**GESTION DE LA INFORMACIÓN**

LISTADO DE DOCUMENTOS PARA RADICAR CUENTAS DE COBRO
PARA CONTRATOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y PROFESIONALES

CÓDIGO:FR-GI110-10
FECHA:21/11/2022
VERSIÓN: 02

**Fecha de radicación:** 18 JUL 2024 **Nùmero de Radicado:** E-1081

**Señor contratistas**, es su resposanbilidad adjuntar todos los documentos requeridos en el presente formato, con el fin de que su supervisor realice verficación de los mismos y traslade su cuenta de cobro a la dependencia Financiera para su respectivo pago.

**1.1 INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

CONTRATO N° 052 DEL 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR: CAMILO ANDRES BARON SALAZAR - Director General

| N° | DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR PARA COBRAR SUS SERVICIOS. | PRESENTADO | | |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | No aplica |
| 1 | Informe de Actividades (debe redactarse teniendo en cuenta las obligaciones del contrato)- Adjuntar soportes de la ejecución en el caso de que aplique. ( EN FISICO Y EN CD, en caso que aplique) | ✓ | | |
| 2 | Dos Cuenta de Cobro o Factura de Venta si es regimen común ( original ) | ✓ | | |
| 3 | **Para el primer pago por inicio de contrato:** Copia de afiliación de la seguridad social ó Pago de Planilla | | | |
| | **Para pagos posteriores o último pago:** Planilla de pago de Seguridad Social (Persona natural) / Certificados de Pago de Aportes (Persona Juridica) | ✓ | | |
| 4 | Declaración juramentada (Solo para Contratos de Prestación de Servicios) | | | ✓ |
| 5 | RUT (**Para Primer o único pago y en caso de actualización**) | ✓ | | |
| 6 | Certificado Bancario de la cuenta donde se realizara la transferencia de los pagos. Para cada pago | ✓ | | |

Quien radica los documentos: Jenny Maheca — ASESOR.
Firma
Nombre y apellido
Cargo

**Fecha de traslado:** _____**del** _____ **de 20**___

**Supervisor**

CAMILO ANDRES BARON SALAZAR.
DIRECTOR GENERAL.
Firma
Nombre y apellido
Cargo

*EN CASO QUE EL SUPERVISOR REALICE DEVOLUCIÓN DE LA CUENTA POR FALTA DE SOPORTES O CORRECIONES, SE DEBE DILIGENCIAR LA PARTE INFERIOR Y RADICAR EL DOCUMENTO NUEVAMENTE.*

Fecha de Devolución:_____ del _____ de 20___

Motivo de Devolución: _____

**Fecha de radicado:**_____ **del** _____ **del 20**__ **Nùmero de Radicado:**_____

**Fecha de traslado:** _____**del** _____ **de 20**___

**Traslado al Supervisor** _____
Firma
Nombre y apelliso
Cargo

SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

ABBA

**INFORME DE ACTIVIDADES No 01**
**PERIODO DEL 07 DE JUNIO AL 11 DE JULIO DEL 2024**

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL PRESENTE:** | 16 DE JULIO DEL 2024 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:** | INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO - |
| **NIT. :** | 822.005.959-2 |
| **CONTRATO N°.** | 052 DE 2024 |
| **OBJETO:** | PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON BOLSA DE REPUESTO PARA LOS AIRES ACONDICIONADOS DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($11.885.500 ), IVA INCLUIDO |
| **CONTRATISTA:** | ABBA SOLUCIONES INTREGRALES S.A.S |
| **NIT.** | 901497618-2 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | MARIA JOSE LOPEZ GUTIERREZ |
| **CEDULA:** | 1.121.952.225 DE V/CIO |
| **SUPERVISOR:** | CAMILO ANDRES BARON SALAZAR |
| **FECHA INICIO:** | 07 DE JUNIO 2024 |
| **TIEMPO DE EJECUCIÓN:** | 06 MESES |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 06 DE DICIEMBRE 2024 |
| **FECHA PRORROGA N°. 1:** | N.A |
| **TIEMPO SOLICITADO:** | N.A |
| **FECHA PRORROGA N°. 2:** | N.A |
| **TIEMPO SOLICITADO:** | N.A |

## OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTAS

1. **Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los aires acondicionados que se encuentran ubicados en las diferentes dependencias del Instituto de Turismo De Villavicencio de acuerdo con el cuadro de las especificaciones técnicas.**

### A. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Se realiza mantenimiento preventivo de tres (03) equipos de aire acondicionado así:

| ITEMS | TIPO DE EQUIPO | CAPACIDAD | PROCEDIMIENTO | AREA | NOVEDAD | NUMERO ORDEN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mini Split | 12.000 BTUS | Mantenimiento preventivo | Subdirección Administrativa y Financiera | Funcionando | 0198 |
| 2 | Mini Split | 12.000 BTUS | Mantenimiento preventivo | Almacén | Funcionando | 0199 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Mini Split | 12.000 BTUS | Mantenimiento preventivo | Jurídica | Funcionando | 0200 |

Para los mantenimientos relacionados se realizaron las siguientes actividades generales en cada uno de los equipos:

1. Chequeo de presiones de succión y descarga de las bombas de condensación del sistema.
2. Chequeo de vibraciones y ruidos anormales.
3. Chequeo por fugas de refrigerante a tuberías y accesorios de las líneas de refrigerante.
4. Limpieza y lubricación de rodamiento y chumaceras.
5. Verificación del correcto conexionado y demás elementos eléctricos de los equipos.
6. Limpieza de breakers, transformadores, contactores, relés térmicos, guarda motores y demás elementos del tablero de maniobra y potencia.
7. Verificación correcta operación de los elementos de protección.
8. Revisión de tuberías del circuito de refrigeración, ductos y acoples del sistema de acondicionamiento y ventilación.
9. Chequeo del buen estado de aislamiento térmico en equipos tuberías, acoples y ductos.
10. Verificación del funcionamiento del sistema de cada una de las áreas.

Así mismo se realizaron las siguientes actividades

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PARA UNIDADES MANEJADORAS**

| | |
|---|---|
| • | Efectuar limpieza exterior de las unidades. |
| • | Pintar las partes que se estén oxidando. |
| • | Ajustar los tornillos de ensamble. |
| • | Tomar lectura del voltaje y corriente de motores eléctricos. |
| • | Revisión de la lubricación de rodamientos. |
| • | Revisión y limpieza de contactos bimetálicos del interruptor. |
| • | Revisión de instalaciones eléctricas. |
| • | Verificación del funcionamiento de las protecciones del interruptor del motor eléctrico. |
| • | Verificación del drenaje. Limpieza de líneas de drenaje. |
| • | Efectuar limpieza de filtros: con agua a presión y/o detergente. |
| • | Limpieza General: Lavado del serpentín evaporador con desincrustante |
| • | Verificación de temperatura de entrada y salida del serpentín del evaporador. |
| • | Verificación de funcionamiento de válvula de expansión. |
| • | Revisión y limpiará drenaje de la unidad. |

**RUTINA MANTENIMIENTO PARA UNIDADES CONDENSADORAS**

| | |
|---|---|
| • | Revisión visual general de las conexiones eléctricas |
| • | Verificación del consumo de los motores de los ventiladores. |
| • | Efectuar limpieza del serpentín: Lavado con agua a presión y cepillo de cerdas suaves |
| • | Determinar la temperatura ambiente. |
| • | Comprobar ajuste de los controles. |

| | |
|---|---|
| • | Pintar las partes que se estén oxidando. |

**COMPRESORES:**

| | |
|---|---|
| • | Circuito refrigerante: |
| • | Verificar la no existencia de humedad. |
| • | Comprobar hermeticidad. |
| • | Comprobar operación válvulas solenoides. |
| • | Revisar la no existencia de fugas. |
| • | Limpiar la tubería. |
| • | Comprobar el estado de los soportes. |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

**1. Equipo de Aire Acondicionado Oficina Subdirección Administrativa y Financiera**





**2. Equipo de Aire Acondicionado Oficina de Almacén**





3. **Equipo de Aire Acondicionado Oficina Jurídica**







## B. MANTENIMIENTO CORRECTIVOS

Se procede a realizar diagnóstico de los equipos ubicados en la oficina principal del Instituto de Turismo de Villavicencio, una vez identificados los daños, se procede a realizar el mantenimiento correctivo así:

Fue necesario realizar mantenimientos correctivos iniciando con: Lavados internos con limpiador dieléctrico inyectado con nitrógeno líquido esto con el fin de evaporizar Agua o Humedad filtrada dentro de las tuberías de alta y baja, minimizando así daños en los compresores, suministrar tuberías en cobre de alta y de baja en diferentes diámetros como fueron de (**1/4 - 1/2 - 3/8 - 5/8**) según la capacidad de enfriamiento del equipo de **A/A**, cables de señal, cable de alimentación y/o poder, realizar cargas de gar refrigerante de (**Ref. R-22 o R-410**).

En la siguiente tabla se relacionan los equipos intervenidos con mantenimiento correctivo

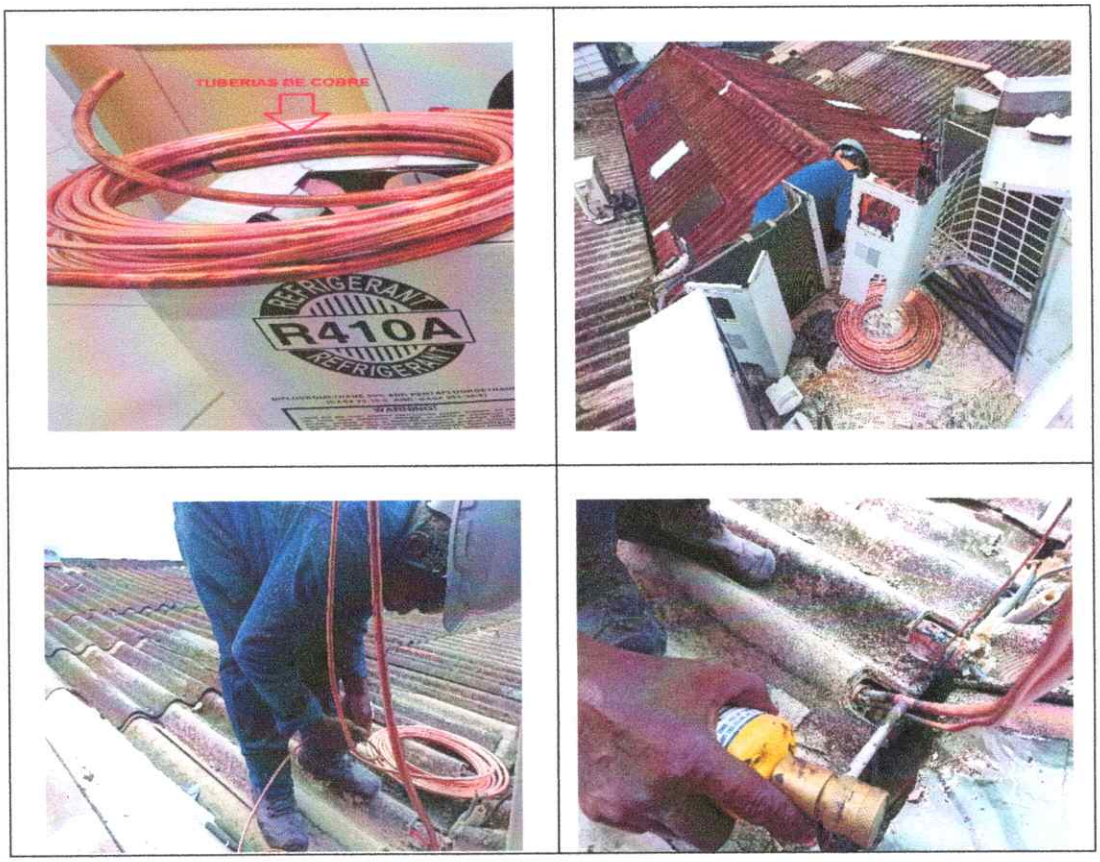
| ITEMS | TIPO DE EQUIPO | CAPACIDAD | PROCEDIMIENTO | AREA | NOVEDAD | NUMERO ORDEN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mini Split | 18.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Archivo | Funcionando | 0151 |
| 2 | Mini Split | 12.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Subdirección Administrativa y Financiera | Funcionando | 0152 |
| 3 | Mini Split | 12.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Almacén | Funcionando | 0153 |
| 4 | Mini Split | 12.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Jurídica | Funcionando | 0154 |

A continuación, se relacionan los ítems ejecutados durante el periodo No 1

| Ítem | Descripción | Unidad de medida | Cantidad de equipos | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cable eléctrico encauchetado 3 x 14 | Metros | 1 | 13 |
| 3 | Tubo rollo flexible cobre 1/2" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 1 | 12 |
| 4 | Tubo rollo flexible cobre 1/4" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 1 | 12 |
| 5 | Tubo rollo flexible cobre 3/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 1 | 12 |
| 6 | Tubo rollo flexible cobre 5/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 1 | 12 |
| 7 | Carga de gas completa. Refrigerante R22 o R410A " por kilo | kilo | 1 | 7 |

**Registro Fotográfico**

Proceso de suministro e instalación de tuberías en cobre de alta y baja, Aislamiento térmico rubatex y cable de señal y alimentación y carga de gas refrigerante.




Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com

# SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

ABBA










Proceso de presurización y cargas de gas Refrigerantes (**R-22 y R-410**)






Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com

# SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

ABBA

| | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |
|   |  |

Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com

# SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

ABBA

| | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| | |

Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com



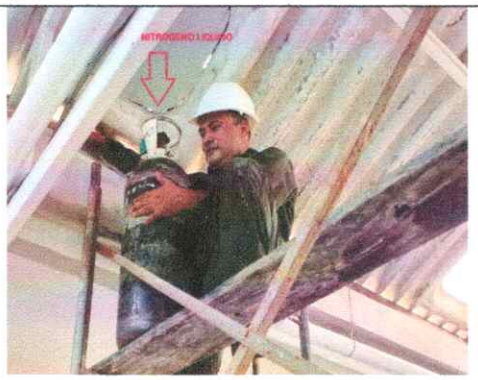


Para poder verificar el buen funcionamiento de equipos de aire Acondicionado fue necesario realizar el siguiente procedimiento: Limpiar el excedente de las tuberías de alta y de baja con limpiador dieléctrico inyectado con nitrógeno líquido, procedimiento que ayuda a sacar residuos de agua y evitar daños internos dentro de la unidad (**Compresor**) de refrigeración de cada uno de los Equipo de Aire Acondicionado.






Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com







2. **Diligenciar formato de hoja de vida de los equipos donde se registre: fecha de los mantenimientos, identificación (marca, serial, capacidad, oficina donde se encuentran y nombre del funcionario que esté a cargo y quien firmará el cumplimiento del servicio. El original del formato deberá adjuntarse como soporte a la factura de cobro o cuenta de cobro.**

   Para dar cumplimiento a esta obligación, se anexa formato de servicio de los procedimientos realizados a los equipos de enfriamiento:

| TIPO DE EQUIPO | PROCEDIMIENTO | AREA | NOVEDAD | NUMERO ORDEN |
|---|---|---|---|---|
| **MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS** | | | | |
| Mini Split 18.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Archivo | Funcionando | 0151 |
| Mini Split 12.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Subdirección Administrativa y Financiera | Funcionando | 0152 |
| Mini Split 12.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Almacén | Funcionando | 0153 |
| Mini Split 12.000 BTUS | Mantenimiento Correctivo | Jurídica | Funcionando | 0154 |
| **MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS** | | | | |
| Mini Split de 12.000 BTUS | Mantenimiento Preventivo | Subdirección Administrativa y Financiera | Funcionando | 0198 |
| Mini Split 12.000 BTUS | Mantenimiento Preventivo | Almacén | Funcionando | 0199 |
| Mini Split 12.000 BTUS | Mantenimiento Preventivo | Jurídica | Funcionando | 0200 |

3. **Brindar atención inmediata a los requerimientos que, ante posibles situaciones de mal funcionamiento, puedan presentar los equipos.**

   Como contratista he garantizado la atención inmediata a los equipos de aire acondicionado una vez iniciada la ejecución del contrato.

4. **Todos los equipos intervenidos se deben entregar en correcto funcionamiento. En caso que el equipo intervenido no se encuentre funcionando y toda vez que el contratista es quien elige el procedimiento que debe adelantar, de conformidad al diagnóstico realizado por su personal; se obliga a ejecutar nuevamente la labor a satisfacción del SUPERVISOR.**

   Durante el periodo objeto del presente informe, no se presentaron reportes por parte de la supervisión del contrato relacionados al funcionamiento de los Cuatro (04) equipos intervenidos mediante mantenimiento correctivo.

5. **Entregar a la Supervisión asignada, el informe de las actividades ejecutadas para el mantenimiento preventivo y correctivo de todos los equipos, que incluya además las recomendaciones y estado de equipos.**

   Se garantiza el cumplimiento de esta obligación mediante la presentación de este informe, que incluye ordenes de servicio.

6. **Realizar informe técnico en caso de recomendarse baja de inventario de los equipos de aire acondicionado. Indicar la marca y modelo del equipo, serial, ubicación., placa de inventario, detalle de la revisión y concepto.**

   Para el periodo objeto de informe no se ha identificado equipos que deban recomendarse para baja de inventario.

7. **El contratista deberá identificar y dotar al personal requerido de todos los elementos necesarios para la correcta ejecución del contrato (herramientas, repuestos y demás).**

   Para el desarrollo del presente contrato se doto al personal con todos los elementos de (EPP) se dispuso de todas las herramientas necesarias y repuestos, se aplicaron procedimientos que ayudasen a la recuperación de los equipos de Aires Acondicionado intervenidos.

8. **Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.**

   Como contratista he garantizado el cumplimiento de las obligaciones objeto del contrato y he acatado las sugerencias de la supervisión del contrato.

9. **Dar cumplimiento a la garantía en caso de requerirse en sitio, es decir donde se encuentra ubicado el equipo**

Durante el periodo objeto del presente informe, no se ha reportado por parte de la supervisión del contrato requerimientos de garantía de los equipos intervenidos.

10. **Informar a la entidad y al supervisor del contrato sobre las posibles modificaciones o cambios en las condiciones o especificación del servicio, exponiendo las alternativas más económicas y ventajosas para la entidad, que en todo caso deberán ser iguales o superiores a las inicialmente ofertadas en la propuesta.**

    Durante el periodo objeto del presente informe, se no requirieron modificaciones o cambios en las condiciones o especificaciones del servicio

11. **El contratista deberá cooperar con el Instituto de Turismo de Villavicencio, exigiéndole a su personal acatar y cumplir con el SG-SST establecido por el Instituto.**

    Como contratista he garantizado el cumplimiento de las obligaciones relacionadas a cumplir con el SG-SST establecido por el Instituto. El personal cuenta con su respectiva afiliación al sistema de seguridad social, así como los elementos de protección personal y certificados de trabajo en alturas vigente.

12. **Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance de este.**

    Como contratista he garantizado el cumplimiento de las obligaciones objeto del contrato y he acatado las sugerencias de la supervisión del contrato.

## PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PLANILLA DE SEGURIDAD | |
|---|---|
| **OPERADOR DE RECAUDO** | APORTES EN LINEA |
| **PERIODO** | JUNIO-JULIO |
| **PLANILLA N°:** | 9469818195 |

Se adjunta certificación de fecha **15 de julio de 2024**, correspondiente a los aportes al sistema de seguridad social integral, aportes parafiscales y aportes a la administradora de riesgos laborales, expedida por la **Dra. ERIKA DANIELA RAMIREZ HERNADEZ**, Contador (a) Público (a) **TP** 303798 - T. Anexa Certificado de antecedentes de la junta central de contadores.

## RELACION DE CANTIDADES A COBRAR:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | NUMERO DE MANTENIMIENTOS (RUTINAS) |
|---|---|---|---|---|
| 1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO | | | | |
| 1 | Mantenimiento preventivo equipo de 12.000 BTU | UNIDAD | 3 | 1 |
| 2. BOLSA DE REPUESTOS MANTENIMIENTO CORRECTIVO (SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO) | | | | |

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD DE EQUIPOS | NUMERO DE MANTENIMIENTOS (RUTINAS) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cable eléctrico encauchetado 3 x 14 | Metros | 13 | N/A |
| 3 | Tubo rollo flexible cobre 1/2" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 12 | N/A |
| 4 | Tubo rollo flexible cobre 1/4" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 12 | N/A |
| 5 | Tubo rollo flexible cobre 3/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 12 | N/A |
| 6 | Tubo rollo flexible cobre 5/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) | Metros | 12 | N/A |
| 7 | Carga de gas completa. Refrigerante R22 o R410A " por kilo | kilo | 7 | N/A |

**BALANCE GENERAL DE CONTRATO:**

| BALANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL** | **11,885,500.00** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **11,885,500.00** |
| **PAGO PARCIAL N. 1** | **9.630.400.00** |
| **NUEVO SALDO MANTENIMIENTO CORRECTIVO (BOLSA DE REPUESTOS)** | **589.100.00** |
| **SALDO MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS** | **1.666.000.00** |

Sin otro particular.

**MARIA JOSE LOPEZ GUTIERREZ**
**C.C:** 1.121.952.225 de Villavicencio – Meta
**R.L:** ABBA SOLUCIONES INTEGRALES
**NIT:** 901.497.618-2

**Adjuntos:**

- Planilla de Pago Seguridad Social.
- Certificación Bancaria
- Rut
- Informe técnico
- Factura N°. FE6.
- Formatos Servicios Procedimientos Realizados

SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# ORDENES DE SERVICIO PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS

## 0198 – 0199 – 0200

Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com

ABBA
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# FORMATO PRESTACION DEL SERVICIO

Nº 0198

| DATOS COMERCIALES | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO: | 11-07/2024 | ORDEN DE SERVICIO N° : | 057-2024 |
| CLIENTE: | Turima Y Cia | NIT: | 822005959-2 |
| UBICACION: | Administrativa | TELEFONO: | |
| DIRECCION: | y Financiera - Burrel | | |

| TIPO DE SERVICIO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO: | Preventivo | INSTALACION: | |
| TRASLADO: | | DESMONTE: | |

| TIPO DE EQUIPO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO PAQUETE | | TIPO PISO TECHO: | |
| TIPO SPLIT: | | TIPO CASSETTE: | |
| TIPO FANCOIL: | | TIPO MINI SPLIT: | X |
| OTRO: | | OBSERVACIONES: | |

| ACCESORIOS DE INTALACION MARCAR (X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TUBERIAS ALTA / BAJA Ø | | ML | | CABLE CONTROL: | ML |
| FILTRO SECADOR: | | | | CABLE PODER: | |
| SISTEMA ELECTRICO: | | | | BOMBA DE CONDENSADO: | |
| CONTROL REMOTO: | | | | SISTEMA DE PLC: | |
| TERMOSTATO: | | | | OTRO: | |

| FICHA TECNICA DEL EQUIPO A.A | | | |
|---|---|---|---|
| MANEJADORA | | CONDENSADORA | |
| MARCA: | LG | MARCA: | LG. |
| TIPO DE FANCOIL: | Mini split. | CAPACIDAD: | 12000. Btu |
| MODELO: | VM122C7 | GAS – REFRIGERANTE: | R-410 |
| SERIAL: | N/A | MODELOS: | VM122C7 |
| MOTOR HP: | 1/4 | SERIALES: | NR. |
| CONSUMO: | 6.5 | PRESION ALTA (PSI): | 230 |
| OBSERVACIONES | el equipo queda en Funcionamiento | PRESION BAJA (PSI): | 131 |
| | | CONSUMO COMPRESOR: | 703W. |
| | | CONSUMO MOTOR (V): | 404W. |

**OTRAS OBSERVACIONES**

Se Realiza Mantenimiento preventivo lavado de la Unidad Manejadora

| FIRMA QUIEN REALIZA MANTENIMIENTO: | FIRMA JEFE DE AREA Y/O QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| 1121 [illegible] 22 | |
| NOMBRE DEL TECNICO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO |

ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
Nit. 901.497.618-7

ABBA
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# FORMATO PRESTACION DEL SERVICIO

Nº 0199

| DATOS COMERCIALES | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO: | 11-07/2024 | ORDEN DE SERVICIO N° : | 052-2024 |
| CLIENTE: | TURISMO VILLA | NIT: | 822 005 954-2 |
| UBICACION: | ALMACEN | TELEFONO: | |
| DIRECCION: | BARZA | | |

| TIPO DE SERVICIO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO: | PREVENTIVO | INSTALACION: | |
| TRASLADO: | | DESMONTE: | |

| TIPO DE EQUIPO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO PAQUETE | | TIPO PISO TECHO: | |
| TIPO SPLIT: | | TIPO CASSETTE: | |
| TIPO FANCOIL: | | TIPO MINI SPLIT: | X |
| OTRO: | | OBSERVACIONES: | |

| ACCESORIOS DE INTALACION MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| | ML | | ML |
| TUBERIAS ALTA / BAJA Ø | | CABLE CONTROL: | |
| FILTRO SECADOR: | | CABLE PODER: | |
| SISTEMA ELECTRICO: | | BOMBA DE CONDENSADO: | |
| CONTROL REMOTO: | | SISTEMA DE PLC: | |
| TERMOSTATO: | | OTRO: | |

| FICHA TECNICA DEL EQUIPO A.A | | | |
|---|---|---|---|
| MANEJADORA | | CONDENSADORA | |
| MARCA: | Mirage | MARCA: | Mirage |
| TIPO DE FANCOIL: | MINI SPLIT | CAPACIDAD: | 12.000 BTU |
| MODELO: | EMF-121E | GAS – REFRIGERANTE: | R-410 |
| SERIAL: | N.R. | MODELOS: | EMF121E |
| MOTOR HP: | 1/4 | SERIALES: | N.R. |
| CONSUMO: | | PRESION ALTA (PSI): | 231 |
| OBSERVACIONES | el equipo queda en funcionamiento | PRESION BAJA (PSI): | 124 |
| | | CONSUMO COMPRESOR: | 7.03 Un |
| | | CONSUMO MOTOR (V): | 4.04 Un |

OTRAS OBSERVACIONES

se realiza el lavado de la manejadora y condensadora

| FIRMA QUIEN REALIZA MANTENIMIENTO: | FIRMA JEFE DE AREA Y/O QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| NOMBRE DEL TECNICO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO |

ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
Nit. 901.497.618-2

ABBA
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# FORMATO PRESTACION DEL SERVICIO

Nº 0200

| DATOS COMERCIALES | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO: | 11-07 2024 | ORDEN DE SERVICIO N° : | 052-2024 |
| CLIENTE: | Turismo Y.A. | NIT: | 822005984-7 |
| UBICACION: | Archivo | TELEFONO: | |
| DIRECCION: | Bunzl | | |

| TIPO DE SERVICIO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO: | Preventivo | INSTALACION: | |
| TRASLADO: | | DESMONTE: | |

| TIPO DE EQUIPO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO PAQUETE | | TIPO PISO TECHO: | |
| TIPO SPLIT: | | TIPO CASSETTE: | |
| TIPO FANCOIL: | | TIPO MINI SPLIT: | X |
| OTRO: | | OBSERVACIONES: | |

| ACCESORIOS DE INTALACION MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TUBERIAS ALTA / BAJA Ø | ML | CABLE CONTROL: | ML |
| FILTRO SECADOR: | | CABLE PODER: | |
| SISTEMA ELECTRICO: | | BOMBA DE CONDENSADO: | |
| CONTROL REMOTO: | | SISTEMA DE PLC: | |
| TERMOSTATO: | | OTRO: | |

| FICHA TECNICA DEL EQUIPO A.A | | | |
|---|---|---|---|
| MANEJADORA | | CONDENSADORA | |
| MARCA: | LG. | MARCA: | LG |
| TIPO DE FANCOIL: | Mini split | CAPACIDAD: | 18000 |
| MODELO: | N/R | GAS – REFRIGERANTE: | R-22 |
| SERIAL: | N/R. | MODELOS: | N/R |
| MOTOR HP: | 3/4 | SERIALES: | N/R |
| CONSUMO: | 1750w | PRESION ALTA (PSI): | 64 PSI |
| OBSERVACIONES | el equipo queda en funcionamiento | PRESION BAJA (PSI): | 5 PSI |
| | | CONSUMO COMPRESOR: | 7.6 |
| | | CONSUMO MOTOR (V): | 6.9 |

OTRAS OBSERVACIONES

Se realiza el mantenimiento preventivo
Luz de Gerencia

| FIRMA QUIEN REALIZA MANTENIMIENTO: | FIRMA JEFE DE AREA Y/O QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| | |
| NOMBRE DEL TECNICO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO |

ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
Nit. 901.497.618-7

SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# ORDENES DE SERVICIO PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS

## 0151 – 0152 – 0153 - 0154

Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com

ABBA
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# FORMATO PRESTACION DEL SERVICIO

Nº 0151

| DATOS COMERCIALES | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO: | 07/06/2024 | ORDEN DE SERVICIO N° : | 052-2024 |
| CLIENTE: | Turismo de V/cio | NIT: | 822005959-2 |
| UBICACION: | Oficina de Archivo | TELEFONO: | |
| DIRECCION: | Burtal. | | |

| TIPO DE SERVICIO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO: | Correctivo | INSTALACION: | — o — |
| TRASLADO: | — o — | DESMONTE: | — o — |

| TIPO DE EQUIPO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO PAQUETE | — o — | TIPO PISO TECHO: | — o — |
| TIPO SPLIT: | — o — | TIPO CASSETTE: | — o — |
| TIPO FANCOIL: | — o — | TIPO MINI SPLIT: | X |
| OTRO: | — o — | OBSERVACIONES: | — o — |

| ACCESORIOS DE INTALACION MARCAR (X) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TUBERIAS ALTA / BAJA Ø | 5/8-3/8 | ML | 12. | CABLE CONTROL: | 3X14 | ML | 4 ML |
| FILTRO SECADOR: | N.A | | | CABLE PODER: | — o — | | |
| SISTEMA ELECTRICO: | — o — | | | BOMBA DE CONDENSADO: | — o — | | |
| CONTROL REMOTO: | — o — | | | SISTEMA DE PLC: | — o — | | |
| TERMOSTATO: | — o — | | | OTRO: | — o — | | |

| FICHA TECNICA DEL EQUIPO A.A | | | |
|---|---|---|---|
| MANEJADORA | | CONDENSADORA | |
| MARCA: | LG | MARCA: | LG |
| TIPO DE FANCOIL: | Mini Split | CAPACIDAD: | 18.000 Btu. |
| MODELO: | No R. | GAS – REFRIGERANTE: | R-22 |
| SERIAL: | No R. | MODELOS: | SP182Cm. |
| MOTOR HP: | 3/4. | SERIALES: | No R. |
| CONSUMO: | 1750 W. | PRESION ALTA (PSI): | 64 PSI |
| OBSERVACIONES | el equipo quedo en funcionamiento | PRESION BAJA (PSI): | 55. PSI |
| | | CONSUMO COMPRESOR: | 7.6. |
| | | CONSUMO MOTOR (V): | 6.9. |

**OTRAS OBSERVACIONES**

Para poder poner en Funcionamiento este Aire Acondicionado Fue Necesario Instalar 12 Metros de tubería de 5/8-3/8 y 4. Metros de Cable de señal. y 3 Kilos de Gas R-22

| FIRMA QUIEN REALIZA MANTENIMIENTO: | FIRMA JEFE DE AREA Y/O QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. Nit. 901.497.618-2 | |
| NOMBRE DEL TECNICO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO |

ABBA
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# FORMATO PRESTACION DEL SERVICIO

Nº 0152

| DATOS COMERCIALES | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO: | 07/06/2024 | ORDEN DE SERVICIO N° : | 052-2024 |
| CLIENTE: | Turismo de V/cio. | NIT: | 822.005.959-2 |
| UBICACION: | Administrativa y | TELEFONO: | |
| DIRECCION: | Financiera - Barzal. | | |

| TIPO DE SERVICIO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO: | Correctivo | INSTALACION: | — o — |
| TRASLADO: | — o — | DESMONTE: | — o — |

| TIPO DE EQUIPO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO PAQUETE | — o — | TIPO PISO TECHO: | — o — |
| TIPO SPLIT: | — e — | TIPO CASSETTE: | — o — |
| TIPO FANCOIL: | — o — | TIPO MINI SPLIT: | X |
| OTRO: | — o — | OBSERVACIONES: | — o — |

| ACCESORIOS DE INTALACION MARCAR (X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TUBERIAS ALTA / BAJA Ø | 1/2 y 1/4 | ML | 4 | CABLE CONTROL: | — o — ML — |
| FILTRO SECADOR: | — o — | | | CABLE PODER: | — o — |
| SISTEMA ELECTRICO: | — o — | | | BOMBA DE CONDENSADO: | — o — |
| CONTROL REMOTO: | — o — | | | SISTEMA DE PLC: | — o — |
| TERMOSTATO: | — o — | | | OTRO: | — o — |

| FICHA TECNICA DEL EQUIPO A.A | | | |
|---|---|---|---|
| MANEJADORA | | CONDENSADORA | |
| MARCA: | LG | MARCA: | LG |
| TIPO DE FANCOIL: | 12.000 Btus. | CAPACIDAD: | 12.000 Btus |
| MODELO: | VM122CZ | GAS – REFRIGERANTE: | R-40. |
| SERIAL: | NR | MODELOS: | VM122CZ |
| MOTOR HP: | 1/4. | SERIALES: | NR. |
| CONSUMO: | 6.5 | PRESION ALTA (PSI): | 230 |
| OBSERVACIONES | el equipo quede en Funcionamiento | PRESION BAJA (PSI): | 121 |
| | | CONSUMO COMPRESOR: | 703W. |
| | | CONSUMO MOTOR (V): | 404W. |

**OTRAS OBSERVACIONES**

Para Poner en Funcionamiento este Aire Acondicionado Fue Necesario Instalar 4 metros de tuberia de Cobre de Alta y Baja 1/2 y 1/4 y 1,5 Kilo de Gas R-410 y 1 ML Cable 3X14

| FIRMA QUIEN REALIZA MANTENIMIENTO: | FIRMA JEFE DE AREA Y/O QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. NIT. 901.497.618-2 | |
| NOMBRE DEL TECNICO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO |

ABBA
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# FORMATO PRESTACION DEL SERVICIO

Nº 0153

| DATOS COMERCIALES | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO: | 11-06-2024 | ORDEN DE SERVICIO N° : | 052-2024 |
| CLIENTE: | Turmo Y/Cia | NIT: | 822005959-2 |
| UBICACION: | Almacen | TELEFONO: | |
| DIRECCION: | Buzeta | | |

| TIPO DE SERVICIO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO: | Correctivo. | INSTALACION: | |
| TRASLADO: | | DESMONTE: | |

| TIPO DE EQUIPO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO PAQUETE | | TIPO PISO TECHO: | |
| TIPO SPLIT: | | TIPO CASSETTE: | |
| TIPO FANCOIL: | | TIPO MINI SPLIT: | X |
| OTRO: | | OBSERVACIONES: | |

| ACCESORIOS DE INTALACION MARCAR (X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TUBERIAS ALTA / BAJA Ø | 1/2 y 1/4 | ML | 4. | CABLE CONTROL: | |
| FILTRO SECADOR: | | | | CABLE PODER: | ML 3X14. - 4 ML. |
| SISTEMA ELECTRICO: | | | | BOMBA DE CONDENSADO: | |
| CONTROL REMOTO: | | | | SISTEMA DE PLC: | |
| TERMOSTATO: | | | | OTRO: | |

| FICHA TECNICA DEL EQUIPO A.A | | | |
|---|---|---|---|
| MANEJADORA | | CONDENSADORA | |
| MARCA: | Mirage | MARCA: | Mirage |
| TIPO DE FANCOIL: | Mini Split | CAPACIDAD: | 12 000 Btus. |
| MODELO: | EMF-121E | GAS – REFRIGERANTE: | R-410. |
| SERIAL: | N/A | MODELOS: | EMF-121E |
| MOTOR HP: | 1/2 | SERIALES: | N/A |
| CONSUMO: | 10 Amperios | PRESION ALTA (PSI): | 231 |
| OBSERVACIONES | el equipo queda Funcionando | PRESION BAJA (PSI): | 124 |
| | | CONSUMO COMPRESOR: | 703w |
| | | CONSUMO MOTOR (V): | 60 Hz |

OTRAS OBSERVACIONES

Para poner en funcionamiento este equipo fue necesario Instalar Tuberias de cobre de 1/2 y 1/4 4 metros de cable y 1/5 Kilo de Gas R-410.

| FIRMA QUIEN REALIZA MANTENIMIENTO: | FIRMA JEFE DE AREA Y/O QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| NOMBRE DEL TECNICO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO |

ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
Nit. 901.497.618-2

ABBA
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

# FORMATO PRESTACION DEL SERVICIO

Nº 0154

| DATOS COMERCIALES | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO: | 11-06-2024 | ORDEN DE SERVICIO N° : | 052 - 2024 |
| CLIENTE: | Turismo de Yopal | NIT: | 822005959-2 |
| UBICACION: | Oficina Juridica | TELEFONO: | |
| DIRECCION: | Barrel | | |

| TIPO DE SERVICIO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO: | Correctivo | INSTALACION: | |
| TRASLADO: | | DESMONTE: | |

| TIPO DE EQUIPO MARCAR (X) | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO PAQUETE | | TIPO PISO TECHO: | |
| TIPO SPLIT: | | TIPO CASSETTE: | |
| TIPO FANCOIL: | | TIPO MINI SPLIT: | X |
| OTRO: | | OBSERVACIONES: | |

| ACCESORIOS DE INTALACION MARCAR (X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TUBERIAS ALTA / BAJA Ø | 1/2-1/4 ML 4 | CABLE CONTROL: | 3x14 | ML | 4. |
| FILTRO SECADOR: | | CABLE PODER: | | | |
| SISTEMA ELECTRICO: | | BOMBA DE CONDENSADO: | | | |
| CONTROL REMOTO: | | SISTEMA DE PLC: | | | |
| TERMOSTATO: | | OTRO: | | | |

| FICHA TECNICA DEL EQUIPO A.A | | | |
|---|---|---|---|
| MANEJADORA | | CONDENSADORA | |
| MARCA: | Mirage | MARCA: | Mirage |
| TIPO DE FANCOIL: | Mini Split | CAPACIDAD: | 12.000 BTU |
| MODELO: | VM122C7 | GAS – REFRIGERANTE: | R-410. |
| SERIAL: | N/L. | MODELOS: | VM122C7. |
| MOTOR HP: | 1/4 | SERIALES: | N/L. |
| CONSUMO: | 6.5 | PRESION ALTA (PSI): | 251. |
| OBSERVACIONES | El Equipo queda en Funcionamiento | PRESION BAJA (PSI): | 124 |
| | | CONSUMO COMPRESOR: | 20A |
| | | CONSUMO MOTOR (V): | 4.04A |

**OTRAS OBSERVACIONES**

Para el funcionamiento de este equipo fue necesario instalar 4 metros de tuberia de 1/2-1/4 / 4ML de cable 3x14 y 1 Kilo de gas R 410.

| FIRMA QUIEN REALIZA MANTENIMIENTO: | FIRMA JEFE DE AREA Y/O QUIEN RECIBE: |
|---|---|
| | |
| NOMBRE DEL TECNICO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO |

ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
N.I. 901.497.618-2

# Factura Electrónica De Venta No. FE 6
# Ver. UBL 2.1

**Forma de Pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Moneda:** COP
**Total de Lineas:** 7

**Fecha de Validación:** 16/07/2024 11:12 AM
**Fecha de Generación:** 16/07/2024 11:12 AM
**Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable**
**Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas**
**(48) Impuesto sobre las ventas - IVA**

**Emisor : ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.**
**Razón Social:** ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
**NIT:** 901497618
**Teléfono:** + (57) 310 2230989
**Correo Electrónico:** abbasolucionesintegralessas@gmail.com
**Dirección:** CL 26 43 A 26
**Departamento:** META
**Municipio:** VILLAVICENCIO

**Receptor : INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO**
**Razón Social** INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
**NIT:** 822005959
**Teléfono:** N/A
**Correo Electrónico:** direcciongeneral@turismovillavicencio.gov.co
**Dirección:** N/A
**Responsabilidad Tributaria:** ZZ - No Aplica
**País:** Colombia
**Departamento:** META
**Municipio:** VILLAVICENCIO

| # | Cod | Item | Detalle | Cant | Unidad | Precio | Subtotal | IVA% | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01ITV | Cable eléctrico Encauchetado 3 x 14 | Cable eléctrico Encauchetado 3 x 14 A/A | 13 | metro lineal | 23,109 | 300,420 | 19 | 57,080 | **357,500** |
| 2 | 3ITV | Tubo rollo flexible cobre 1/2" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 1/2" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 113,782 | 1,365,378 | 19 | 259,422 | **1,624,800** |
| 3 | 4ITV | Tubo rollo flexible cobre 1/4" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 1/4" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 133,866 | 1,606,387 | 19 | 305,213 | **1,911,600** |
| 4 | 5ITV | Tubo rollo flexible cobre 3/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 3/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 141,176 | 1,694,118 | 19 | 321,882 | **2,016,000** |
| 5 | 6ITV | Tubo rollo flexible cobre 5/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 5/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 148,739 | 1,784,874 | 19 | 339,126 | **2,124,000** |
| 6 | 7ITV | Carga de gas completa. Refrigerante R22 o R410A " por kilo | Carga de gas completa. Refrigerante R22 o R410A " por kilo A/A | 7 | kilogramo | 123,950 | 867,647 | 19 | 164,853 | **1,032,500** |

| # | Cod | Item | Detalle | Cant | Unidad | Precio | Subtotal | IVA% | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 10ITV | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTUS | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTUS | 3 | unidad | 157,983 | 473,950 | 19 | 90,050 | **564,000** |

Detalles:

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

Cuentas Bancarias

**Cuenta Ahorro** BANCO DE OCCIDENTE 710860271 ( **Pesos** )

Es Un Gusto Servirle

CUFE :

ce26ae13bc3012939807627976b4a9bce1fa5782d03321a26cb42853d079f357e2ac2b737522f21f279e0aa688b0a229

| Detalle de Venta | |
|---|---|
| **Subtotal :** | COP 8,092,773 |
| **Descuento :** | COP 0 |
| **Monto Bruto :** | COP 8,092,773 |
| **Monto IVA :** | COP 1,537,627 |
| **Total Venta:** | COP 9,630,400 |
| **Total:** | COP 9,630,400 |



# Factura Electrónica De Venta No. FE 6
# Ver. UBL 2.1

**Forma de Pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Moneda:** COP
**Total de Lineas:** 7

**Fecha de Validación:** 16/07/2024 11:12 AM
**Fecha de Generación:** 16/07/2024 11:12 AM
**Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable**
**Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas (48) Impuesto sobre las ventas - IVA**

**Emisor : ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.**
**Razón Social:** ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
**NIT:** 901497618
**Teléfono:** + (57) 310 2230989
**Correo Electrónico:** **abbasolucionesintegralessas@gmail.com**
**Dirección:** CL 26 43 A 26
**Departamento:** META
**Municipio:** VILLAVICENCIO

**Receptor : INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO**
**Razón Social** INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO
**NIT:** 822005959
**Teléfono:** N/A
**Correo Electrónico:** **direcciongeneral@turismovillavicencio.gov.co**
**Dirección:** N/A
**Responsabilidad Tributaria:** ZZ - No Aplica
**País:** Colombia
**Departamento:** META
**Municipio:** VILLAVICENCIO

| # | Cod | Item | Detalle | Cant | Unidad | Precio | Subtotal | IVA% | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01ITV | Cable eléctrico Encauchetado 3 x 14 | Cable eléctrico Encauchetado 3 x 14 A/A | 13 | metro lineal | 23,109 | 300,420 | 19 | 57,080 | **357,500** |
| 2 | 3ITV | Tubo rollo flexible cobre 1/2" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 1/2" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 113,782 | 1,365,378 | 19 | 259,422 | **1,624,800** |
| 3 | 4ITV | Tubo rollo flexible cobre 1/4" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 1/4" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 133,866 | 1,606,387 | 19 | 305,213 | **1,911,600** |
| 4 | 5ITV | Tubo rollo flexible cobre 3/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 3/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 141,176 | 1,694,118 | 19 | 321,882 | **2,016,000** |
| 5 | 6ITV | Tubo rollo flexible cobre 5/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señ | Tubo rollo flexible cobre 5/8" pulgadas (Incluye tubería en cobre, aislamiento térmico, cable de señal y cinta vinilo) A/A | 12 | metro lineal | 148,739 | 1,784,874 | 19 | 339,126 | **2,124,000** |
| 6 | 7ITV | Carga de gas completa. Refrigerante R22 o R410A " por kilo | Carga de gas completa. Refrigerante R22 o R410A " por kilo A/A | 7 | kilogramo | 123,950 | 867,647 | 19 | 164,853 | **1,032,500** |

| # | Cod | Item | Detalle | Cant | Unidad | Precio | Subtotal | IVA% | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 10ITV | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTUS | MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTUS | 3 | unidad | 157,983 | 473,950 | 19 | 90,050 | **564,000** |

Detalles:

Son: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

Cuentas Bancarias

**Cuenta Ahorro** BANCO DE OCCIDENTE 710860271 ( **Pesos** )

Es Un Gusto Servirle

CUFE :

ce26ae13bc3012939807627976b4a9bce1fa5782d03321a26cb42853d079f357e2ac2b737522f21f279e0aa688b0a229

| Detalle de Venta | |
|---|---|
| **Subtotal :** | COP 8,092,773 |
| **Descuento :** | COP 0 |
| **Monto Bruto :** | COP 8,092,773 |
| **Monto IVA :** | COP 1,537,627 |
| **Total Venta:** | COP 9,630,400 |
| **Total:** | COP 9,630,400 |



aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901497618 | 2 | ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MANTENIMIENTO | CALLE 26 43-22 | VILLAVICENCIO-META | 3154583081 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-07 | 20240710120117601305 | 9469818195 | E | 2024/07/05 | 2024/07/10 | BANCO AV VILLAS | 5 | $929,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 80244067 | PARDO BUITRAGO JOSE ANDRES | 25-14 | 21 | $910,000 | $145,600 | EPS037 | 21 | $910,000 | $36,400 | CCF34 | 21 | $910,000 | $36,400 | 14-23 | 21 | $910,000 | $63,400 | 21 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 80732345 | PRIETO RAMOS LUIS ALFREDO | 25-14 | 24 | $1,040,000 | $166,400 | EPS002 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | CCF34 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | 14-23 | 24 | $1,040,000 | $72,400 | 24 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1121875271 | ROA MORENO JUAN DAVID | 231001 | 24 | $1,040,000 | $166,400 | EPS005 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | CCF34 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | 14-23 | 24 | $1,040,000 | $72,400 | 24 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 3)** | | | | | **$2,990,000** | **$478,400** | | | **$2,990,000** | **$119,600** | | | **$2,990,000** | **$119,600** | | | **$2,990,000** | **$208,200** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 3 | $478,400 | $1,900 | $0 | $480,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $166,400 | $700 | $0 | $167,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $312,000 | $1,200 | $0 | $313,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $208,200 | $800 | $0 | $209,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 3 | $208,200 | $800 | $0 | $209,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $119,600 | $500 | $0 | $120,100 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 3 | $119,600 | $500 | $0 | $120,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 3 | $119,600 | $600 | $0 | $120,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $36,400 | $200 | $0 | $36,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $41,600 | $200 | $0 | $41,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $41,600 | $200 | $0 | $41,800 |
| TOTAL | | | | 3 | $925,800 | $3,800 | $0 | $929,600 |



2024/07/11 07:02 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901497618 | 2 | ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MANTENIMIENTO | CALLE 26 43-22 | VILLAVICENCIO-META | 3154583081 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-07 | 2024071012011760 1305 | 9469818195 | E | 2024/07/05 | 2024/07/10 | BANCO AV VILLAS | 5 | $929,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 80244067 | PARDO BUITRAGO JOSE ANDRES | 25-14 | 21 | $910,000 | $145,600 | EPS037 | 21 | $910,000 | $36,400 | CCF34 | 21 | $910,000 | $36,400 | 14-23 | 21 | $910,000 | $63,400 | 21 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 80732345 | PRIETO RAMOS LUIS ALFREDO | 25-14 | 24 | $1,040,000 | $166,400 | EPS002 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | CCF34 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | 14-23 | 24 | $1,040,000 | $72,400 | 24 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1121875271 | ROA MORENO JUAN DAVID | 231001 | 24 | $1,040,000 | $166,400 | EPS005 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | CCF34 | 24 | $1,040,000 | $41,600 | 14-23 | 24 | $1,040,000 | $72,400 | 24 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 3)** | | | | | $2,990,000 | $478,400 | | | $2,990,000 | $119,600 | | | $2,990,000 | $119,600 | | | $2,990,000 | $208,200 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 3 | $478,400 | $1,900 | $0 | $480,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $166,400 | $700 | $0 | $167,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $312,000 | $1,200 | $0 | $313,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $208,200 | $800 | $0 | $209,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 3 | $208,200 | $800 | $0 | $209,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $119,600 | $500 | $0 | $120,100 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 3 | $119,600 | $500 | $0 | $120,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 3 | $119,600 | $600 | $0 | $120,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $36,400 | $200 | $0 | $36,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $41,600 | $200 | $0 | $41,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $41,600 | $200 | $0 | $41,800 |
| TOTAL | | | | 3 | $925,800 | $3,800 | $0 | $929,600 |



2024/07/11 07:02 AM

en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121952225 | | LOPEZ GUTIERREZ MARIA JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KM5 VIA A RESTREPO VDA LA POYATA | VILLAVICENCIO-META | 3102230989 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 68918410 | 9468918410 | I | 2024/07/08 | 2024/07/08 | BANCO AV VILLAS | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1121952225 | LOPEZ MARIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121952225 | | LOPEZ GUTIERREZ MARIA JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KM5 VIA A RESTREPO VDA LA POYATA | VILLAVICENCIO-META | 3102230989 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 68918410 | 9468918410 | I | 2024/07/08 | 2024/07/08 | BANCO AV VILLAS | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$0** | **$0** | **$377,300** |

SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

**ERIKA DANIELA RAMIREZ HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.121.935.293** de Villavicencio (Meta), en mi calidad de Contadora Pública titulada con Tarjeta Profesional número **303798-T,** expedida por la Junta Central de Contadores; con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

**CERTIFICA QUE:**

La empresa **ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.**, identificado con Nit. No. **901.497.618-2**, desde su constitución y hasta la fecha, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y cajas de compensación familiar.

Se expide en Villavicencio (Meta) a los quince (15) días del mes de julio del año 2024.

Cordialmente

**ERIKA DANIELA RAMIREZ HERNANDEZ**
C.C. 1.121.935.293 de Villavicencio (Meta)
Contadora Pública
T.P303798-T

ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
NIT 901.497.618-2

**ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S**
Nit. 901.497.618-2
**MARIA JOSE LOPEZ GUTIERREZ**
C.C. 1.121.952.225 de Villavicencio
Representante Legal

Calle 26c N° 43ª – 26 Edificio San José Plaza (Buque)
Villavicencio – Meta
Cel. 3133320529
Emil: abbasolucionesintegralessas@gmail.com

PARA USO EXCLUSIVO EN TRAMITE DE ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS 15/07/2024

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**303798-T**



**ERIKA DANIELA**
**RAMIREZ HERNANDEZ**
**C.C. 1121935293**
**RES. INSCRIPCION 3888 DEL 17/11/2022**
**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**

**352513**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

**352375**

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO EN TRÁMITE DE ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS 15/07/2024

PARA USO EXCLUSIVO EN TRAMITE DE ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS 15/07/2024

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.935.293**

**RAMIREZ HERNANDEZ**

APELLIDOS

**ERIKA DANIELA**

NOMBRES

FIRMA



PARA USO EXCLUSIVO EN TRAMITE DE ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS 15/07/2024



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1996**

**ACACIAS**
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**01-JUL-2014 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-01044470-F-1121935293-20181107 0063143395A 3 9905939881

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E94A5E886FDA3086

PARA USO EXCLUSIVO EN TRAMITE DE ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS 15/07/2024

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ERIKA DANIELA RAMIREZ HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121935293 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 303798-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

PARA USO EXCLUSIVO EN TRAMITE DE ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS 15/07/2024

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Narios

PARA USO EXCLUSIVO EN TRÁMITE DE ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS 15/07/2024

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141061109040

(415)7707212489984(8020) 000014106110904 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 4 9 7 6 1 8 | 2 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 26 43 A 26 BRR CEREZOS

42. Correo electrónico abbasolucionesintegralessas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 4 4 9 5 8 7 0 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 3 2 2 | 2 0 2 1 0 6 2 5 | 4 3 2 1 | 2 0 2 1 0 6 2 5 | 3 5 3 0 | 4 6 4 4 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### 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 2024 - 07 - 16 / 11 : 29: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ GUTIERREZ MARIA JOSE
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141061109040

(415)7707212489984(8020) 000014106110904 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 4 9 7 6 1 8 | 2 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 1 0 6 2 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 **Hoja 3**

4. Número de formulario: 141061109040

(415)7707212489984(8020) 000014106110904 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 4 9 7 6 1 8 | 2 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 4 0 3 0 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 1 2 1 9 5 2 2 2 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | GUTIERREZ | MARIA | JOSE |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **ABBA SOLUCIONES INTEGRALES SAS** identificado(a) con **nit jurídico número 901.497.618** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Empresarial No 00130957000200001933** aperturada el **02 de noviembre de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **957001933**
10 dígitos: **0957001933**
16 dígitos: **0957000200001933**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **20** de **JUNIO** de **2024** a las **09:55**, con destino a **A Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

ABBA
ABBA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.
Nit. 901.497.618-2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO**