y de un técnico acto para la instalación de los bienes.

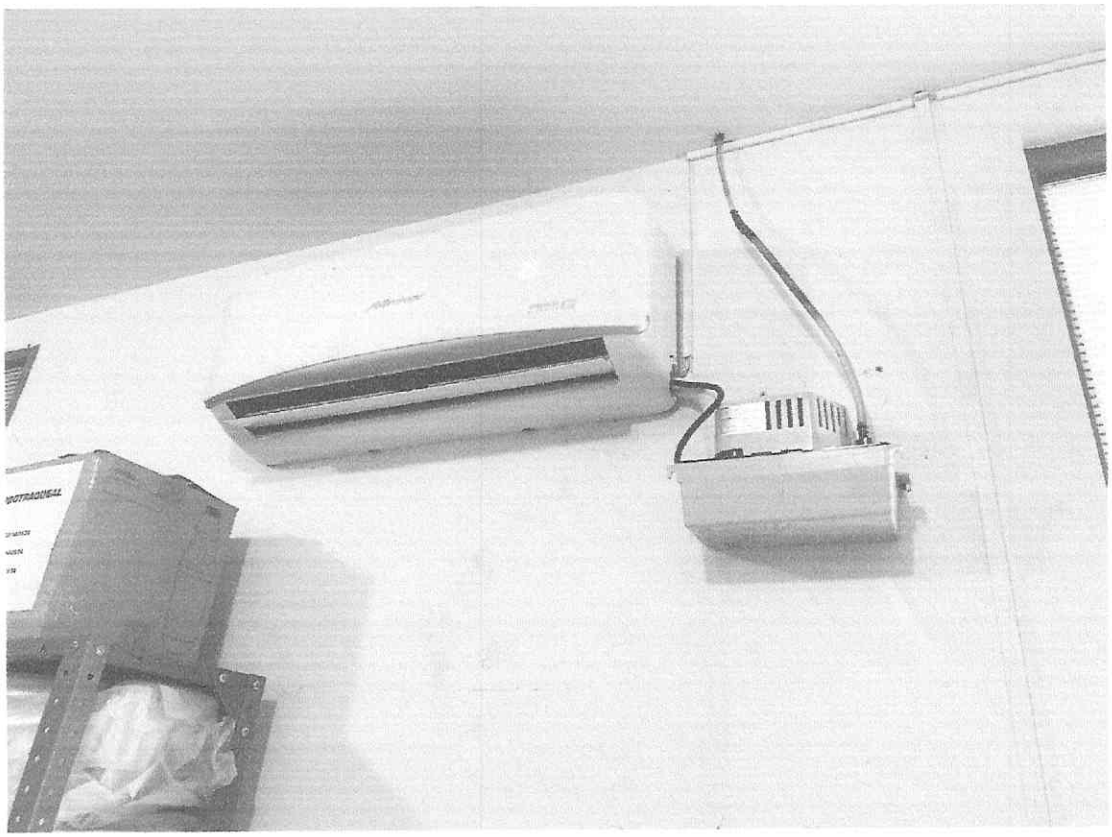
Se garantizo que las personas que r4ealizaron la labor estuvieran calificadas para realizar las respectivas labores. Se anexa hoja de vida del electricista y el técnico de instalación. **(Anexo 1 hojas de vida y seguridad social)**

9. EL CONTRATISTA será responsable de las obligaciones legales que resulten de la contratación del personal a utilizar en la instalación y adquisición de los aires y sus componentes.

Se realizo la instalación y con ella la verificación del correcto funcionamiento de los equipos, verificando que cada uno de ellos funcionara correctamente.

10. el CONTRATISTA garantizará la entrega y puesta en marcha de los aires acondicionados y sus respectivas bombas de desagüe.

El contratista garantizo la entrega y puesta en marcha de los aires acondicionados y sus respectivas bombas de desagüe.





11. EL CONTRATISTA realizará un informe de cumplimiento del contrato, anexando la evidencia documental y fotográfica de sus servicios.

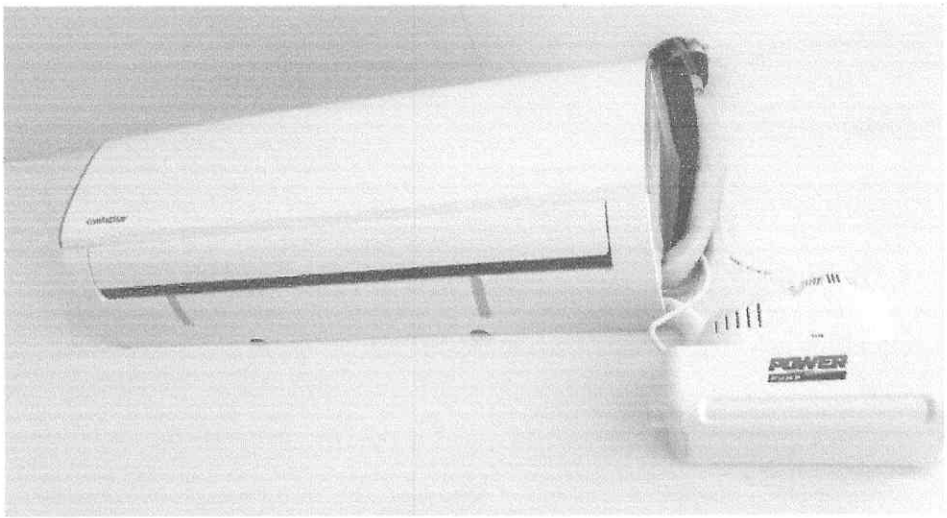
Se realiza la entrega del presente informe para el cumplimiento de este ítem en donde se tienen información y registro fotográfico del servicio.

12. EL CONTRATISTA entregará la garantía de fábrica de los equipos, y garantizará que su instalación y servicios conexos tengan una garantía de calidad de seis (06} meses

Se realiza la entrega de la garantía de fábrica de calidad de los equipos de 6 meses, se garantizó que todos los equipos se instalaron y tenían un buen funcionamiento. **(Anexo 2 garantía)**

13. las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución

Se cumplió a cabalidad con todas las obligaciones del contrato, así como sugerencias realizadas por el supervisor del contrato.



ELEMENTO	REFERENCIA	SERIAL
Aire acondicionado 12.000 btu	EMF121F	340d154780115090130781
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190593
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190585
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190670
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190676
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190093
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190660
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190664
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190592



Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190587
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190099
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190659
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190694
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190142
Aire acondicionado 12.000 btu	CSA12CD	OYV237190105
Aire acondicionado 12.000 btu	O122C1	304CTTB42585
Aire acondicionado 18.000 btu	ELF181Q	540J034700233300810125

1. **Anexo**

ANEXOS # 1: DE HOJAS DE VIDA Y SEGURIDAD SOCIAL
ANEXOS # 2: GARANTIA

LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA
SERVICIOS Y SUMINISTROS L Y P
NIT 1.024.545.877-1
CONTRATISTA



Señor(es): DIEGO ARMANDO VASQUEZ SORZA
Nit: CC 1033711024
Dirección: LA PENA MANZANA D CASA 29 CASTILLA LA NU
Teléfono: 3058636192 **Fax:** 3058636192
Ciudad: EL CASTILLO

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	DIEGO ARMANDO VASQUE
Tipo y número de identificación	1033711024
Número de radicación planilla	8372283414
Fecha de pago	12/6/2023
Número de autorización de pago	78796148
Banco	1023
Valor Comisión	$0

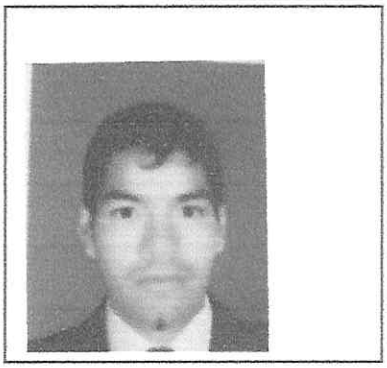
Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2023
Periodo cotización pensión	Noviembre 2023
Periodo cotización caja	Noviembre 2023
Número de administradoras	2
Total Pagado	$330.600
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
231001	Colfondos	$185.600	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$145.000	1

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	NUMERO DIAS COTIZADOS	AFP A LA(S) QUE SE TRASLADA	FECHA(S) DE TRASLADO AFP	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIO
1	CC	1033711024	VASQUEZ SORZA DIEGO ARMANDO	EPS017	331001																				1.160.000	1.160.000	0	0	0			185.600	0	0	145.000	

Nombre	Diego Armando Vásquez Sorza
Documento	1033711024
Edad	33
Estado civil	Unión libre
Domicilio	Manzana D Casa 29 Barrio La Peña
Celular	3058636192
E- mail	armando_sorza@hotmail.com



Perfil

Técnico en instalación de soldadura y mantenimiento mig mag, curso teórico practico de refrigeración y aire acondicionado industrial, competente en las labores a cumplir, con capacidad de aprendizaje rápido y práctico en las tareas propuestas, ágil y emprendedor con completo conocimiento en aplicación e instalaciones de redes eléctricas, sistemas de control, soldaduras, disposición para trabajar en equipo y bajo presión, diligente adaptación al cambio. Todo mi trabajo lo desarrollo bajo los principios y valores con liderazgo, responsabilidad, honestidad, discreción, respeto, ética y eficiencia en todas las labores asignadas.

Estudios Realizados

Secundaria	Bachiller académico IED Guillermo Cano Isaza
Cursos certificados por	TRANE
Certificado	En instalación de redes eléctricas y sistema de control
Técnico	En soldaduras especiales Sena ISPA Aprobado 2013
Técnico	Curso teóricos practico de refrigeración Y aire acondicionado Acaire aprob. 2013
Técnico	Instalación de aire acondicionado y ventilación mecánica, SENA, prob 2015

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES "ART. 5° LEY 190 DE 1995"

Experiencia laboral

Entidad	ENERGYIARES S.A.S
Jefe inmediato	Ing. Jorge Gonzales
Teléfono	3133964535
Cargo	Técnico aire acondicionado
Labores	Instalación tableros control y fuerza
Tiempo laborado	4 de octubre hasta día 03 de abril 2018

Entidad	
Jefe Inmediato	Ing. Juan Pablo Almaciga
Teléfono	3104885721
Cargo	Técnico Aire Acondicionado
Labores	Contratista

Entidad	UPE SITEMAS
Jefe Inmediato	Ing. Carlos Romero
Teléfono	3134661212
Cargo	Contratista

Entidad	TYS S.A.S UPE SITEMAS
Jefe Inmediato	Ing. Roberto Bravo Ing Carlos Romero
Teléfono	3153749391 3134661212
Cargo	Instalación control Contratista
Labores	contratista
	UPE SITEMAS
	Ing Carlos Romero
	3134661212
	Contratista

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES "ART. 5° LEY 190 DE 1995"

Referencias

Nombre	Juan Pablo Almaciga
Ocupación	ING EXEAIRES S.A.S
Teléfono	3104885721

Nombre	Jorge Loaiza
Ocupación	Ing. Secretaria s.
Teléfono	3125204577

Nombre	Mauricio Nieves
Ocupación	Nieves Ingeniería
Teléfono	3102332015

Nombre	Roberto Bravo
Ocupación	Ing. coordinadora TYS
Teléfono	3153749391

Nombre	Said Alfonso García
Ocupación	DIAN Ing. Inspector 1
Teléfono	3102323754

Nombre	Alexander Pérez
Ocupación	Energyaire Ing. mecánico
Teléfono Nombre	3133965536

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES "ART. 5° LEY 190 DE 1995"

Referencias Personales

Nombre	Richard Segundo Carchila
Ocupación	Facilitador 2
Teléfono Nombre	3112470964
Nombre	Gonzalo Vera
Ocupación	Gerente
Teléfono Nombre	3102110104
Nombre	Jaime Castañeda
Ocupación	Gerente Arma todo
Teléfono Nombre	3158389740/3006620684
Nombre	Miguel Cuesta
Ocupación	Administrador
Teléfono Nombre	3132821779

FIRMA

Diego A. Vásquez Sorza

C.C 1033711024

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES "ART. 5° LEY 190 DE 1995"

ENERGYCIRE S.A.

CERTIFICACION

Certificamos que el señor DIEGO ARMANDO VASQUEZ SORZA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.033.711.024 de Bogotá, laboró en nuestra compañía por intermedio de la Cooperativa de trabajo Asociado Liderando desde el 04 de octubre de 2010 hasta el 31 de diciembre de 2011 y a partir del 02 de enero de 2012 hasta la fecha ingreso a la empresa directamente, desempeñándose en el cargo de TECNICO DE MANTENIMIENTO, desarrollando las siguientes actividades;

- Soldadura de Cobre para la instalación de equipos de Aire Acondicionado y de Refrigeración
- Realizar la Instalación, arranque y puesta en funcionamiento para los Sistemas de Aire Acondicionado y de Refrigeración
- Realizar mantenimientos, pruebas a los equipos

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de Marzo de 2013.

Cordialmente,

ALEXANDER PEREZ SIERRA
Coordinador de Ingeniería

PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES "ART. 5° LEY 190 DE 1995"

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIEGO ARMANDO VASQUEZ SORZA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.033.711.024

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION, VENTILACION Y CLIMATIZACION

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Bogotá, a los siete (7) dias del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTA
SUBDIRECTORA CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

23995100 - 07/04/2017
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921000811591CC1033711024C.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES "ART. 5° LEY 190 DE 1995"



CONTE

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Matrícula
Profesional
de Técnico Electricista

DIEGO ARMANDO
VASQUEZ SORZA
C.C. 1033711024

MTE/Nº 1033711024 - 92458
Resolución 121564
Fecha 27-11-2019
Clases
TE-1 TE-2 TE-3 TE-4 TE-6

Nit. 800155559-2

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

668

De acuerdo a todos los parametros y lineamientos establecidos por la resolucion 4272 del 2021 expedida por el ministerio de trabajo para trabajo en alturas.

ALTURAS DE COLOMBIA S.A.S

Nit 901432922-8

certifica que

DIEGO ARMANDO VASQUEZ SORZA

C.C 1.033.711.024

Cursó y aprobó el Nivel de Formación: **Reentrenamiento**

Con una duración de 8 horas, realizado en la ciudad de ibague a los dias 19 de febrero del 2023, este certificado se expide en la fecha 19 de febrero 2023 , en la ciudad de Ibague con dirección Cra 4a N°32b-27 La Francia

Empleador: Nieves Ingenieria Termica E Hidraulica SAS

Identificación:900740919-2

Representante Legal: Elkin Mauricio Nieves Moreno

ARL: Colpatria

Entrenador
Carlos Ivan Currea calderon
Resolución No. 2026

Certificación Bureau Veritas No. CO.21.12072
Registro Ministerio No.
08se2021220000000031701

Representante Legal
Kevin Caicedo
cedula 1.031.170.239

CERTIFICADO

FOLIO : D8B97B9B -4484-4766-8490-A3A71305B473

PARA ACREDITAR QUE

Leidy Paola Pinto Acosta

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Reparador de aire acondicionado

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 9.69.

FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 27 MAR 2020 - 10:04 PM

EQUIVALENTE A 64 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/5bb70e90-8339-446b-aa78-f2c5616b1b8b/d8b97b9b-4484-4766-8490-a3a71305b473

SERVICIOS Y SUMINISTROS

El suscrito Leidy Paola Pinto Acosta representante de la empresa SERVICIOS Y SUMINISTRO L Y P

CERTIFICA

La empresa SERVICIOS Y SUMINISTROS L Y P en la ejecución del contrato 2023-229 se compromete a dar garantía de los aires acondicionados suministrados por un periodo de 06 meses fecha que iniciara en el momento que se entregó y/o se realizó la labor a continuación anexo relación de aires a garantizar.

ELEMENTO	REFERENCIA	SERIAL
Aire acondicionado 12.000 BTU	EMF121F	340d154780115090130781
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190593
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190585
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190670
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190676
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190093
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190660
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190664
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190592
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190587
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190099
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190659
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190694
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190142
Aire acondicionado 12.000 BTU	CSA12CD	OYV237190105
Aire acondicionado 12.000 BTU	O122C1	304CTTB42585
Aire acondicionado 18.000 BTU	ELF181Q	540J034700233300810125

Quedamos atentos a cualquier inquietud

Gracias por su atención prestada

LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL

Certificado
Bancario

Lunes, 16 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA identificado(a) con CC 1024545877, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91200613886	2019/05/12	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.

Bancolombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024545877	LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA		MZ A CASA 36	6751426	PINTOLEIDY69@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			META	CASTILLA LA NUEVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	11/12/2023	66974014	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024545877	LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA		MZ A CASA 36	6751426	PINTOLEIDY69@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	CASTILLA LA NUEVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	11/12/2023	66974014	$336.700	

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1024545877	PINTO ACOSTA LEIDY PAOLA	57	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HOSPITAL CASTILLA LA NUEVA ESE
Transaccion: 1A PROVISION DE COMPRAS Comprob: 00003
NIT: 0900004059

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL Docum.: 00134 FACTURA Referen:
BENEFICIARIO: 24,545,877 PINTO ACOSTA LEIDY PAOLA DICIEMBR 10/2023 VENCE: DICIEMBR 26/23
OBSERVACION : COMPRA DE AIRES PARA EL HOSPI AL DE CASTILLA LA NUEVA Div: 00

Articulo	CL DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
218AIRE ACONDIC2	AIRE ACONDICIONADO MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 110 V0 220 V, QUE CONSTA DE INSTALACION DEL AIRE Y DE LA BOMBA DE DRENADO EN LOS PUNTOS SEÑALADOS POR LA ENTIDAD,MAMPOSTERIA	UND	ALM01	00	16.00	3,260,000.00	52,160,000.00	01	
218AIRE011212	AIRE ACONDICIONADO DE MARCA RECONOCIDA DE 12.000 BTU 220 BOMBA DE DRENAJE REF:ELF181Q,SERIAL: 54OJO34700233300810125	UND	ALM01	00	1.00	4,000,000.00	4,000,000.00	02	
	Total comprobante --->				17.00		56,160,000.00		

RESUMEN GENERAL

218	MOBILIARIO Y ENSERES	56,160,000.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
EA0000301	16650100001	Muebles y enseres	PINTO ACOSTA LEIDY PAOLA	00 ADMINISTRATIVO	56,160,000.00	
EA0000352	24360800004	Ret. sobre compras decl. 2.5%	PINTO ACOSTA LEIDY PAOLA	00 ADMINISTRATIVO		1,404,000.00
EA0000355	24402400001	Prodeporte 1%	PINTO ACOSTA LEIDY PAOLA	00 ADMINISTRATIVO		561,600.00
EA0000363	24010100001	Bienes	PINTO ACOSTA LEIDY PAOLA	00 ADMINISTRATIVO		54,194,400.00
		Total			56,160,000.00	56,160,000.00

Elaborado por

EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO ENCARGADO DEL ALMACEN

CERTIFICA

Que recibió a entera satisfacción por parte de **LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA** identificado con Nit.1.024.545.877 según Contrato de Suministro No 2023- 229 con Objeto: "**ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADO PARA EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA ESE"**. Según Factura de Venta No 001 de Fecha 10 de Diciembre de 2023, por valor de $ 56.160.000

La presente se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de dos mil veintitrés(2023)

ERNEDIS CARDENAS OYOLA
Técnico Administrativo

	DEPARTAMENTO DEL META HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT. 900.004.059-7			
	CERTIFICADO DE SUPERVISION			
	CODIGO	FECHA DE ACTUALIZACIÒN	VERSION	Documento Controlado
	TH-FCS-18	26-02-2020	04	

LA SUSCRITA TESORERA DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No.2023-229

CERTIFICA QUE:

LEIDY PAOLA PINTO ACOSTA, identificado con **C.C. No. 1.024.545.877**, , cumplió con la entrega de los insumos contemplados en el Contrato de compraventa No. **2023-229**, cuyo objeto es "**ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADOS PARA EL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E..**", según cuenta de cobro , radicada el día 10 de diciembre de 2023.

Dada en la Oficina de la Tesorería General, adscrita a la dependencia de la Subgerencia Administrativa y Financiera del Hospital de Castilla La Nueva E.S.E., a los diez (10) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

LEYDI TATIANA OLARTE ÑAÑEZ
Tesorera

Elaboró	Revisó	Aprobó
Brayan Eduardo pinzón Técnico administrativo Fecha: 10/12/2023	Cristian Camilo Torres García Asesor Jurídico Fecha: 10/12/2023	Luis Enrique Barón Tello Subgerente Administrativo y Financiero Fecha: 10/12/2023