Gobernación de Casanare
NIT: 892099210-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Pago N° 8

Yopal, 20 de diciembre 2024

Seleccione según corresponda

Contrato	x	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	N° 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades		Actas Parcial		Acta de liquidación	x	Anticipo	☐	Pago Anticipado	☐	Fecha:	20/12/2024
Certificación	☐	Otro	☐	¿Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Nit.	900902346	9	METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS	x	Arrendamiento	☐	Consultoría	☐	Obra Publica	☐	Suministro	☐	Compra Venta	☐
Otro		¿Cuál?									

b. Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	¿Cual?

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

Licitación Publica	☐	Selección Abreviada	☐	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos	☐	Mínima Cuantía	X
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-SS-MC-005- 2024							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD			
Nombre del Proyecto:	Fortalecimiento de las capacidades competencias y acciones de la autoridad sanitaria y de la gestión de la salud pública en el departamento de H03BPIN075 Casanare.			
Código Bpin Proyecto:	2021005850055			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
3157	22/04/2024	25/04/2024	24/01/2025	9 mes(es)
Objeto:	**Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del Departamento donde se almacenan las vacunas del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.**			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad)

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1	8.19.1905.0300.2021 005850055.190228.1 24202.2.3.2.02.02.06 9	2401362	02/04/2024	$45.028.000.00	2403157	23/04/2024	$23.265.000.00
Adicional 1							
Adicional 2			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 3			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Otro			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Valor Total Contrato o Convenio (esto incluir Recursos de la Gobernación)							$23.265.000.00

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-cultura Cód: 411027001	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód: 411027002.	Estampilla Pro-Desarrollo. Cód: 411027003.	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Adicional 1	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Adicional 2	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Adicional 3	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Otro___	$	$	$		(dd/mm/aaaa)

g. Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Evento	Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
	Cumplimiento.	Calidad y Correcto funcionamiento de	Pago de salarios.	Adicione conforme al	Adicione conforme al contrato	Adicione conforme al contrato

VoBo

Scanned with CamScanner

			los bienes y equipos suministrados	prestaciones sociales e ind	contrato		
		No 39-44-101161361	No 39-44-101161361	No 39-44-101161361	N° Poliza	N° Poliza	N° Poliza
Contrato/convenio Inicial	% - SMLV	10% - $2.326.500	10% - $2.326.500	5% - $1.163.250	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde	24/04/2024	24/04/2024	24/04/2024	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta	24/05/2025	24/05/2025	24/01/2028	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		25/04/2024	25/04/2024	25/04/2024	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N° Digite el Evento	% - SMLV	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N° Digite el Evento	% - SMLV	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N° Digite el Evento	% - SMLV	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°.		(dd/mm/aaaa)	
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio. N°.		(dd/mm/aaaa)	
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°.		(dd/mm/aaaa)	
Prorroga N° 1		dd/mm/aaaa	meses
Prorroga N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Tiempo Real Suspendido	N° mes(es) y N° día(s)		

Fecha Actual de Terminación:	24/01/2025

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$23.265.000.00	Seleccionar según forma de pago Anticipo ☐ Pago Anticipado ☐		Total de Anticipos Girados:	$
Valor Ejecutado:	$23.265.000.00	Valor por Ejecutar:	$0.0	Valor no ejecutado:	$
Valor Amortizar:	$	Valor por Amortizar:	$	Total de Amortizaciones:	$
Descuento actual:	$		Total de Descuentos:	$	
Valor a facturar:	$ 5.040.000.00	Valor a pagar	$ 5.040.000.00		

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$	$	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare

Aportes Gobernación	Desembolsos o transferencias			Saldo por Desembolsar o Transferir
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$	1	%	$	$
	2	%	$	$
	3	%	$	$

Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar:	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$		Total, de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$				

VoBo

Scanned with CamScanner

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($5'040.000.00)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta.						
Fuente:	8.19.1905.0300.2021005850055.190228.124202.2.3.2.02.02.069	Valor:	$5.040.000.00	Fuente:	Valor:	$
Fuente:		Valor:	$	Fuente:	Valor:	$

Nota: Diligencie **Siempre** el valor de la ejecución facturada según documento soporte

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente
El valor del contrato se pagará mediante actas parciales según avance de ejecución, previa presentación de informe de actividades e ingreso almacén de elementos cuando se requieran, pago de aportes de seguridad social, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato, actas que no podrán exceder el 90% por ciento del valor total del contrato, y el restante diez 10% por ciento del valor del contrato, será cancelado a la suscripción del acta de liquidación.

Cuenta Autorizada					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pagos anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	Ahorros	Tipo:		Entidad:	
N°:	88200003945	N°:		N°:	
Entidad Financiera:	Bancolombia	Entidad Financiera		Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta	(dd/mm/aaaa)	Nit:	

6. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales. (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4 X	4583669047	$1.300.000	$52.000	$162.500	DICIEMBRE 2024	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4583669047	$1.300.000	$ 208.000	$ 208.000	DICIEMBRE 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: 3	No. Planilla: 4583669047	Valor Cancelado: $ 31.700	Entidad: ARL SURA		FIC Vr Cancelado $0	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	0	0	4%
Valor Cancelado	$0	$0	$52.000

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos)

Certificación Expedida por:	Representante legal	Fecha de Expedición: 20/12/2024

7. Información de Liquidación. (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero

Fecha de Terminación Definitiva:		Tiempo Real Ejecutado	

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldos no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento	Rendimientos Financieros
$ Valor en Número	$ Valor en Número	$	Descripción	Valor $	Valor $
				Fecha Reintegro (dd/mm/aaaa)	Fecha consignación (dd/mm/aaaa)
			Valor $	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)

(En caso de existir saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.)

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental

VoBo

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

OBJETIVO

Objetivo General

Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del departamento donde se almacenan las vacunas del programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

Objetivos específicos

1. Realizar nueve (9) mantenimientos Preventivos del cuarto frio, ubicado en la secretaria Departamental De Salud.
2. Realizar un mantenimiento del Ultra congelador, marca Arcos Internacional, modelo G04H DE 100 litros incluyendo UPC.
3. Realizar un (1) mantenimiento preventivo y correctivo a los cinco (5) (refrigeradores ubicados en la Secretaría Departamental de Salud. Incluye: "repuestos de funcionamiento de los refrigeradores horizontales de energía eléctrica, ubicados en la secretaria departamental de salud en el municipio de Yopal del departamento de Casanare.
4. suministrar e instalar un (1) termóhigrometro digital con sonda de temperatura ambiente y humedad relativa con su calibración correspondiente, con certificado de calibración ONAC.
5. Suministrar e instalar un (1) termómetro digital de máximas y mínimas, con certificado de calibración ONAC
6. Realizar entrega de los reportes de mantenimiento preventivos y correctivos de cada equipo, al funcionario responsable de la red de frio de la secretaría departamental de salud, como soportes de esta actividad.
7. Realizar un (1) informe del mantenimiento preventivo y correctivo por cada equipo intervenido una vez se concluya la actividad.
8. En los casos de falla en la operatividad de los equipos a intervenir en los cuales pueda comprometer la temperatura de la vacuna y demás biológicos almacenados deberá atender la emergencia conforme al plan de mantenimiento y correctivo, a cualquier hora del día y la noche, día ordinario o festivo, dentro de las tres que pueda comprometer la temperatura de la vacuna y demás biológicos almacenados, atender

Scanned with CamScanner

la emergencia a cualquier hora del día o de la noche, día ordinario o festivo, dentro de las tres (3) horas posteriores al informe telefónico de esta.

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 INFORMACIÓN CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA DE MÍNIMA CUANTIA No. CAS-SS-MC-005-2024

Tabla 1. Información Contratista

DATOS GENERALES	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No	3157 DE 22/04/2024
CONTRATISTA	METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS
REPRESENTANTE LEGAL	JHON JAMER CIPAMOCHA CONTRERAS
OBJETO	"Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del departamento donde se almacenan las vacunas del programa Ampliado de Inmunizaciones PAI".
PLAZO INICIAL	NUEVE (09) MESES
VALOR INICIAL	$ 23.265.000.00
FECHA DE INICIACIÓN	25 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	24 DE ENERO DE 2025
VALOR TOTAL	$ 23.265.000.00
DATOS DEL CONTRATISTA	
NIT	900902346-9
DIRECCIÓN	VEREDA RICAYA NORTE-CHIVATA BOYACÁ.
TELÉFONO	3133360828

2. ASPECTOS GENERALES

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

A través de este informe se describe el desarrollo de las actividades ejecutadas, en el periodo comprendido entre el 21 de noviembre al 20 de diciembre 2024, las cuales hacen parte de un proceso administrativo y técnico de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 3157 de 22/04/2024, cuyo objeto es "REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE RED DE FRIO DEL DEPARTAMENTO DONDE SE ALMACENAN LAS VACUNAS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI."

Cronograma General de Actividades

En desarrollo del contrato No 3157 de 2024, cuya acta de inicio tiene un plazo de ejecución de nueve (09) meses, se presenta el cronograma de mantenimientos preventivos:

JORNADA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO A REFRIGERADORES	MANTENIMIENTO PREVENTIVO A CUARTO FRIO	MANTENIMIENTO ULTRACONGELADOR
1	n/a	29-30 de abril 2024	n/a
2	n/a	27-28 de mayo 2024	n/a
3	24-28 junio 2024		
4	n/a	23-24 de julio 2024	n/a
5	n/a	30 de agosto 2024	n/a
6	n/a	26 septiembre 2024	n/a
7	n/a	17-18 de octubre 2024.	n/a
8	n/a	21 de noviembre 2024.	n/a
9	n/a	20 de diciembre 2024	n/a

2.2.1 Verificación Información Documental del Contrato

Realizado el debido proceso de legalización ante la oficina Jurídica de la Secretaría de Salud, se solicitan y se obtienen los documentos que hacen parte integral del Contrato de Prestación de Servicios No. 3157 DE 22/04/2024, al cual se realiza revisión con el fin de conocer y establecer criterios claros y precisos sobre las acciones a desarrollarse en ejecución del contrato. Los documentos entregados por la oficina hacen referencia a:

1. Contrato de Prestación de Servicios

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

2. Acta de Inicio
3. Registro de Disponibilidad Presupuestal
4. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

- **AMPAROS**

POLIZA No. 39-44-101161361		
SEGUROS DEL ESTADO		
AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
Cumplimiento	24/04/2024	24/01/2028
Calidad del servicio	24/04/2024	24/01/2028
FECHA DE APROBACION: 25 DE ABRIL DE 2024		

CAPITULO III

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS como contratista del Contrato de Prestación de Servicios No. 3157 DE 22/04/2024. teniendo en cuenta lo establecido en el Ítem Obligaciones del contratista, en el presente informe se describe el desarrollo de las actividades ejecutadas, a fecha 20 de diciembre de 2024. Descripción de actividades-Soporte fotográfico.

ACTIVIDAD N°1: Realizo un (1) mantenimiento Preventivo y un (1) mantenimiento correctivo del cuarto frio, de (9) mantenimientos ubicado en la secretaria de Salud para un cumplimiento de (9) mantenimientos con un porcentaje de 100%. Al realizar esta actividad se diagnosticó falla en unidad condensadora de cuarto de refrigeración (fuga de refrigerante en tubería de succión a la llegada del compresor y fuga de refrigerante en control de presión dual)

- **MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

1. LECTURA Y REGISTRO DE PRESIÓN DE ALTA Y BAJA

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO



2. LECTURAS DE TEMPERATURA DEL CUARTO FRIO

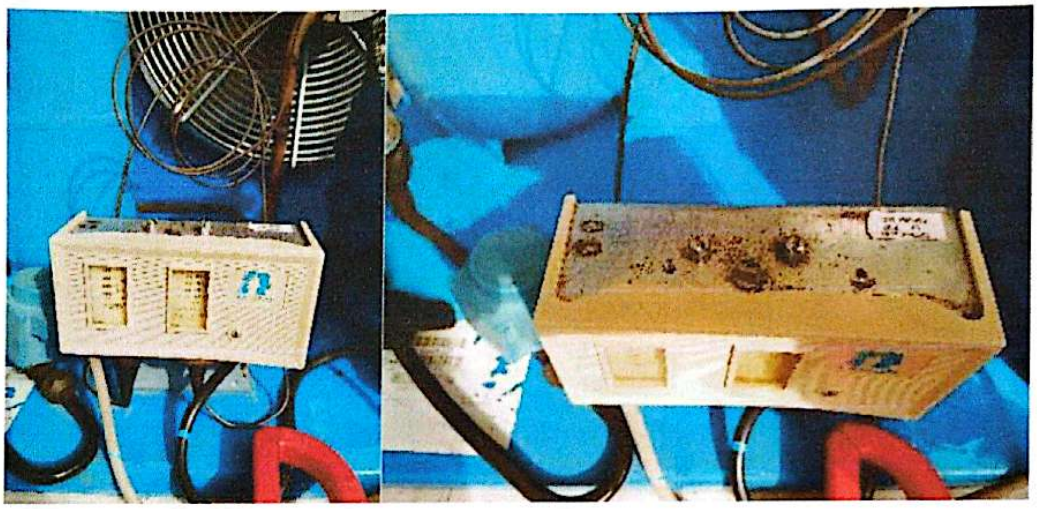


Scanned with CamScanner

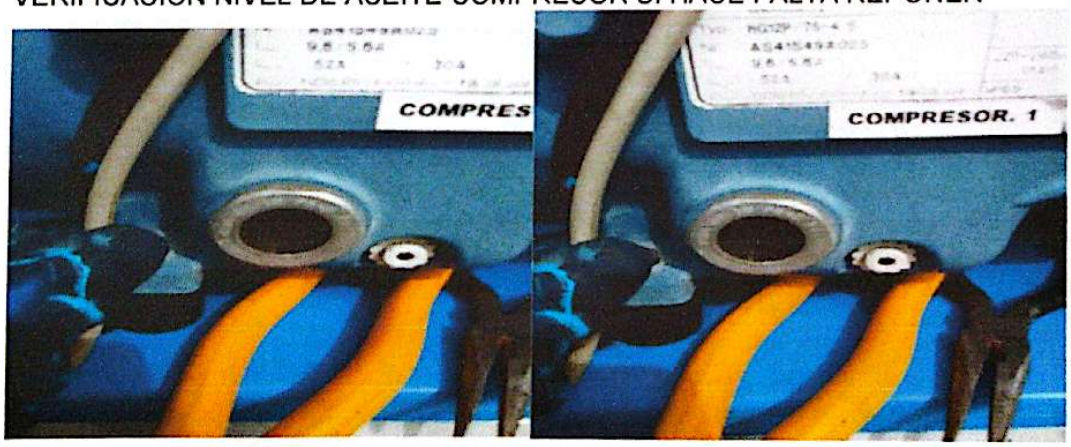
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

INSPECCIÓN VISUAL DEL SISTEMA PARA DETECTAR FALLAS O FUGAS DE REFRIGERANTE O ACEITE Y CORREGIRLOS DE MANERA INMEDIATA



VERIFICACIÓN NIVEL DE ACEITE COMPRESOR SI HACE FALTA REPONER



REVISION EVAPORADOR Y ACUMULACIÓN DE ESCARCHA, AJUSTE DEL CICLO DESCONGELACIÓN DE SER NECESARIO

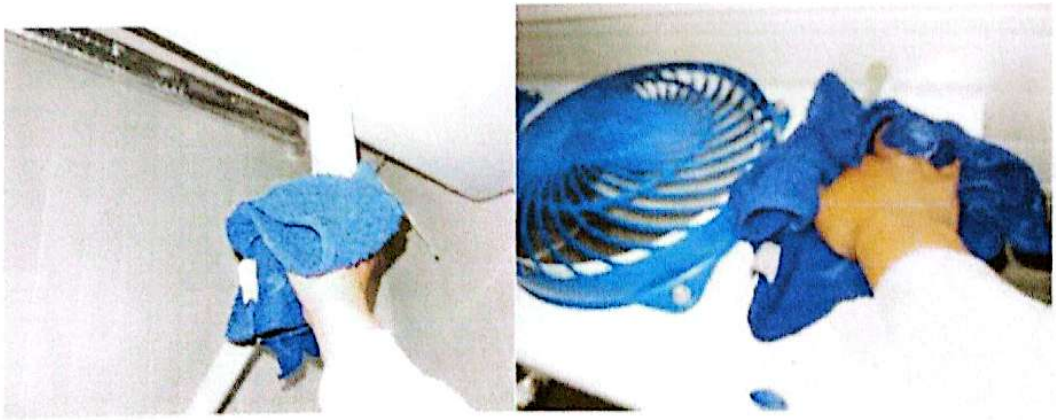
Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO



LIMPIEZA DEL CUARTO DE MAQUINAS



VERIFICAR SI CADA MOTO VENTILADOR TRABAJA LIBRE Y SILENCIOSAMENTE, AJUSTAR Y/O REPONER CUALQUIER MOTO VENTILADOR QUE NO GIRE LIBREMENTE O EMITA ALGUN SONIDO COMUN

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO



LAVADO CON AGUA A PRESIÓN AL SISTEMA DE CONDENSACION (COMPRESOR, SERPENTIN DEL CONDENSADOR, FILTRO, VISOR, ACUMULADORES)



Mantener en perfecto estado de aseo las unidades condensadoras, área de equipos, tableros eléctricos y demás componentes del sistema

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO





OBSERVACIONES GENERALES

Al realizar el mantenimiento preventivo el contratista encuentra fallas en el cuarto de máquinas del cuarto Frio.

- En la revisión de la unidad compresora #1, se encuentra el circuito SIN GAS REFRIGERANTE
- Se realizó revisión eléctrica del compresor #1 y se encuentra bien, se puentea el presostato dual y se encuentra que el compresor arranca.
- No se puede probar el presostato dual debido a que el compresor #1 se encuentra SIN GAS REFRIGERANTE.
- No se puede probar el controlador electrónico de la unidad compresora #1 debido a que el circuito no tiene gas refrigerante y el compresor NO ARRANCA NI APAGA.
- En la inspección visual de pérdidas de gas refrigerante no se puede comprobar en qué parte del circuito fue la fuga del gas en la unidad compresora #1.
- El compresor #2 se encuentra funcionando correctamente "Ok" Se realiza medición de corriente en la unidad compresora #2 y se evidencia con la pinza
- a perimétrica que el consumo del compresor es el correcto se encuentra en 6.1 amperios El compresor #2 enciende y apaga correctamente
- El controlador electrónico de la unidad compresa #2 funciona correctamente, se verifica el Set Point y se encuentra "Ok"
- La temperatura de oscilación del cuarto frio se encuentra dentro de los parámetros normales para la vacuna de +2°C ~ +8°C.
- Se realiza la entrega e instalación de un termómetro calibrado por laboratorio ONAC y un termo higrómetro de máximas y mínimas calibrado por ONAC, se entregas los respectivos informes de calibración del laboratorio al personal técnico del PAI.

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-006-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

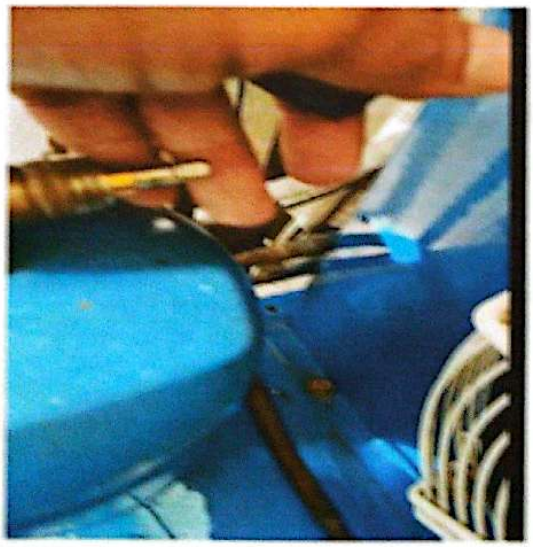
MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

El contratista después de realizar las respectivas observaciones y dando cumplimiento al objeto contractual realiza corrección de falla en el funcionamiento de los compresores del cuarto frio, realiza verificación de la fuga de gas refrigerante R22 con nitrógeno, cambio de los siguientes elementos:

- ✓ Pipeta de gas refrigerante R22 15kg
- ✓ Filtro secador 3/8 soldable Emerson EK163S
- ✓ Soldadura al 0% y 5% plata
- ✓ Tobera para válvula de expansión Hongsen y Danfoss 01-02-03-04-0-06
- ✓ Alquiler de bala de nitrógeno de 7 a 8 metros³
- ✓ verificación en el setpoint dejándolo en 4.0 al igual que la unidad compresora #2.
- ✓ Las presiones quedaron en 200psi y 33psi
- ✓ Ambas unidades compresoras #1 y #2 quedaron funcionando correctamente.
- ✓ Los 2 ventiladores de la unidad compresora #1 quedaron funcionando correctamente al igual que la unidad compresora #2.
- ✓ En general el equipo quedo funcionando correctamente.

FUGA DE REFRIGERANTE





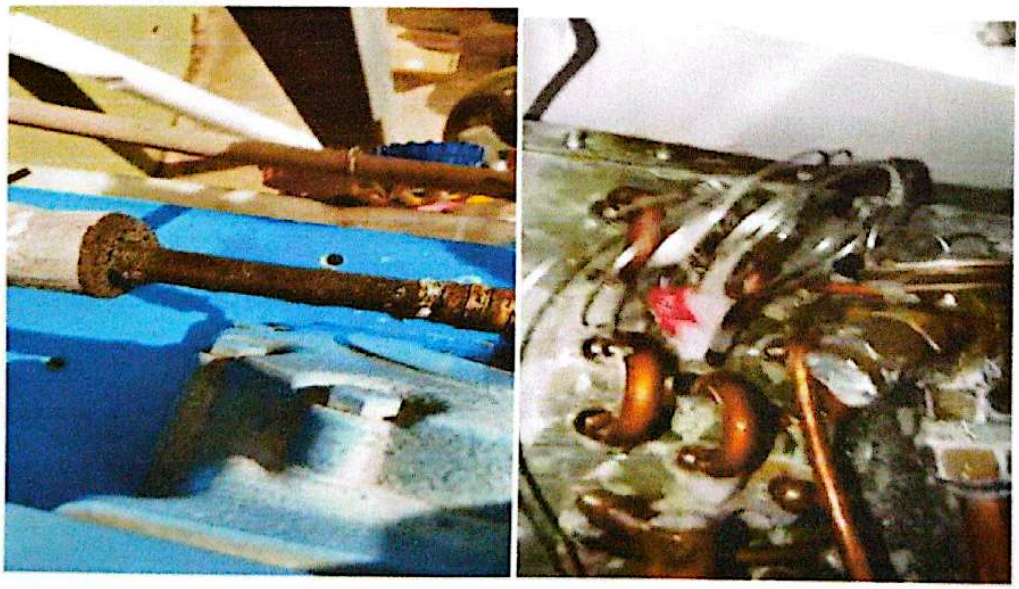
Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO



El contratista realizo presurización con nitrógeno y prueba con solución jabonosa para hallar fuga de refrigerante en circuito de refrigeración (se revisan acoples, codos y soldaduras de Uniones en unidad condensadora y unidad evaporadora).



Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO



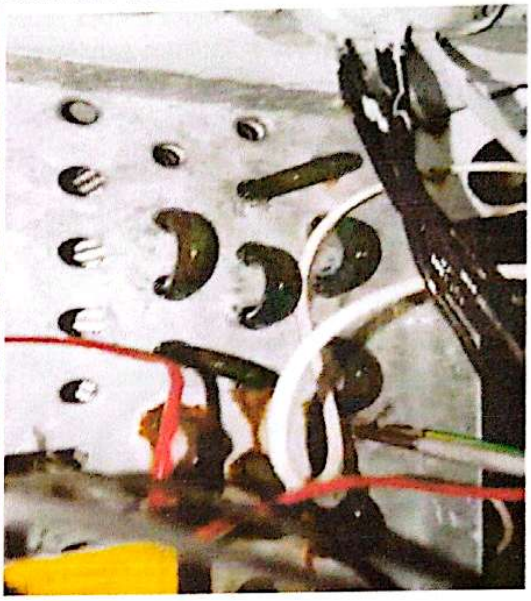


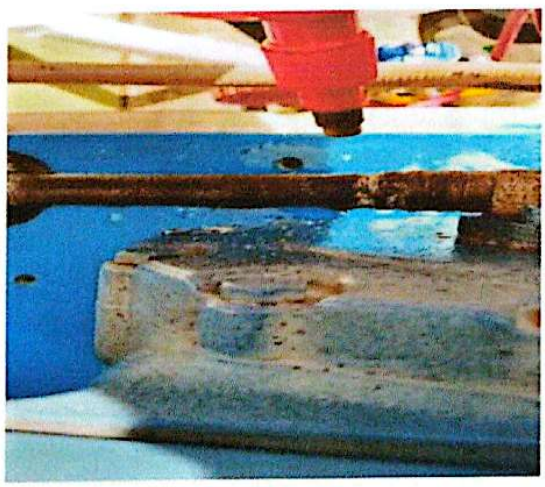

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO









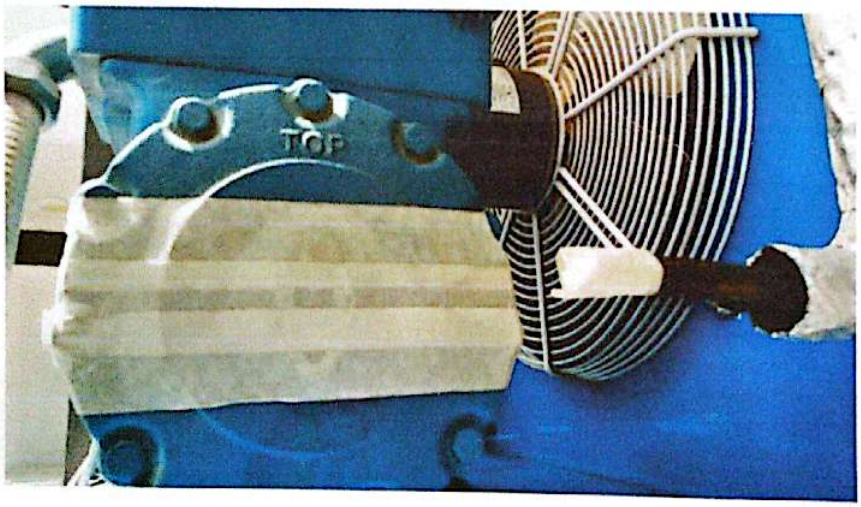
Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

El contratista desmonto válvula rotalock de succión a motor compresor, realizo cambio de tramo de tubería afectado, instalación de válvula rotalock a compresor soldo tubería con atmosfera controlada de nitrógeno)



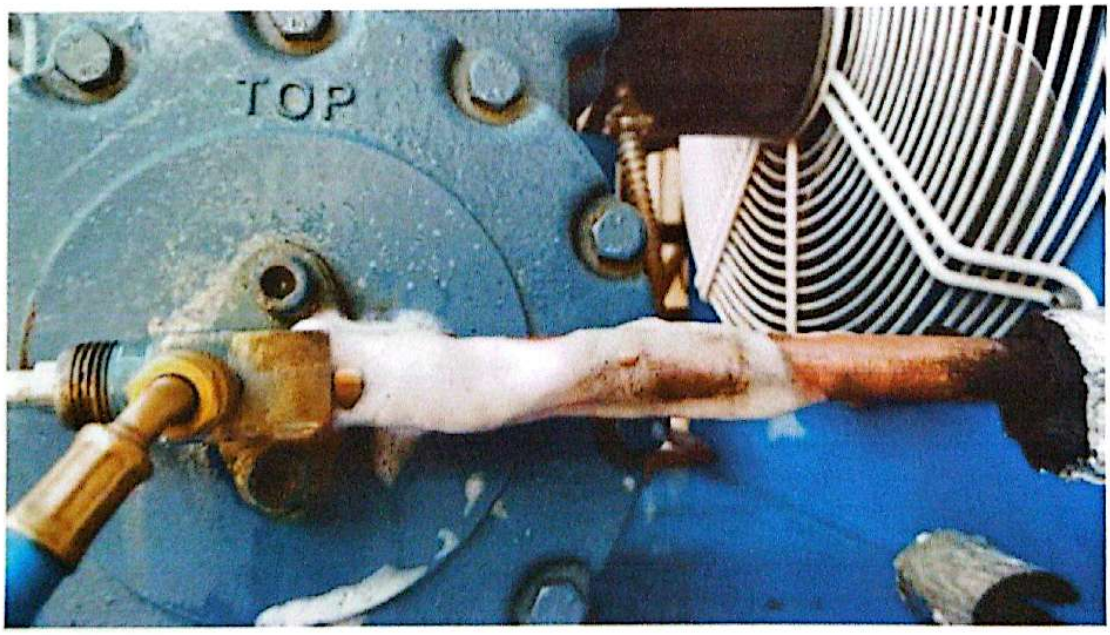


Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO





Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO



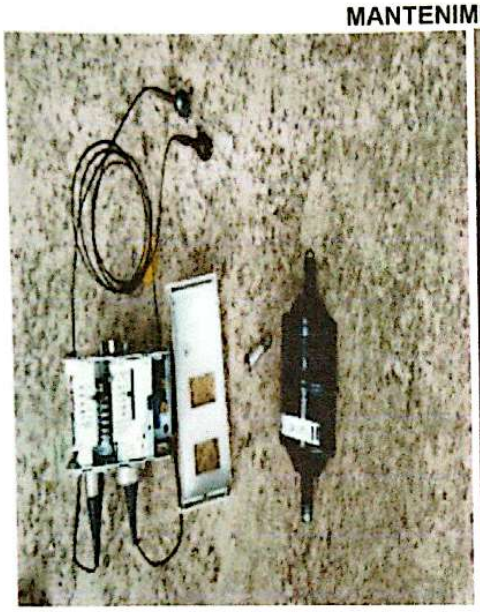
.



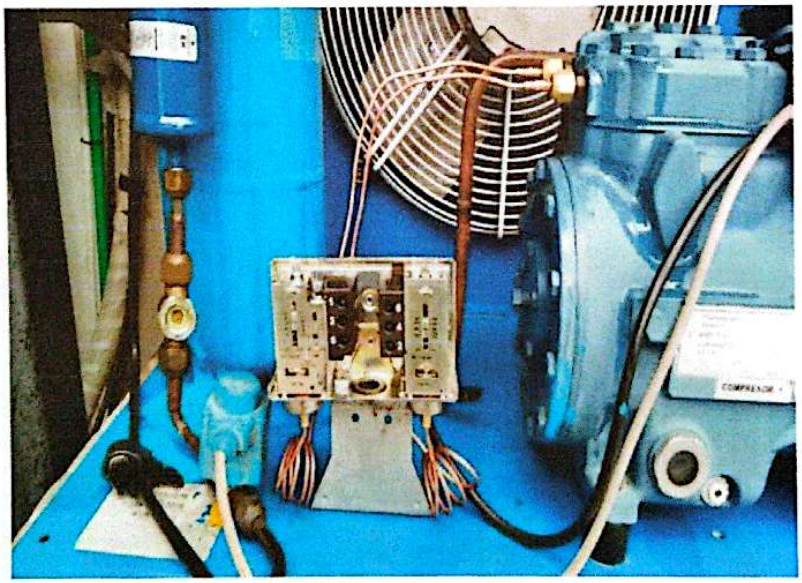
Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO







Scanned with CamScanner

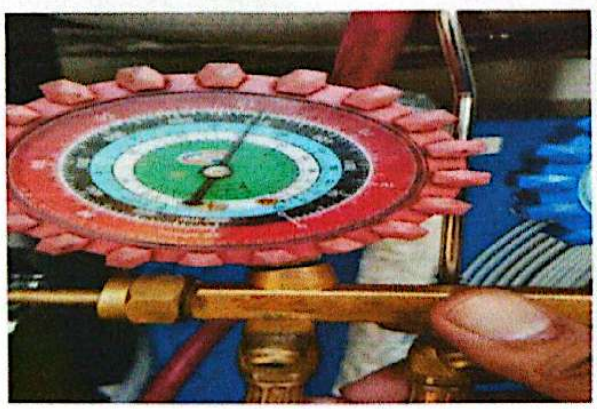
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

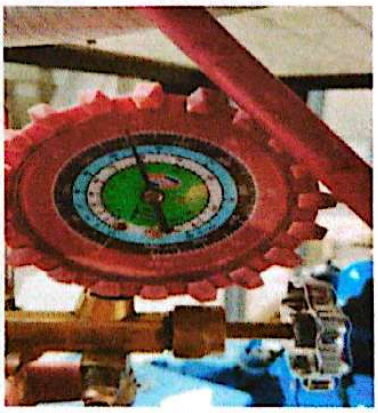
MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

El contratista realizo desmonte de tobera y se realiza instalación de tobera 02 danffos a válvula de expansión termostática.



El contratista presuriza a 200psi de nitrógeno todo el circuito de refrigeración, prueba con solución jabonosa para descartar posibles fugas y se realiza prueba de estanqueidad durante 4 horas.





Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO



El contratista realizo proceso de liberación de nitrógeno de circuito de refrigeración realizo vacío profundo a todo el ircuito de refrigeración

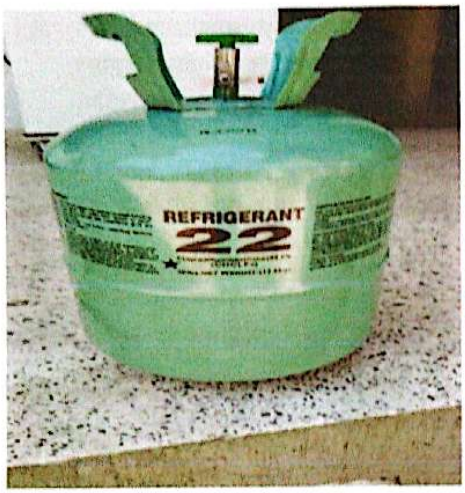


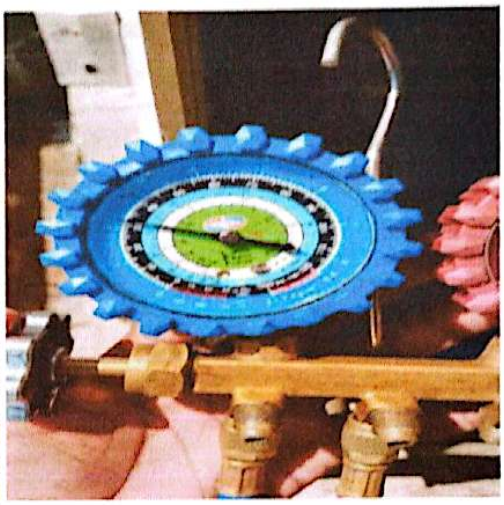
Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

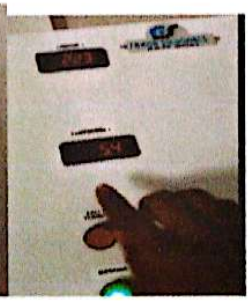
El contratista realizo precarga de refrigerante r22 a circuito de refrigeración, verificando arranque de equipo ajusto carga de refrigerante a 33psi medidas desde la tubería de succión en la válvula rotalock a la llegada del compresor.





El contratista realizo seguimiento, ajuste de setpoint a controlador digital y se entrega equipo operando normalmente.





7. Realizó nueve (9) informes del mantenimiento preventivo y correctivo por cada equipo intervenido una vez se concluya la actividad.

De acuerdo a las obligaciones contemplados dentro del contrato el contratista realizo las siguientes actividades:

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3157 de 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC-005-2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN

MANTENIMIENTO DE RED DE FRIO

1. De nueve (9) mantenimientos el contratista cumplió con nueve (9) mantenimientos preventivo y correctivo del cuarto frio donde se almacenan las vacunas del Programa PAI. Actividad que se debe realizar por lineamiento del Ministerio de Salud, para poder recibir las vacunas desde el nivel nacional.

2. El contratista entregó reporte de mantenimiento de cada equipo al funcionario responsable de la red de frio de la secretaria de salud, como soporte de esta actividad.

3. El contratista entregó el cuarto informe de mantenimiento preventivo y correctivo del cuarto frio, ubicado en la secretaria de salud.

CONCLUSIONES

De acuerdo a lo anterior, el porcentaje de avance con relación a las actividades desarrolladas corresponde a 88.88%.

ANEXOS:

- Informe mensual de Actividades

Cordialmente,

DANITZA GELVEZ GUERRERO
Supervisora contrato 3157 de 2024.

Scanned with CamScanner

Acta de Liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-005-2024 3157 de 2024-04-22 cuyo Objeto: Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del Departamento donde se almacenan las vacunas del programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE COMÚN ACUERDO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3157 de Fecha 2024-04-22

CONTRATO No.: 3157

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CASANARE

CONTRATISTA: METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.

OBJETO: Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del Departamento donde se almacenan las vacunas del programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

VALOR: $23.265.000,00 M.L.C.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Nueve (9) MESES

PLAZO DE EJECUCIÓN CON ADICIONES: Nueve (9) MESES

FECHA ACTA DE INICIO: 2024-04-25

FECHA TERMINACIÓN: 2025-01-24

En la ciudad de Yopal, a los Veinte(20) días del mes de Diciembre de 2024, se reunieron: por el Departamento YURY TATIANA CHAVEZ DUQUE, en su calidad de SECRETARIO(A) SALUD y por la otra parte JOHN JAMER CIPAMOCHA CONTRERAS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 7183785 de TUNJA, representante legal, de(l-la) METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S. con NIT 900902346-9, en su condición de Contratista, con el objeto de levantar el acta de liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3157 del 2024-04-22, previa las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que el plazo para la ejecución del objeto contractual venció el 2025-01-24.
SEGUNDA: Que no obstante el vencimiento del plazo contractual, la liquidación se fundamenta en la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS y el cumplimiento del objeto contractual.
TERCERA: Que durante la ejecución del contrato el Contratista cumplió con los respectivos aportes a salud y pensión de conformidad con la normatividad vigente.
CUARTA: Que el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 establece la liquidación bilateral por mutuo acuerdo entre las partes.
QUINTA: Por lo expuesto anteriormente y teniendo en cuenta que la cláusula de valor y forma de pago, estipula: El valor del contrato se pagará mediante actas parciales según avance de ejecución, previa presentación de informe de actividades e ingreso almacén de elementos cuando se requieran, pago de aportes a seguridad social, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato, actas que no podrán exceder el noventa (90%) por ciento del valor total de contrato, Y el restante diez (10%) por ciento del valor del contrato, será cancelado a la suscripción del acta de liquidación., por tal razón las partes acuerdan liquidar de la siguiente manera:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$23.265.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$23.265.000,00	$0,00	

Scanned with CamScanner

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

ACTA DE LIQUIDACIÓN

FO-AB-53
2014-03-01
V.03

Acta de Liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-005-2024 3157 de 2024-04-22 cuyo Objeto: Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del Departamento donde se almacenan las vacunas del programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$2.175.000,00	$0,00	$2.175.000,00
VALOR INFORME No. 2	$2.175.000,00	$0,00	$2.175.000,00
VALOR INFORME No. 3	$5.175.000,00	$0,00	$5.175.000,00
VALOR INFORME No. 4	$2.175.000,00	$0,00	$2.175.000,00
VALOR INFORME No. 5	$2.175.000,00	$0,00	$2.175.000,00
VALOR INFORME No. 6	$2.175.000,00	$0,00	$2.175.000,00
VALOR INFORME No. 7	$2.175.000,00	$0,00	$2.175.000,00
PRESENTE INFORME	$5.040.000,00	$0,00	$5.040.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0,00		
TOTAL	$23.265.000,00	$0,00	$23.265.000,00

VALOR DE LA PRESENTE ACTA A FAVOR DEL CONTRATISTA: $5.040.000,00 M.L.C.

POLIZAS

PÓLIZA NO.: 39-44-101161361				
TIPO: PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	Nombre	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Valor (M.L.C.)
Cobertura 1	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO	2024-04-24	2025-05-24	$2.326.500,00
Cobertura 2	SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	2024-04-24	2028-01-24	$1.163.250,00
Cobertura 3	CALIDAD DEL SERVICIO	2024-04-24	2025-05-24	$2.326.500,00

Que por las consideraciones que anteceden, las partes de común acuerdo y en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 se da por liquidado el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSNo. 3157 del 2024-04-22.

OBSERVACIONES:

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el Veinte(20) días del mes de Diciembre del 2024.

YURY TATIANA CHAVEZ DUQUE
SECRETARIO(A) SALUD

JOHN JAMER CIPAMOCHA CONTRERAS R/L
METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.
Contratista

V.°B.°:

Scanned with CamScanner

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

ACTA DE LIQUIDACIÓN

FO-AB-53
2014-03-01
V.03

Acta de Liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-005-2024 3157 de 2024-04-22 cuyo Objeto: Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del Departamento donde se almacenan las vacunas del programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

Nombre: DANITZA GELVEZ GUERRERO
Supervisor(a)

Revisó:

Preparó: DANITZA GELVEZ GUERRERO

Scanned with CamScanner

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Yopal, 20 de Diciembre del 2024.

EL(LA) SUPERVISOR(A)

CERTIFICA QUE

JOHN JAMER CIPAMOCHA CONTRERAS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 7183785 de TUNJA, representante legal, de(l-la) METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S. con NIT 900902346-9, dio cumplimiento a las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3157 del Veintidós(22) de Abril de 2024, cuyo Objeto es "Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio del Departamento donde se almacenan las vacunas del programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.".

La presente certificación se expide por el cumplimiento de la prestación del servicio en el periodo comprendido entre 21/11/2024 hasta 20/12/2024, por un valor de $5.040.000,00 según factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista (Ver Anexo).

Observaciones:

DANITZA GELVEZ GUERRERO
DIRECTOR(A) TECNICO DE SALUD PUBLICA

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9b36e98273b5d873425eb1b74764781a592ce5ae29e83465bb8a3b2063ee8bd1a9021923caac297cdb68a2b6a3db7a93

Número de Factura: FEVM-498
Fecha de Emisión: 18/12/2024
Fecha de Vencimiento: 18/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.
Nombre Comercial: METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.
Nit del Emisor: 900902346
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 3313
País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Chivatá
Dirección: VDA RICAYA MANA DULCE
Teléfono / Móvil: 3133360828
Correo: info@metrologiabiomedica.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Departamento de Casanare
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892099216
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: Carrera 21 #8-32
Teléfono / Móvil: 6357777
Correo: salud@casanare.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0089	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para el cuarto frío ubicado en la Secretaria de Salud Departamental	94	2,00	$ 1.827.731,09	$ 0,00	$ 0,00	$ 694.537,81	19.00			$ 3.655.462,18
2	0158	Suministrar e instalar un termohigrometro digital con sonda de temperatura ambiente y humedad relativa con su calibración correspondiente con certificado de calibración ONAC	94	1,00	$ 294.117,65	$ 0,00	$ 0,00	$ 55.882,35	19.00			$ 294.117,65
3	0159	Suministrar e instalar un termómetro digital de máximas y mínimas con certificado de calibración ONAC	94	1,00	$ 285.714,29	$ 0,00	$ 0,00	$ 54.285,71	19.00			$ 285.714,29

Notas Finales

Linea de negocio:

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
18/12/2024 09:36:39
Documento validado por la DIAN:
18/12/2024 09:36:40
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4235294.12
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4235294.12
IVA	804705.87
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	804705.87
Total neto factura (=)	5039999.99
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 5039999.99

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.235.294,12
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.235.294,12
IVA	804.705,87
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	804.705,87
Total neto factura (=)	5.039.999,99
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 5.039.999,99

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076831944 Rango desde: 490 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-02-09

Scanned with CamScanner

Nit: 900902346-9 régimen común

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 del juramento

CERTIFICO QUE:

METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS

NIT. 900.902.346-9

Dentro del **contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3157 DE 2024-04-22 SECOP II CAS-SS-MC005-2024 cuyo objeto es REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE RED DE FRIO DEL DEPARTAMENTO DONDE SE ALMACENAN LAS VACUNAS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI**, ha dado cumplimiento dentro de los últimos 6 meses de manera oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social y Parafiscal; Salud, Pensiones, Riesgos profesionales y Caja de Compensación Familiar.

Que al mes de diciembre del presente año, se encuentra al día en los pagos de seguridad social y parafiscal; Salud, Pensiones, Riesgos profesionales y Caja de Compensación Familiar a que hubo lugar, con el Número de planilla **4582571086, 4583669047.**

La presente se expide en Tunja Con destino a la Secretaria de salud de Yopal –Casanare a los 20 días del mes de diciembre de 2024

Cordialmente

JOHN JAMER CIPAMOCHA CONTRERAS
C.C No. 7.183.785 DE TUNJA
REPRESENTANTE LEGAL

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.183.785**

CIPAMOCHA CONTRERAS

APELLIDOS

JOHN JAMER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1983**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

06-SEP-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-00960811-M-0007183785-20171204 0058705386A 1 9902369848

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043858471

(415)7707212489984(8020) 000014104385847 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 0 2 3 4 6	9	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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
METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chivatá 1 8 7

41. Dirección principal
VDA RICAYA MANA DULCE

42. Correo electrónico info@metrologiabiomedica.com.co

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

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
54. Código									

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 - 05 - 30 / 17 : 17: 00

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 CIPAMOCHA CONTRERAS JOHN JAMER
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 30-05-2024 05:18:04PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043858471

(415)7707212489984(8020) 000014104385847 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900902346	9	Impuestos y Aduanas de Tunja	20

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	12	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	04	01
72. Número		1
73. Fecha	20151015	20220215
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	03
76. Fecha de registro	20151022	20220222
77. No. Matrícula mercantil	137817	137817
78. Departamento	15	15
79. Ciudad/Municipio	38	38

Vigencia

80. Desde	20151015
81. Hasta	20991231

Composición del Capital

82. Nacional	100 %
83. Nacional público	0.0 %
84. Nacional privado	100.0 %
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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	81	20220323		
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

Fecha generación documento PDF: 30-05-2024 05:18:04PM

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043858471

(415)7707212489984(8020) 000014104385847 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 0 2 3 4 6	9	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 8 3 7 8 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CIPAMOCHA	CONTRERAS	JOHN	JAMER

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

Fecha generación documento PDF: 30-05-2024 05:18:04PM

Scanned with CamScanner