

COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá, 19 de diciembre de 2024

PARA: GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL
GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL

DE: LIGIA ALEXANDRA OTERO
Coordinadora Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

ASUNTO: Remisión documentación Contrato No. 994/2024

Respetados:

Por la presente le estoy remitiendo la documentación relacionada con el contrato No. 994/2024 - METÁLICAS SNAIRE LTDA. Factura: FVE 1080. Entrega Única.

- Certificado de cumplimiento para pago e informe de supervisión.
- Factura.
- Planilla pago de aportes.
- Certificado parafiscales.
- Evaluación de proveedores.
- Certificación Bancaria.
- RUT
- Informe de actividades Único (Grupo de Gestión Contractual).
- Informe final de supervisión (Grupo de Gestión Contractual).

Cordial Saludo,



LIGIA ALEXANDRA OTERO
Coordinadora Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

Proyecto: jfonsecaf

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		
Fecha de emisión: 2022-02-01					
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	METÁLICAS SNAIRE LTDA		NIT/ CC No.	830.126.752-3	
CORREO ELECTRÓNICO	facturacion.snaire@gmail.com/wilson_giovanny@snairco.com		TELÉFONO	310-7546369/311-8586623	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios		(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)		
No. CONTRATO	994 de 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	2024-12-27	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar el servicio de intervenciones metrológicas para los sistemas de control de condiciones ambientales de los laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima. (Grupos 2 y 3.)				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-11-19	FECHA DE INICIO	2024-11-21	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-27
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 70.726.341,00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 70.726.341,00	VALOR A PAGAR	\$ 70.726.341,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 70.726.341,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 1 (FINAL)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	FVE 1080	PERIODO OBJETO DE PAGO	21 de noviembre al 19 de diciembre del 2024
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	No DE CUENTA	22351528455
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
La factura No. FVE 1080 hace relación a la prestación de servicios de intervenciones metrológicas de los sistemas de control de condiciones ambientales de los laboratorios de la OLCC, los cuales NO tienen ingreso a almacén. En la ejecución del contrato se realizó únicamente el servicio de intervenciones metrológicas y NO se requirieron repuestos.					
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	SI		
Pago Parafiscales	SI	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A		
Carné	N/A	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	82568999				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Diciembre	2024-12-11	\$ 440,000	ALIANSA EPS S.A.	
SALUD	Diciembre	2024-12-11	\$ 644,100	Salud Total EPS	
SALUD	Diciembre	2024-12-11	\$ 473,400	Sanitas EPS	
SALUD	Diciembre	2024-12-11	\$ 626,900	Compensar EPS	
SALUD	Diciembre	2024-12-11	\$ 514,900	EPS Sura	
SALUD	Diciembre	2024-12-11	\$ 556,100	Famisanar EPS	
SALUD	Diciembre	2024-12-11	\$ 669,800	Nueva EPS	
PENSIÓN	Noviembre	2024-12-11	\$ 878,800	Proteccion (ING + Proteccion)	
PENSIÓN	Noviembre	2024-12-11	\$ 10.862.000	Porvenir	
PENSIÓN	Noviembre	2024-12-11	\$ 2.592.100	Colfondos	
PENSIÓN	Noviembre	2024-12-11	\$ 1.474.800	Colpensiones	
ARL	Noviembre	2024-12-11	\$ 5.583.200	Seguros Bolívar S.A.	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1. El proveedor repone las llamadas telefónicas y/o correos electrónicos, cuando ha sido necesario atendiendo los requerimientos técnicos de la Institución.					
2. Que El proveedor cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.					
3. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el proveedor por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla aporte en línea relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.					
4. El proveedor realiza la entrega de los reactivos acorde a la solicitud del supervisor del contrato.					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		AAAA 2024	MM 12	DD 19	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO LIGIA ALEXANDRA CASTRO OTERO		Consecutivo:			
COORDINADORA GRUPO LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS / COORDINADORA GRUPO DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.					

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.

NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.



DISEÑO FABRICACIÓN Y MONTAJES
PARA SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO
VENTILACIÓN MECÁNICA
CAMPANAS EXTRACTORAS - CHIMENEAS
MANTENIMIENTO EN GENERAL

IVA RÉGIMEN COMÚN
No Somos Grande Contribuyentes
No Somos Auto-retenedores
Actividad económica Principal 4322 Tarifa 6.9*1000
Resolución DIAN No.18764079313461
Fecha 2024/09/11 AUT. del FVE 1001 al FVE 1500

METALICAS SNAIRE LTDA.

NIT: 830.126.752-3

DATOS DEL CLIENTE:	FECHA FACTURACIÓN:			FECHA VENCIMIENTO:			FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	No. FVE	1080
	19	12	2024	03	01	2025		

NOMBRE:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS				
NIT:	830,000,167	2	TELEFONO:	7422121	ORDEN DE COMPRA:
DIRECCION:	CR 10 64 28		CIUDAD:	BOGOTÁ	No DE INGRESO:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	SEGÚN CONTRATO 994 DE 2024		
1.00	Unidad manejadora (1) más condensadora área de oficina	767,730.25	767,730.25
1.00	Unidad manejadora (1) más condensadora área de laboratorio	720,230.25	720,230.25
1.00	Minisplit + más condensadora área de almacenamiento de muestras	326,613.45	326,613.45
1.00	Minisplit + más condensadora área especializados	1,183,749.58	1,183,749.58
1.00	Minisplit + más condensadora área de repiques	1,183,749.58	1,183,749.58
1.00	Minisplit + más condensadora área de equipos	1,183,749.58	1,183,749.58
1.00	Minisplit + más condensadora área de lavado	1,183,749.58	1,183,749.58
1.00	Minisplit + más condensadora área de incubadoras y refrigeradores	1,183,749.58	1,183,749.58
1.00	Minisplit + más condensadora área de incubadoras y refrigeradores 2	1,170,000.00	1,170,000.00
1.00	Minisplit + más condensadora área de Biología molecular 1	1,183,749.58	1,183,749.58
1.00	Minisplit + más condensadora área de Biología molecular 2	1,183,749.58	1,183,749.58
1.00	Extractor (1)	1,277,249.58	1,277,249.58
	SUMINISTROS FILTROS PARA UMA		
3.00	Filtro de 24x24x4 al 65%	727,000.00	2,181,000.00
1.00	Filtro de 24x24x4 al 95%	860,332.77	860,332.77
3.00	Filtro de 24x24x2 al 35%	329,132.77	987,398.31
5.00	Filtro Terminal Hepa 2424x2 al 99%	2,051,666.39	10,258,331.95
1.00	Filtro de 24x24x2 al 35% Lavable	252,766.53	252,766.53
3.00	Filtros lavables de 16 x20x2	243,966.39	731,899.17
	CALIFICACIÓN OPERACIONAL		
3.00	Caudal en máquinas (UMA, extractor, UV)	131,000.00	393,000.00
SON: Setenta millones setecientos veintiseis mil trescientos cuarenta y un pesos		SUBTOTAL \$	59,433,900.02
		IVA 19% \$	11,292,440.98
		VALOR TOTAL \$	70,726,341.00



Signia / Ptas C

81f3f0ff8883e5a8ad33bf9b381fb354a38d04d2b99cf8a39a888c9839cc7d72080d1b28ac3f168d64e91d1117077b7d



DISEÑO FABRICACIÓN Y MONTAJES
PARA SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO
VENTILACIÓN MECÁNICA
CAMPANAS EXTRACTORAS - CHIMENEAS
MANTENIMIENTO EN GENERAL

IVA RÉGIMEN COMÚN
No Somos Grande Contribuyentes
No Somos Auto-retenedores
Actividad económica Principal 4322 Tarifa 6.9*1000
Resolución DIAN No.18764079313461
Fecha 2024/09/11 AUT. del FVE 1001 al FVE 1500

METALICAS SNAIRE LTDA.

NIT: 830.126.752-3

DATOS DEL CLIENTE:	FECHA FACTURACIÓN:			FECHA VENCIMIENTO:			FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	No. FVE	1080
	19	12	2024	03	01	2025		

NOMBRE:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS				
NIT:	830,000,167	2	TELEFONO:	7422121	ORDEN DE COMPRA:
DIRECCION:	CR 10 64 28		CIUDAD:	BOGOTÁ	No DE INGRESO:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3.00	Presión banco de filtros en UMA	117,215.99	351,647.97
6.00	Prueba de integridad a filtros HEPA	137,832.74	826,996.44
5.00	Clasificación calidad de aire - Conteo partículas en maquina	229,000.00	1,145,000.00
	CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (EN REPOSO)		
3.00	Presión banco de filtros terminales HEPA	158,600.00	475,800.00
5.00	Prueba de integridad a filtros HEPA según ISO 14644 - 3	143,200.00	716,000.00
16.00	Caudal en difusores y rejillas y determinación de cambios de aire por hora.	88,032.77	1,408,524.32
6.00	Sentido de valor y presión diferencial en cuartos y exclusas	101,766.39	610,598.34
5.00	Clasificación calidad de aire - Conteo partículas no viables según ISO 14644 - 1.	214,583.19	1,072,915.95
2.00	Tiempo de recuperación de ambientes	127,766.39	255,532.78
4.00	Conteo microbiológico (Viables)	130,332.77	521,331.08
2.00	Perfil de temperatura y humedad relativa (monitoreo por 6 horas)	196,632.77	393,265.54
1.00	Balanceo del sistema con valores de diseño	965,515.97	965,515.97
1.00	Plano impresión dibujante e ingeniería	519,832.76	519,832.76
	CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (EN OPERACIÓN)		
8.00	Clasificación calidad de aire - Conteo partículas no viables según ISO 14644 - 1.	269,715.97	2,157,727.76
4.00	Conteo microbiológico (Viables)	132,249.58	528,998.32
	MANTENIMIENTO CORRECTIVO		
2.00	Equipo de Aire Acondicionado 60000BTU h Area de HPLC1 marca	1,632,500.00	3,265,000.00
SON: Setenta millones setecientos veintiseis mil trescientos cuarenta y un pesos		SUBTOTAL \$	59,433,900.02
		IVA 19% \$	11,292,440.98
		VALOR TOTAL \$	70,726,341.00

Signa / Htas C



81f3f0ff8883e5a8ad33bf9b381fb354a38d04d2b99cf8a39a888c9839cc7d72080d1b28ac3f168d64e91d1117077b7d



DISEÑO FABRICACIÓN Y MONTAJES
PARA SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO
VENTILACIÓN MECÁNICA
CAMPANAS EXTRACTORAS - CHIMENEAS
MANTENIMIENTO EN GENERAL

IVA RÉGIMEN COMÚN
No Somos Grande Contribuyentes
No Somos Auto-retenedores
Actividad económica Principal 4322 Tarifa 6.9*1000
Resolución DIAN No.18764079313461
Fecha 2024/09/11 AUT. del FVE 1001 al FVE 1500

METALICAS SNAIRE LTDA.

NIT: 830.126.752-3

DATOS DEL CLIENTE:	FECHA FACTURACIÓN:			FECHA VENCIMIENTO:			FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	No. FVE	1080
	19	12	2024	03	01	2025		

NOMBRE:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS				
NIT:	830,000,167	2	TELEFONO:	7422121	ORDEN DE COMPRA:
DIRECCION:	CR 10 64 28		CIUDAD:	BOGOTÁ	No DE INGRESO:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.00	Innovaair Vortex Modelo UV60C2DB1 Serie UVD202100400113710160262. Equipo de Aire Acondicionado 24000BTU h Area de Neveras marca Trane modelo 4MXW5524A1000AA serie 4ta 66730003033.	1,645,449.59	3,290,899.18
2.00	Equipo de Aire Acondicionado 60000BTU Area de Neveras marca mcquay modelo MCS 104060 CCA216A DX13SN0601AB Serie 860 115794 07 160151711.	1,739,949.60	3,479,899.20
1.00	Repotenciamiento equipo de aire acondicionado 60000 BTU Modelo UV60C2DB1 Serie UVD202100400113710160262 ya que presenta desgaste en los componentes de la aleta difusora que permite movimiento continuo por lo que se requiere cambio de pieza referencia 1128984548AC o reparación del mecanismo de esta pieza de modo que se reestablezca el movimiento de la aleta.	2,143,749.55	2,143,749.55
1.00	Repotenciamiento correctivo de equipo de aire acondicionado 24000 BTU area de neveras marca trane modelo 4MXW5524A1000AA serie 4ta 66730003033 donde se requiere cambio del motor del ventilador axial referencia yy060-12-1208p01-002 marca trane debido a fisura encontrada en la carcasa plastica donde se apoyan los motores.	4,328,615.94	4,328,615.94
1.00	Repotenciamiento correctivo de equipo de aire acondicionado	2,763,249.60	2,763,249.60
SON: Setenta millones setecientos veintiseis mil trescientos cuarenta y un pesos		SUBTOTAL \$	59,433,900.02
		IVA 19% \$	11,292,440.98
		VALOR TOTAL \$	70,726,341.00



Signatura



DISEÑO FABRICACIÓN Y MONTAJES
PARA SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO
VENTILACIÓN MECÁNICA
CAMPANAS EXTRACTORAS - CHIMENEAS
MANTENIMIENTO EN GENERAL

IVA RÉGIMEN COMÚN
No Somos Grande Contribuyentes
No Somos Auto-retenedores
Actividad económica Principal 4322 Tarifa 6.9*1000
Resolución DIAN No.18764079313461
Fecha 2024/09/11 AUT. del FVE 1001 al FVE 1500

METALICAS SNAIRE LTDA.

NIT: 830.126.752-3

DATOS DEL CLIENTE:	FECHA FACTURACIÓN:			FECHA VENCIMIENTO:			FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	No. FVE	1080
	19	12	2024	03	01	2025		

NOMBRE: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS

NIT: 830,000,167 2

DIRECCION: CR 10 64 28

TELEFONO: 7422121

CIUDAD: BOGOTÁ

ORDEN DE COMPRA:

No DE INGRESO:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	60000 BTU Area de Neveras marca mcquay modelo MCS 104060 CCA216A DX13SN0601AB Serie 860 115794 07 160151711 para corrección de fallo de funcionamiento del sistema de movimiento de un a de las aletas difusoras, por lo que se requiere suministro de los repuestos o elementos necesarios que permitan reparación de este mecanismo. #\$19-12-00;994-2024;jfonsecaf@invima.gov.co#\$		
SON: Setenta millones setecientos veintiseis mil trescientos cuarenta y un pesos		SUBTOTAL \$	59,433,900.02
		IVA 19% \$	11,292,440.98
		VALOR TOTAL \$	70,726,341.00



Signa / Htas C

81f3f0ff8883e5a8ad33bf9b381fb354a38d04d2b99cf8a39a888c9839cc7d72080d1b28ac3f168d64e91d1117077b7d

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830126752-3	METALICAS SNAIRE LTDA		CALLE 77 A 84 24	2232388	SNAIRE@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PROYECTOS	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82568999	37
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$29.296.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	440.000	0		0		0	0	0	440.000	1	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	644.100	0		0		0	0	0	644.100	7	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	473.400	0		0		0	0	0	473.400	5	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	626.900	0		0		0	0	0	626.900	8	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	514.900	0		0		0	0	0	514.900	6	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	556.100	0		0		0	0	0	556.100	5	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	669.800	0		0		0	0	0	669.800	5	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	878.800	0	0	0	0	0	0		878.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	10.752.000	0	0	55.000	55.000	0	0		10.862.000	23
231001	Colfondos	800227940-6	2.592.100	0	0	0	0	0	0		2.592.100	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.474.800	0	0	0	0	0	0		1.474.800	6

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	5.583.200				5.583.200	0	0	5.583.200			55.832	5.583.200	37

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	3.980.000	0	0	3.980.000	37

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830126752-3	METALICAS SNAIRE LTDA		CALLE 77 A 84 24	2232388	SNAIRE@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PROYECTOS	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					37 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82568999	\$29.296.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	3.925.200	3.925.200
Pensión	4	15.807.700	15.807.700
Riesgos Laborales	1	5.583.200	5.583.200
CCF	1	3.980.000	3.980.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	29.296.100	29.296.100

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830126752-3	METALICAS SNAIRE LTDA		CALLE 77 A 84 24	2232388	SNAIRE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PROYECTOS	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
							SI

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82568999	\$29.296.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE													INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Typo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Salario	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	1000379041	SUAREZ MARIN MARYURI JINETH	1	0				S																	230301	1.733.334	277.400	0	0	0	0	0	EPS010	1.733.334	69.400	14-7	1.733.334	3	42.300	CCF24	1.733.334	69.400	0	0	0	0	0
2	CC	1000379041	SUAREZ MARIN MARYURI JINETH	1	0				S																	230301	266.667	42.700	0	0	0	0	0	EPS010	266.667	10.700	14-7	266.667	3	0	CCF24	266.667	10.700	0	0	0	0	0
3	CC	1000986034	SANCHEZ FARIETA JUAN FELIPE	1	0				S		X															25-14	780.000	124.800	0	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-7	780.000	3	19.100	CCF24	1.761.760	70.500	0	0	0	0	0
4	CC	1000986034	SANCHEZ FARIETA JUAN FELIPE	1	0				S																	25-14	120.000	19.200	0	0	0	0	0	EPS008	120.000	4.800	14-7	120.000	3	0	CCF24	271.040	10.900	0	0	0	0	0
5	CC	1007173518	DE LEON JIMENEZ JESUS DAVID	1	0				S							X										230301	1.307.065	209.200	0	0	0	0	0	EPS010	1.307.065	52.300	14-7	1.307.065	3	31.900	CCF24	1.307.065	52.300	0	0	0	0	0
6	CC	1010176142	APONTE ALVARO ANDRES	1	0				S		X															25-14	723.334	115.800	0	0	0	0	0	EPS008	723.334	29.000	14-7	723.334	5	50.400	CCF24	1.218.472	48.800	0	0	0	0	0
7	CC	1014212593	MONSALBE BRIÑEZ DUVAN ESELEIDER	1	0				S																	230301	683.334	109.400	0	0	0	0	0	EPS017	683.334	27.400	14-7	683.334	5	47.600	CCF24	683.334	27.400	0	0	0	0	0
8	CC	1014212593	MONSALBE BRIÑEZ DUVAN ESELEIDER	1	0				S																	230301	1.366.667	218.700	0	0	0	0	0	EPS017	1.366.667	54.700	14-7	1.366.667	5	0	CCF24	1.366.667	54.700	0	0	0	0	0
9	CC	1016008904	FLOREZ GARZON WILMAN EDISSON	1	0				S							X										230301	1.472.283	235.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.472.283	58.900	14-7	1.472.283	5	102.500	CCF24	1.472.283	58.900	0	0	0	0	0
10	CC	1023898364	ESPITIA MARTINEZ LUIS ALEJANDRO	1	0				S							X										230201	1.764.266	282.300	0	0	0	0	0	EPS008	1.764.266	70.600	14-7	1.764.266	3	43.000	CCF24	1.764.266	70.600	0	0	0	0	0
11	CC	1052385710	MENDIVELSO DURAN CRISTIAN FERNANDO	1	0				S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-7	4.500.000	5	313.200	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
12	CC	1016023537	SILVA RODRIGUEZ DIEGO ARMANDO	1	0				S							X										25-14	1.583.696	253.400	0	0	0	0	0	EPS005	1.583.696	63.400	14-7	1.583.696	5	110.300	CCF24	1.583.696	63.400	0	0	0	0	0
13	CC	1016055769	SILVA RODRIGUEZ WILSON GIOVANNY	1	0				S								X									231001	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-7	4.500.000	5	313.200	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
14	CC	1016096305	BOLIVAR GOMEZ JHONY DANIEL	1	0				S							X										230301	2.746.069	439.400	0	0	0	0	0	EPS037	2.746.069	109.900	14-7	2.746.069	3	66.900	CCF24	2.746.069	109.900	0	0	0	0	0
15	CC	1016096305	BOLIVAR GOMEZ JHONY DANIEL	1	0				S																	230301	193.334	31.000	0	0	0	0	0	EPS037	193.334	7.800	14-7	193.334	3	0	CCF24	193.334	7.800	0	0	0	0	0
16	CC	1019064477	AGUILAR DIAZ IVAN RICARDO	1	0				S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-7	4.500.000	5	313.200	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
17	CC	1020745600	RODRIGUEZ AREVALO JEISSON HERNAN	1	0				S																	25-14	1.860.000	297.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.860.000	74.400	14-7	1.860.000	5	129.500	CCF24	1.860.000	74.400	0	0	0	0	0
18	CC	1143463705	DE LEON JIMENEZ OMAR ENRIQUE	1	0				S																	231001	2.416.667	386.700	0	0	0	0	0	EPS010	2.416.667	96.700	14-7	2.416.667	3	58.900	CCF24	2.416.667	96.700	0	0	0	0	0
19	CC	1143463705	DE LEON JIMENEZ OMAR ENRIQUE	1	0				S																	231001	483.334	77.400	0	0	0	0	0	EPS010	483.334	19.400	14-7	483.334	3	0	CCF24	483.334	19.400	0	0	0	0	0
20	CC	1024554761	VEJARANO REY JUAN SEBASTIAN	1	0				S								X									230201	1.743.759	279.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.743.759	69.800	14-7	1.743.759	5	121.400	CCF24	1.743.759	69.800	0	0	0	0	0
21	CC	1024554761	VEJARANO REY JUAN SEBASTIAN	1	0				S																	230201	123.334	19.800	0	0	0	0	0	EPS002	123.334	5.000	14-7	123.334	5	0	CCF24	123.334	0	0	0	0	0	0
22	CC	1031171545	GARIBELLO SANCHEZ KAREN MICHEL	1	0				S																	230201	1.860.000	297.600	0	0	0	0	0	EPS010	1.860.000	74.400	14-7	1.860.000	3	45.400	CCF24	1.860.000	74.400	0	0	0	0	0
23	CC	1032376595	CARRERO BUITRAGO ANGELA PATRICIA	1	0				S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
24	CC	1032489892	TEHERAN PEREZ GABRIEL EDUARDO	1	0				S																	230301	4.300.000	688.000	0	0	0	0	0	EPS037	4.300.000	172.000	14-7	4.300.000	5	299.300	CCF24	4.300.000	172.000	0	0	0	0	0
25	CC	1033770965	JIMENEZ GOMEZ CARLOS ALBERTO	1	0				S																	231001	2.450.000	392.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.450.000	98.000	14-7	2.450.000	5	170.600	CCF24	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
26	CC	1026293822	RUIZ MALDONADO SANTIAGO FELIPE	1	0				S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-7	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
27	CC	1052388566	MORENO PUERTO JOSE WILSON	1	0				S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-7	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
28	CC	1062912944	LOPEZ MOJICA ANDRES EDUARDO	1	0				S								X									230301	1.579.484	252.800	0	0	0	0	0	EPS008	1.579.484	63.200	14-7	1.579.484	5	110.000	CCF24	1.579.484	63.200	0	0	0	0	0
29	CC	1070967733	CARDONA MARTINEZ ELIZABETH JOHANA	1	0				S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	0	EPS037	2.800.000	112.000	14-7	2.800.000	3	68.300	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
30	CC	1070967733	CARDONA MARTINEZ ELIZABETH JOHANA	1	0				S																	230301	200.000	32.000	0	0	0	0	0	EPS037	200.000	8.000	14-7	200.000	3	0	CCF24	200.000	8.000	0	0	0	0	0
31	CC	1073716015	OSUNA USAQUEN MIGUEL CAMILO	1	0				S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	66.000	14-7	1.650.000	5	114.900	CCF24	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
32	CC	1121920194	QUIROGA TELLEZ LUIS EDUARDO	1	0				S																	25-14	1.750.000	280.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.750.000	70.000	14-7	1.750.000	3	42.700	CCF24	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
33	CC	1014232011	FLOREZ MARTINEZ BRAYAN	1	0				S																	230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	0	EPS017	3.300.000	132.000	14-7	3.300.000	5	229.700	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
34	CC	52669015	MARIN BOLAÑOS CARMENZA	1	0				S																																							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830126752-3	METALICAS SNAIRE LTDA		CALLE 77 A 84 24	2232388	SNAIRE@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PROYECTOS	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-11	E	11/12/2024	82568999	37
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$29.296.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Constante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	ATE	LMA	UAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
40	CC	1030642124	CORTES ROMERO ANGIE LINDSAY	1	0			S									X								230301	133.334	21.400	0	0	0	0	0	EPS037	133.334	5.400	14-7	133.334	5	0	CCF24	133.334	0	0	0	0	0	0	
41	CC	1030642124	CORTES ROMERO ANGIE LINDSAY	1	0			S												L					230301	66.667	10.700	0	0	0	0	0	EPS037	66.667	2.700	14-7	66.667	5	0	CCF24	66.667	2.700	0	0	0	0	0	
42	CC	1030614321	LOPEZ MUÑOZ JUAN CAMILO	1	0			S																	230301	2.750.000	440.000	0	0	0	0	0	EPS010	2.750.000	110.000	14-7	2.750.000	5	191.400	CCF24	2.750.000	110.000	0	0	0	0	0	0
43	CC	1000573677	PEÑA PUEBLES IVAN ENRIQUE	1	0			S							X										230301	1.580.543	252.900	0	0	0	0	0	EPS008	1.580.543	63.300	14-7	1.580.543	5	110.100	CCF24	1.580.543	63.300	0	0	0	0	0	0
44	CC	1000573677	PEÑA PUEBLES IVAN ENRIQUE	1	0			S												L					230301	370.000	59.200	0	0	0	0	0	EPS008	370.000	14.800	14-7	370.000	5	0	CCF24	370.000	14.800	0	0	0	0	0	0
45	CC	1014302137	PERILLA ROJAS WILSON HERNANDO	1	0			S								X									230301	1.883.134	301.400	0	0	0	0	0	EPS002	1.883.134	75.400	14-7	1.883.134	3	45.900	CCF24	1.883.134	75.400	0	0	0	0	0	0
46	CC	1014302137	PERILLA ROJAS WILSON HERNANDO	1	0			S												X					230301	63.334	10.200	0	0	0	0	0	EPS002	63.334	2.600	14-7	63.334	3	0	CCF24	63.334	2.600	0	0	0	0	0	0
47	CC	1072701343	SANDOVAL RUIZ IVANHOVER	1	0			S																	230301	3.150.000	504.000	0	0	0	0	0	EPS002	3.150.000	126.000	14-7	3.150.000	5	219.300	CCF24	3.150.000	126.000	0	0	0	0	0	0
48	CC	6664489	GALVAN GUERRERO JESUS ALFREDO	1	0			S																	231001	4.300.000	688.000	0	0	0	0	0	EPS005	4.300.000	172.000	14-7	4.300.000	5	299.300	CCF24	4.300.000	172.000	0	0	0	0	0	0

A QUIEN INTERESE

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES,
CUOTA DE APRENDIZAJE
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Respetados señores:

Por medio de la presente yo HENRY RINCON SOLANO identificado con cédula de ciudadanía No. 7.219.158, en mi calidad de revisor fiscal de la empresa METÁLICAS SNAIRE LTDA., identificada con NIT. 830.126.752-3, certifico bajo la gravedad de juramento que la citada empresa se encuentra afiliada y a Paz y Salvo desde la fecha de su fundación, y específicamente en los últimos (6) meses, por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y salarios, de todo el personal que se encuentra laborando.

Firmado en Bogotá, a los 02 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,



HENRY RINCON SOLANO.

REVISOR FISCAL

Tarjeta Profesional: 37780-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.219.158**

RINCON SOLANO

APELLIDOS

HENRY

NOMBRES

Henry

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-1963**

MONGUI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

B+

G.S. RH

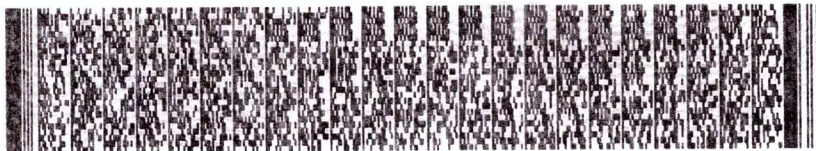
M

SEXO

09-SEP-1981 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-01023729-M-0007219158-20180718

0061961049A 2

9905017777

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

37780-T

HENRY
RINCON SOLANO
C.C. 7.219.158
RESOLUCION INSCRIPCION 002
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 3-11-94





00045712



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolvérlela
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0E096801A6058885

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 **HENRY RINCON SOLANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7219158 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 37780-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
EVALUACION DE PROVEEDORES						
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01		
NOMBRE DEL PROVEEDOR	METÁLICAS SNAIRE LTDA		FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	
				19	12	
NIT O C.C. No.	830.126.752-3		PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
				21/11/2024	19/12/2024	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	994 de 2024 - 19/11/2024					
FECHA ACTA DE INICIO	21/11/2024					
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	snaire@hotmail.com / info@snaire.com					
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 77ª No. 84-24 Bogotá /) (601) 704 9365 / 704 9366					
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar el servicio de intervenciones metrológicas para los sistemas de control de condiciones ambientales de los laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima. (Grupos 2 y 3.)					
SISTEMA DE PUNTUACIÓN			NA	No aplica	2	Cumple parcialmente
			0	No cumple	3	Cumple plenamente
			1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas
					CALIF 0-4	
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato				4	
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido				4	
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor				4	
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades				4	
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				NA	
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				NA	

EVALUACION DEL PROVEEDOR =

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS
(16)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES
(16)

X
100
=
100

EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES
(4)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	-----------

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones:



LIGIA A. OTERO CASTRO

Coordinadora Grupo Laboratorio de microbiología de Alimentos



JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO

Coordinadora Grupo Laboratorio de microbiología de productos farmaceuticos y otras tecnologías

Nota N° 1: Si el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Si son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Si son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Certificado Bancario

Martes, 17 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que METALICAS SNAIRE LTDA identificado(a) con NIT 830126752, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	22351528455	2015/11/26	ACTIVA

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

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



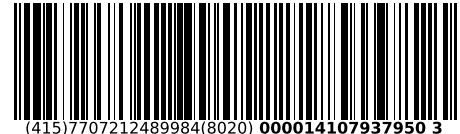
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

		Formulario del Registro Único Tributario				001		
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141079379503				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8301267523				6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		
						14. Buzón electrónico 32		
IDENTIFICACIÓN								
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 METALICAS SNAIRE LTDA								
36. Nombre comercial						37. Sigla		
UBICACIÓN								
38. País COLOMBIA			39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.			
					001			
41. Dirección principal CL 77 A 84 24								
42. Correo electrónico info@snaire.com								
43. Código postal				44. Teléfono 1 7049365		45. Teléfono 2 7049366		
CLASIFICACIÓN								
Actividad económica				Ocupación				
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código		
4322	20030728	3312	20030728	7410			1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos								
53. Código 57910141642485255								
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA								
07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico								
09- Retención en la fuente en el impuesto 55- Informante de Beneficiarios Finales								
10- Obligado aduanero								
14- Informante de exogena								
16- Obligación facturar por ingresos bienes								
42- Obligado a llevar contabilidad								
Usuarios aduaneros				Exportadores				
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3				
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC				
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación								
Para uso exclusivo de la DIAN								
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 07 - 29 / 09 : 44: 50		
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante:				Firma autorizada:				
				984. Nombre SALAMANCA JOSE EDUARDO				
				985. Cargo Representante legal Certificado				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141079379503



(415)7707212489984(8020) 000014107937950 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 2 6 7 5 2 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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 %

Vigencia	
80. Desde	2 0 0 3 0 7 2 8
81. Hasta	2 0 2 3 0 7 2 8

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 4 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

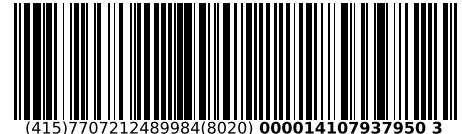
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141079379503



(415)7707212489984(8020) 000014107937950 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 2 6 7 5 2

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

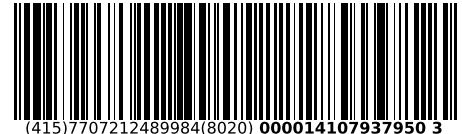
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 3 0 7 2 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 9 3 7 6 9 6 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido SALAMANCA	105. Segundo apellido	106. Primer nombre JOSE
107. Otros nombres EDUARDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 3 0 7 2 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 3 9 5 2 4 2 3 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RODRIGUEZ	105. Segundo apellido PARRA	106. Primer nombre OLGA
107. Otros nombres INES	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141079379503



(415)7707212489984(8020) 000014107937950 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 2 6 7 5 2 3

Impuestos de Bogotá

3 2

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

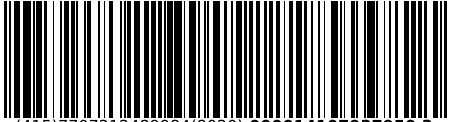
111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
3 1	1 9 3 7 6 9 6 6	2	COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SALAMANCA	116. Segundo apellido	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres EDUARDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 13,500,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 4 5 2 0 0 3 0 7 2 8	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
3 1	3 9 5 2 4 2 3 9	4	COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RODRIGUEZ	116. Segundo apellido PARRA	117. Primer nombre OLGA	118. Otros nombres INES	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 13,500,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 4 5 2 0 0 3 0 7 2 8	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
3 1	8 0 7 5 7 5 0 5	8	COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SALAMANCA	116. Segundo apellido RODRIGUEZ	117. Primer nombre WILLIAM	118. Otros nombres EDUARDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 1,500,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 5 2 0 0 3 0 7 2 8	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
3 1	1 0 3 2 3 7 1 0 2 1	3	COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SALAMANCA	116. Segundo apellido RODRIGUEZ	117. Primer nombre LAIDY	118. Otros nombres VIVIANA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 1,500,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 5 2 0 0 3 0 7 2 8	123. Fecha de retiro	

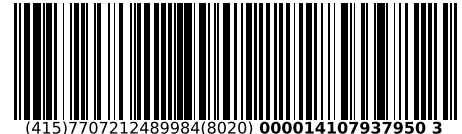
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141079379503			
 (415)7707212489984(8020) 000014107937950 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 3 0 1 2 6 7 5 2		3		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		7 2 1 9 1 5 8		3 7 7 8 0 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	RINCON		SOLANO		HENRY		
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 1 8 0 9 0 1						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 0 9 6 7 7 3 3		6 2 7 4 5 4 2 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	CARDONA		MARTÍNEZ		ELIZABETH		JOHANA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 0 0 9 2 9							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141079379503



(415)7707212489984(8020) 000014107937950 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 2 6 7 5 2 3

Impuestos de Bogotá

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado	4 3 2 2
162. Nombre del establecimiento METALICAS SNAIRE			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 77 A 84 24			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 9 1 7 8 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 2 1 1		
168. Teléfono 6 0 1 7 0 4 9 3 6 5	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado	4 3 2 2
162. Nombre del establecimiento SNAIRE PLANTA 2			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 53 75 82			
166. Número de matrícula mercantil 0 3 4 5 6 7 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 1 1 2 2		
168. Teléfono 6 0 1 5 8 3 6 6 5 3	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica		
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio		
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		