ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022
		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA							
Fecha:	1/08/2024	Acta de Corte N°	2	Periodo Ejecución:	1/07/2024	al	31/07/2024
Persona natural:		Persona jurídica:	X	Modalidad contratación:	MÍNIMA CUANTÍA		
Numero cedula:		NIT:	830.113.152 - 8	N° contrato:	SSM-MC-945-2024		
Nombre contratista:	INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S - IHA LAB						
Correo electrónico:	contabilidad@ihaltda.com			Numero de contacto:	3235873509		
Nombre y cargo del supervisor:	YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO Secretaria de Salud						

OBJETO DE CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Y EL ANALISIS FISICO, QUIMICO Y MICROIOLOGICO DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO, EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.

2. BALANCE FINANCIERO		
Valor inicial del contrato:	$	46.969.300,00
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	46.969.300,00
Acta de corte (1):	$	16.439.255,00
Acta de corte (2):	$	16.439.255,00
Acta de corte (3):		
Acta de corte (4):		
Acta de corte (5):		
Acta de corte (6):	$	-
Acta de corte (7):	$	-
Acta de corte (8):	$	-
Acta de corte (9):	$	-
Acta de corte (10):	$	-
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	32.878.510,00
Saldo por ejecutar:	$	14.090.790,00

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Plazo inicial del contrato:	3 Meses
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	
Fecha de acta de inicio:	24/05/2024
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	
Tiempo de cesión (SI APLICA):	
Plazo total del contrato:	3 Meses
Fecha de terminación del contrato:	23/08/2024
Nombre cedente (SI APLICA):	
Identificación del cedente (SI APLICA):	
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Informe de actividades:	3	X		El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Cuenta de cobro y/o factura:	2	X		
Planilla de seguridad social	2	X		
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:	1	X		
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:	1	X		
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:	1	X		
Otros (especificar): Acta de inicio, certificación bancaria, cédula, informe del supervisor, RUT	6	X		
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS: CD		X		

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Se debe realizar pago a cuenta maestra salud pública

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

DIANA PATRICIA PARRA SIERRA
INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S - IHA LAB

NESTOR ORLANDO BALSERO GARCIA

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Karen Jakeline Virguez Quevedo	Yudy Yisel Mahecha Bejarano	Luis Gabriel Campuzano Alzate
CARGO	Profesional/ Contratista	Secretaria de Salud	Profesional/ Contratista Despacho
FIRMA			
FECHA:	1/08/2024	01/08/2024	1/08/2024

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
01-08-2024	N.º SSM- MC- 945-2024	02	1-07-2024	-	31-07-2024

Nombre del contratista	INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S – IHA LAB.	No. De identificación	830.113.152-8
Nombre y cargo del supervisor	Yudy Yisel Mahecha Bejarano – Secretaria de Salud		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Y EL ANÁLISIS FÍSICO, QUÍMICO Y MICROBIOLOGICO DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO, EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.		

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

- Actas de reunión.
- Documentos técnicos.
- Actos administrativos.
- Registro fotográfico.
- Listado asistencia.
- Listado correspondencia.
- Concepto Técnico.
- Lista atención público.
- Listado visitas.
- Diapositivas.
- Encuestas.
- Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones especificas contractuales

1. Coordinar con la Secretaría de Salud el cronograma de toma de muestras de acuerdo con la necesidad del Municipio, las cuales deben realizarse en compañía del profesional designado por el Supervisor del Contrato.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
1. Se realiza reunión con las profesionales del a coordinación de saneamiento ambiental de la Secretaria de Salud del municipio de Cota, con el fin de organizar el cronograma para la toma de muestras de agua potable, quedando definidos los días de monitoreo 13, 14 y 18 de junio de 2024.	Acta de reunión y Listado de asistencia **Anexo 1.**

Obligaciones especificas contractuales:

2. Disponer de personal certificado que cuente con sus elementos de protección, para llevar a cabo las actividades de muestreo en campo.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
2. Las actividades en campo estuvieron a cargo de las profesionales Janeth Mancipe y Yolima Bernal, quienes realizaron el trabajo de campo con los siguientes elementos de protección personal: • Bata • Guantes • Cofia • Botas punta de acero Se adjunta registro fotográfico de las profesionales de campo haciendo uso de los elementos de protección personal, en los días de monitoreo.	Registro fotográfico y Otro documento (Documentos de soporte personal de campo) **Anexo 2.**

Obligaciones especificas contractuales:
3. Dar cumplimiento al Decreto 1575 de 2007 manual de instrucciones para la toma, preservación y transporte de muestras de agua de consumo humano para análisis de laboratorio

Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
3. Para la garantizar la preservación de las muestras desde el área de alistamiento del laboratorio se disponen los frascos necesarios y los conservantes en cada frasco, si se requieren, dependiendo de los parámetros a analizar, lo anterior teniendo en cuenta el INSTRUCTIVO PARA ALISTAMIENTO DE NEVERAS Y EQUIPOS DE CAMPO. En los días de trabajo de campo las profesionales asignadas toman las muestras teniendo en cuenta las condiciones específicas para la preservación de cada uno de los parámetros a analizar, disponen en las neveras con hielo los frascos, para posteriormente trasportarlas el mismo día a el laboratorio para su respectivo ingreso.	Otro documento (Instructivo de alistamiento y preservación de muestras - Toma, preservación y transporte de muestras de agua de consumo humano) **Anexo 3.**

Obligaciones especificas contractuales:
4. Suministrar los insumos necesarios para tomar las muestras de agua y garantizar la custodia de cadena de frio desde el punto de toma de muestra hasta el laboratorio, con seguimiento de temperatura.

Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
4. Las muestras son trasladadas en las condiciones óptimas de temperatura, se adjunta evidencia fotográfica. Se hace ingreso de las muestras al laboratorio el mismo día del monitoreo tal y como se muestra en la fecha de ingreso que se encuentra en la parte inferior de las cadenas de custodia anexadas.	Registro fotográfico y Otro documento (Cadena de custodia) **Anexo 4.**

Obligaciones especificas contractuales:
5. Hacer entrega de informe físico y digital de los resultados de la toma de muestra de agua con sus análisis Químico, Físico y microbiológico de acuerdo con la técnica definida para cada parámetro

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
5. Se hace entrega digital de los informes de interpretación de resultados para cada uno de los prestadores del servicio de agua potable a los cuales se les realizó el monitoreo. Se anexan los siguientes informes: • INF_APOT_0429_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_ASACOR_V0 • INF_APOT_0430_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_ACUEDUCTO DE LA MOYA_V0 • INF_APOT_0431_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_EMSERCOTA SA ESP_V0 • INF_APOT_0432_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_COJARDIN_V0 • INF_APOT_0433_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_AGUAS DE BOGOTÁ_V0	Concepto técnico (Informes de interpretación de resultados) **Anexo 5.**
Obligaciones especificas contractuales:	
6. Posterior a la toma de muestra hacer entrega de los resultados en un lapso no mayor a quince (15) días hábiles.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
6. En reunión con la Secretaria de Salud el día 24 de julio de 2024, se llega a un acuerdo de entrega de resultados pactado para el día Lunes, 29 de julio de 2024. En el Anexo 6 se adjunta soporte de la reunión y del compromiso de entrega de resultados.	Acta de reunión **Anexo 6.**
Obligaciones especificas contractuales:	
7. Hacer entrega de registro fotográfico de la toma de muestra en campo.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**

7. Se entrega registro fotográfico de los días de toma de muestra de 15 puntos de monitoreo, distribuidos de la siguiente manera: **13 de junio de 2024** • Pozo Profundo El Salvio • Pozo Profundo Cetime • Pozo Profundo La Moya • PTAP Cetime • PTAP Alto de la Cruz • Pozo Profundo El Abra • Salida de distribución Parcelas • Red de distribución Parcelas **14 de junio de 2024** • PTAP Rozo • Pozo profundo Rozo • PTAP de la Moya • Salida tanque de almacenamiento Cojardin • Entrada tanque de almacenamiento Cojardin **18 junio de 2024** • Salida aguas de la sabana Bogotá • Entrada aguas de la sabana	Registro fotográfico y Otro documento (Bitácora de campo) **Anexo 7.**
Obligaciones especificas contractuales:	
8. Garantizar el transporte de la muestra desde el lugar de toma hasta el laboratorio.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
8. Se trasladan las muestras del sito de monitoreo al laboratorio, estas son ingresadas el mismo día de toma de muestra. Se anexan cadenas de custodia diligenciadas para cada uno de los días de monitoreo 13, 14 y 18 de junio del 2024, en las cuales es posible identificar los puntos, hora y fechas exactas de monitoreo, envío de neveras e ingreso de muestras al laboratorio.	Otro documento (Cadena de custodia) **Anexo 8.**
Obligaciones especificas contractuales:	
9. Garantizar la custodia de la contra muestra en el laboratorio por un lapso de un (1) mes, para atender reclamaciones o efectuar un segundo análisis en caso de que se requiera	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
La custodia de la contra muestra en el laboratorio se evidencia en la parte inferior del Reporte de Resultados de Laboratorio donde se identifica la fecha de retención de la muestra que corresponde a 1 mes a partir de la fecha de liberación de resultados. Se anexa como evidencia el Reporte de resultados de laboratorio de los puntos monitoreados, identificados con los códigos de las muestras, para cada uno de los prestadores, de la siguiente manera: • Emsercota SA ESP: *129449-129456* • Cojardin: *129460-129461* • ASACOR: *129462-129463* • Acueducto la Moya: *129464*	Otro documento (Reportes de resultados de laboratorio) **Anexo 9.**

• Aguas de Bogotá: *129524- 129525*	

Obligaciones específicas contractuales:	
10. Presentar certificación de calibración de equipos para análisis del agua con un periodo de validez no mayor a doce (12) meses.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
10. Para los quince puntos de monitoreo se hizo medición en campo de pH y cloro residual, para los cuales se emplearon los siguientes equipos: • Multiparámetro (para la medición de pH): *AGU-199-3* • Medidor de cloro: *AGU-091-7* En el Anexo 10. se adjuntan los certificados de calibración	Otro documento (Certificados de calibración de los equipos empleados para la medición de parámetros in situ) **Anexo 10.**

Obligaciones especificas contractuales:	
11. El contratista deberá entregar los elementos de acuerdo con las condiciones previstas en la invitación y en su oferta.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
11. La entrega de resultados finales está prevista para el mes de agosto del 2024. A la fecha no se cuenta con soporte para esta obligación.	N/A

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

FIRMA		**FIRMA**	
Nombre Contratista:	**DIANA PATRICIA PARRA SIERRA**	**Nombre Supervisor:**	**YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO**

	ELABORO	**REVISO**
NOMBRE	Diana Patricia Parra Sierra	Karen Jakeline Virguez Quevedo / Lina María Forero Patiño
CARGO	Representante legal Instituto de Higiene Ambiental S.A.S	Coordinación de Saneamiento Ambiental / Asesora - Financiera
FIRMA		
FECHA	01 – 08 – 2024	01 – 08 – 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		

Cota, 01 de agosto del 2024

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
NIT: 899999705-3

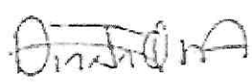
DEBE A:

Instituto de Higiene Ambiental SAS, identificada(o) con NIT: No. 830113152-8

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Y EL ANÁLISIS FÍSICO, QUÍMICO Y MICROBIOLOGICO DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO, EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.
Periodo ejecutado:	01 de Julio de 2024 al 31 de Julio de 2024
Valor:	$16.439.255 DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO
Por Concepto de	Prestación de servicios del Contrato No. SSM-MC-945-2024
N° y mes de planilla de Seguridad Social	9469862337 Junio del 2024
Nivel del riesgo ARL	Riesgo 1 ARL SURA
Modalidad de pago	Cheque [ ] Transferencia electrónica [X]
** Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta corriente N° 023064777 del Banco de Bogotá	

Atentamente,



Diana Patricia Parra Sierra
C.C: 52.262.609
Cel: 3235873509
Correo electrónico: contabilidad@ihaltda.com

INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS

EXPERIENCIA Y TECNOLOGÍA ENFOCADAS A LA SOLUCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA AMBIENTAL

AGUA - AIRE - RESIDUOS SÓLIDOS

NIT: 830.113.152-8

Calle 25F 84B 47 Bogotá D.C.
Teléfono: (571) 4432600 - 323 5873509
e-mail: contabilidad @ihaltda.com
www.laboratoriosiha.com

ACTIVIDAD ECONÓMICA 7120 TARIFA ICA 8,66X1000
IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS AUTORETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Autorización Facturación DIAN No. 18764052799831
Fecha autorización: 01/08/2023
Vigencia: 12 Meses
Rango: IHAS1814 al IHAS20000
Bogota - Colombia

CLIENTE: MUNICIPIO DE COTA
NIT: 899999705 - 3
DIRECCION: CR 4 12 63
CIUDAD: COTA
TELEFONO: 6018641936
CONTACTO:

Factura Electrónica De Venta N° **IHAS2381**
FECHA FACTURA: 29 /07 / 2024
FECHA VENCIMIENTO: 29 /07 / 2024
FORMA DE PAGO: CONTAD 0 DIAS
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria
ORDEN DE COMPRA: SSM-MC-945-2024
COTIZACIÓN: COT-240502-24

ITEM	CANT.	DESCRIPCIÓN	UM	%IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
A01	1.00	ANALISIS MUESTRAS DE AGUA ANTICIPO 35%	94	19	12,887,000.00	12,887,000.00
M15	1.00	TRANSPORTES COTA ANTICIPO 35%	94	19	420,000.00	420,000.00
M15	1.00	HONORARIOS TECNICO MUESTREO ANTICIPO 35%	94	19	297,500.00	297,500.00
A01	1.00	INFORME INTERPRETACION ANTICIPO 35%	94	19	210,000.00	210,000.00

OBSERVACIONES: NOTA ACLARATORIA: DE ACUERDO A LA LEY DE TERRITORIALIDAD LOS ANALISIS Y EL INFORME SERAN DECLARADOS EN LA CIUDAD DE BOGOTA Y LOS TRANSPORTES Y HONORARIOS DEL TECNICO SERAN DECLARADOS EN EL MUNICIPIO DE COTA - CUNDINAMARCA

TOTAL CANTIDAD 4.00 **TOTAL ITEMS** 4

SON: DIEZ Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	**13,814,500.00**
IVA 19 %	**2,624,755.00**
RETEFUENTE	**0.00**
RETEIVA	**0.00**
RETEICA	**0.00**
VALOR TOTAL	**16,439,255.00**

FAVOR CONSIGNAR EN BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE 023064777
Aceptada esta Factura se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio, (art. 774 del C. de C.).
La mora en el pago de esta Factura causará un interés mensual a la tasa máxima legal vigente.
Declaro haber recibido el servicio objeto de la presente, obligándome a su pago en la forma aquí pactada.

Atentamente

DANNIA GUARDO CORONADO
CONTADORA
INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS

Aceptado

Nombre: _____

Cédula: _____

Fecha de Recibido: _____

Fabricante del Software NOVASOFT S.A.S. NIT 800028326-1 Nombre del Software NOVASOFT
Proveedor Tecnológico FACTURE SAS NIT 900399741-7
Fecha y hora de generación: 29 /07 / 2024 15:56:00

CUFE: b411c4a5345422594e139b1c86b56af0137f43a517dd7f4bbe519014998941bc3cda42845a9ec7d9b43aefde27963e81

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS identificado(a) con NI 830113152 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YOLIMA BERNAL GOMEZ identificado(a) con CC 52190887

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9469862337	771465577	E	2024-07-12	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	25									X									$1,687,660	4%	$67,600
9469862337	771465577	E	2024-07-12	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	5													X					$300,000	4%	$12,000
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	25									X									$1,687,660	16%	$270,100
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	5													X					$300,000	16%	$48,000
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	25									X									$1,687,660		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	5													X					$300,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	25									X									$1,687,660		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	5													X					$300,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	25									X									$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	5													X					$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	25									X									$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	5													X					$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	25									X									$1,687,660	6.96%	$117,500
9469862337	771465577	E	2024-07-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	5													X					$300,000	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	25									X									$1,687,660	4%	$67,600
9469862337	771465577	E	2024-07-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	5													X					$300,000	4%	$12,000

Este certificado se expide el día 2024-07-12 a las 02:18.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS identificado(a) con NI 830113152 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALBA YANETH MANCIPE MESA identificado(a) con CC 1032367525

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9469862337	771465577	E	2024-07-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,620,000	4%	$64,800
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,620,000	16%	$259,200
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30																		$1,620,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30																		$1,620,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30																		$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30																		$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,620,000	6.96%	$112,800
9469862337	771465577	E	2024-07-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,620,000	4%	$64,800

Este certificado se expide el día 2024-07-12 a las 02:20.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS identificado(a) con NI 830113152 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para RUBY SANDRID MOLINA TILANO identificado(a) con CC 1022431594

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9469862337	771465577	E	2024-07-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,400,000	4%	$56,000
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,400,000	16%	$224,000
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30																		$1,400,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30																		$1,400,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30																		$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30																		$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,400,000	0.522%	$7,400
9469862337	771465577	E	2024-07-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,400,000	4%	$56,000

Este certificado se expide el día 2024-07-26 a las 11:51.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS identificado(a) con NI 830113152 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SERGIO ALEJANDRO SANTAMARIA PINILLA identificado(a) con CC 1014301557

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9469862337	771465577	E	2024-07-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,550,000	4%	$62,000
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,550,000	16%	$248,000
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30																		$1,550,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30																		$1,550,000		$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30																		$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30																		$0	0%	$0
9469862337	771465577	E	2024-07-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,550,000	6.96%	$107,900
9469862337	771465577	E	2024-07-12	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$1,550,000	4%	$62,000

Este certificado se expide el día 2024-07-12 a las 02:24.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURÍDICA

Bogotá D.C., 23 de julio de 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Yo, **JEISSON FABIAN YATE ARIAS** identificado con Cédula De Ciudadanía No 1.015.993.425 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal del **INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S.**, identificado con NIT. No. 830.113.152-8 manifiesto bajo la gravedad del juramento que: la sociedad cumplió con sus obligaciones de Seguridad Social y Parafiscales señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 en lo corrido del año 2024, igualmente manifiesto que dicha sociedad se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Adicional a esto y de acuerdo a la Ley 1607 de 2012 y al Dec. 1828 de 2013 el **INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S.** se encuentra exonerado del pago a salud y parafiscales (SENA e ICBF) por parte del empleador y que ninguno de nuestros empleados devengan más de 10 salarios mínimos mensuales.

Firma.

JEISSON FABIAN YATE ARIAS
TP 167489-T
C.C. 1.015.993.425 de Bogotá



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

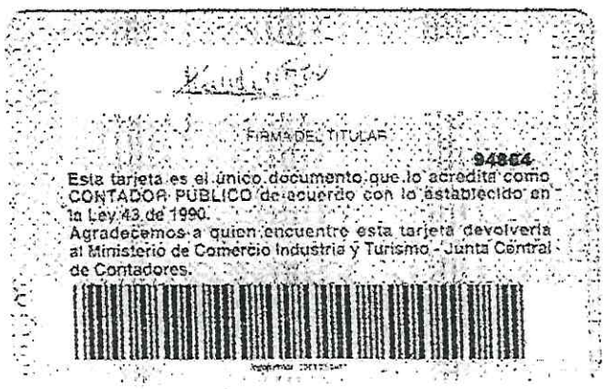
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

167489-T

JEISSON FABIAN
YATE ARIAS
C.C. 1015401[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 170 FECHA 07/06/2012
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 179569



FIRMA DEL TITULAR

94864

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 3 4 2 9 4 7 8 9 E 4 5 8 8 9 7

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 **JEISSON FABIAN YATE ARIAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015993425 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 167489-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Cota, Cundinamarca, 1 agosto de 2024

INFORME DEL SUPERVISOR – CONTRATO TOMA DE MUESTRAS SSM-MC-945-2024 INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS

ASUNTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Y EL ANÁLISIS FÍSICO, QUÍMICO Y MICROBIOLOGICO DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO, EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.

RESUMEN

El presente informe tiene como objetivo presentar las actividades ejecutadas dentro del contrato para la prestación de servicios para la toma de muestras de agua y el análisis físico, químico y microbiológico de la calidad de agua para consumo humano, en el municipio de Cota Cundinamarca **SSM-MC-945-2024.** El contrato en su segunda parte de ejecución se desarrolló satisfactoriamente, cumpliendo con el alcance establecido en el contrato relacionado.

RESUMEN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

TOMA DE MUESTRAS DE AGUA EN CAMPO:

1. Se evidenció que el contratista suministró los insumos necesarios para tomar las muestras de agua en los quince (15) puntos establecidos bajo lo estipulado en el contrato suscrito, así mismo el garantizar la custodia de cadena de frio desde el punto de toma de muestra hasta el laboratorio, con seguimiento de temperatura.
2. Se verificó que le contratista diera cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1575 de 2007 *"por el cual se establece el Sistema para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano."* para la definición de los parámetros fisicoquímicos y microbiológicos a verificar y analizar.
3. Se verificó que el contratista cumpliera con lo establecido para dar validación a las instrucciones para la toma, preservación y transporte de muestras de agua de consumo humano y su posterior análisis en el laboratorio.
4. Se evidencia que el contratista dispone del personal certificado el cual cuenta con sus elementos de protección, para llevar a cabo las actividades de muestreo en campo.

ACTA DE CORTE No 1 DEL CONTRATO

- Se generaron las actas de seguimiento y verificación de las tomas de muestras establecidas.
- Se culminó con las tomas totales de los quince (15) puntos definidos en el contrato
- Las actividades principales de esta etapa fueron: la toma de muestras en su totalidad para su posterior análisis fisicoquímico y microbiológico cumpliendo con las condiciones técnicas y normativas para la ejecución de este; garantizando el debido proceso de ejecución y suministro de insumos adecuados, entrega de evidencia fotográfica.

ACTA DE CORTE No 2 DEL CONTRATO

- Se generaron las actas de seguimiento del contrato SSM-MC-946.
- Se culminó con el análisis de las muestras de los quince (15) puntos monitoreados de agua potable.
- Las actividades principales de esta etapa fueron: El análisis de laboratorio fisicoquímico y microbiológico de las muestras de agua potable de los quince (15) puntos monitoreados en el municipio de Cota; así mismo, la elaboración de los entregables para cada uno de los prestadores, cumpliendo con las condiciones técnicas y normativas; garantizado la calidad y veracidad de los resultados, se entrega como evidencia reportes de laboratorio, informes técnicos y anexos correspondientes.

VERIFICACION DE LAS OBLIGACIONES

Teniendo en cuenta la CLASULA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES en el desarrollo del presente contrato se contaba con 11 obligaciones específicas, las cuales se ejecutaron así:

No.	Obligación	Evidencia de cumplimiento
1	Coordinar con la Secretaría de Salud el cronograma de toma de muestras de acuerdo con la necesidad del Municipio, las cuales deben realizarse en compañía del profesional designado por el Supervisor del Contrato.	Se evidencia que el día 24 de mayo se realizó reunión con las profesionales del a coordinación de saneamiento ambiental de la Secretaria de Salud del municipio de Cota, con el fin de organizar el cronograma para la toma de muestras de agua potable, quedando definidos los días de monitoreo 13, 14 y 18 de junio de 2024
2	Disponer de personal certificado que cuente con sus elementos de protección, para llevar a cabo las actividades de muestreo en campo.	Se evidencia que el contratista dispuso las actividades en campo ejecutadas por las profesionales Janeth Mancipe y Yolima Bernal, quienes realizaron el trabajo de campo con los siguientes elementos de protección personal: • Bata • Guantes • Cofia • Botas punta de acero Se adjuntó el registro fotográfico de las profesionales de campo haciendo uso de los elementos de protección personal para los días de monitoreo.
3	Dar cumplimiento al Decreto 1575 de 2007 manual de instrucciones para la toma, preservación y transporte de muestras de agua de consumo humano para análisis de laboratorio.	Se evidencia que el contratista para garantizar la preservación de las muestras desde el área de alistamiento del laboratorio dispuso los frascos necesarios y los conservantes en cada uno, si se requieren, dependiendo de los parámetros a analizar, lo anterior teniendo en cuenta el INSTRUCTIVO PARA ALISTAMIENTO DE NEVERAS Y EQUIPOS DE CAMPO. En los días de trabajo de campo las profesionales asignadas tomaron las muestras teniendo en cuenta las condiciones específicas para la preservación de cada uno de los parámetros a analizar, disponiendo en las neveras con hielo los mismos, para posteriormente trasportarlas el mismo día a el laboratorio para su respectivo ingreso
4	Suministrar los insumos necesarios para tomar las muestras de agua y garantizar la custodia de cadena de frio desde el punto de toma de muestra hasta el laboratorio, con seguimiento de temperatura.	Se evidencia que el contratista cumpliera con que las muestras fueran trasladadas en las condiciones óptimas de temperatura mediante evidencia fotográfica. Se relacionó que se hizo el ingreso de las muestras al laboratorio el mismo día del monitoreo tal y como se muestra en la fecha de ingreso.
5	Hacer entrega de informe físico y digital de los resultados de la toma de muestra de agua con sus análisis Químico, Físico y microbiológico de acuerdo con la técnica definida para cada parámetro	Se evidencia que el contratista hace entrega digital de los informes de interpretación de resultados para cada uno de los prestadores del servicio de agua potable a los cuales se les realizó el monitoreo. • INF_APOT_0430_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_ACUEDUCTO DE LA MOYA_V0

		• INF_APOT_0433_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_AGUAS DE BOGOTÁ_V0 • INF_APOT_0429_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_ASACOR_V0 • INF_APOT_0432_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_COJARDIN_V0 • INF_APOT_0431_PM_27513_SECRETARIA DE SALUD DE COTA_EMSERCOTA SA ESP_V0
6	Posterior a la toma de muestra hacer entrega de los resultados en un lapso no mayor a quince (15) días hábiles.	En reunión con el contratista el día 24 de julio de 2024, se llega a un acuerdo de entrega de resultados pactado para el día Lunes, 29 de julio de 2024.
7	Hacer entrega de registro fotográfico de la toma de muestra en campo.	Se evidencia que el contratista relaciona anexos fotográficos de las 15 tomas de muestras relacionadas de la siguiente manera: 13 de junio de 2024 • Pozo Profundo El Salvio • Pozo Profundo Cetime • Pozo Profundo La Moya • PTAP Cetime • PTAP Alto de la Cruz • Pozo Profundo El Abra • Salida de distribución Parcelas • Red de distribución Parcelas 14 de junio de 2024 • PTAP Rozo • Pozo profundo Rozo • PTAP de la Moya • Salida tanque de almacenamiento Cojardín. • Entrada tanque de almacenamiento Cojardín 18 junio de 2024 • Salida aguas de la sabana Bogotá • Entrada aguas de la sabana
8	Garantizar el transporte de la muestra desde el lugar de toma hasta el laboratorio-	Se evidencia que el contratista traslada las muestras del sito de monitoreo al laboratorio, estas son ingresadas el mismo día de toma de muestra. Se evidencian las cadenas de custodia diligenciadas para cada uno de los días de monitoreo 13, 14 y 18 de junio del 2024, en las cuales es posible identificar los puntos, hora y fechas exactas de monitoreo, envío de neveras e ingreso de muestras al laboratorio.
9	Garantizar la custodia de la contra muestra en el laboratorio por un lapso de un (1) mes, para atender reclamaciones o efectuar un segundo análisis en caso de que se requiera	Se evidencia que el contratista relaciona la custodia de la contra en la parte inferior del Reporte de Resultados de Laboratorio donde se identifica la *fecha de retención de la muestra* que corresponde a 1 mes a partir de la *fecha de liberación* de resultados.
10	Presentar certificación de calibración de equipos para análisis del agua con un periodo de validez no mayor a doce (12) meses.	Se evidencia que el contratista relaciona los certificados de calibración de los equipos empleados en campo para medir los parámetros de pH y Cloro residual, los cuales se relacionan a continuación:

		- Multiparámetro (para la medición de pH): *AGU-199-3* - Medidor de cloro: *AGU-091-7*
11	El contratista deberá entregar los elementos de acuerdo con las condiciones previstas en la invitación y en su oferta.	La entrega de resultados finales está prevista para el mes de agosto del 2024. A la fecha no se cuenta con soporte para esta obligación reportado ante la Secretaría de Salud.

VERIFICACION DE ESTADO FINANCIERO

El valor total del contrato total proyectado fue de **$**46.969.300.00, distribuido de la siguiente manera:

Valor total del contrato	$ 46.969.300.00
Acta de corte (2) equivalente al primer 35% de ejecución	$ 16.439.255.00
SALDO POR EJECUTAR	$14.090.790.00

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Como se evidencia en el informe anterior, el contratista suscrito ha venido desarrollando las actividades contempladas dentro sus obligaciones específicas en su primera parte del 35% la ejecución de este.

- El contrato para la prestación de servicios para la toma de muestras de agua y el análisis físico, químico y microbiológico de la calidad de agua para consumo humano, en el municipio de Cota Cundinamarca SSM-MC-945-2024 ha cumplido su primera parte de ejecución para la generación de su cobro del primer pago equivalente al 35% del valor total del contrato.

- La Secretaría de Salud, seguirá realizando la verificación del cumplimiento total al 100% del contrato SSM-MC-945-2024, identificando que ya se encuentra a la espera del reporte de los resultados y demás insumos a entregar a la dependencia.

YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO
Secretaria de Salud

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
Elaborado por	Karen Jakeline Virguez Quevedo - Coordinadora Saneamiento Ambiental		01-08-2024
Revisado por	Giancarlo Sierra Guerrero - Asesor Jurídico Contratista Secretaría de Salud		01-08-2024
Aprobado por	Yudy Mahecha Bejarano – Secretaria de Salud		01-08-2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS identificado(a) con NIT 8301131528 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 023064777 desde el 8 de Octubre de 2013, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 16 de Julio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.993.425

YATE ARIAS

APELLIDOS

JEISSON FABIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1985

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-MAR-2004 BOGOTA D.C.

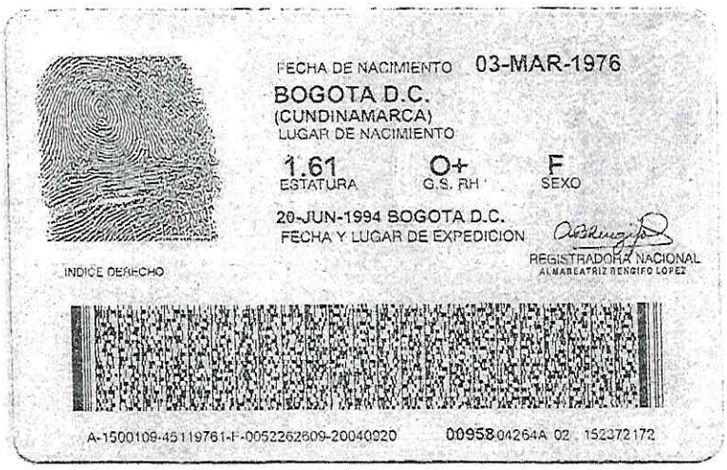
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500109-45127442-M-1015993425-20040726 06639 04206A 02 154537445



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.262.609
PARRA SIERRA
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1976
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
20-JUN-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO

A-1500109-45119761-F-0052262609-20040020 00958 04264A 02 152372172

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007254111

(415)7707212489984(8020) 000014100725411 1

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

36. Nombre comercial	37. Sigla
	IHA LAB

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 25 F 84 B 47 BRR SANTA CECILIA

42. Correo electrónico contabilidad@ihaltda.com

Radicar factura electrónica en: 830113152@factureinbox.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 4 3 2 6 0 0	3 2 3 5 8 7 3 5 0 9

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
7 1 2 0	2 0 0 2 1 2 0 5	7 1 1 2	2 0 0 2 1 2 0 5	7 4 9 0	4 9 2 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 08 / 15 : 51: 05

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 PARRA SIERRA DIANA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 08-04-2024 03:54:23PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007254111

(415)7707212489984(8020) 000014100725411 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Estado y Beneficio

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

Fecha generación documento PDF: 08-04-2024 03:54:24PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007254111

(415)7707212489984(8020) 000014100725411 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 9 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	5 2 2 6 2 6 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARRA	SIERRA	DIANA	PATRICIA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 1 0 9 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 1 4 8 9 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARRA	ROZO	JESUS	EDUARDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 1 0 9 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 5 1 7 6 2 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARRA	SIERRA	LINA	MARIA

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 CONTROLADA

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007254111

(415)7707212489984(8020) 000014100725411 1

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 2 6 2 6 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	SIERRA	DIANA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 2 0 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 5 1 7 6 2 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	SIERRA	LINA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 2 0 4	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	ROZO	JESUS	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 2 0 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 8 8 1 3 5 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SIERRA	DE PARRA	LUZ	MERY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 2 0 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007254111

(415)7707212489984(8020) 000014100725411 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 9 9 3 4 2 5		1 6 7 4 8 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
YATE	ARIAS	JEISSON	FABIAN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 2 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 9 8 4 4 2		6 1 6 7 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
DE LA PEÑA	BENAVIDES	PATRICIA	DEL PILAR

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 3 1 9

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUARDO	CORONADO	DANNIA	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 6 2 5

COPIA CONTROLADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007254111

(415)7707212489984(8020) 000014100725411 1

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS

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

165. Dirección: CL 25 F 84 B 47 BRR SANTA CECILIA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

RECIBIDO