TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS

NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

Neiva, 17 de Enero de 2025

Señores:
JULIO CESAR QUINTERO VIEDA
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Carrera 22 No. 26 -19
Neiva - Huila

REFERENCIA: CONTRATACION DIRECTA No. 26 DE 2025

Nosotros los suscritos **OMAR IBARRA ALVAREZ** de acuerdo con la presente solicitud de propuesta de referencia, hacemos la siguiente propuesta para "CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS, NEVERAS, DISPENSADORES DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA", nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos asimismo:

Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo comprometen a los firmantes de esta carta.

Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

Que conocemos la información general y demás documentos de este catálogo y que aceptamos los requisitos en este contenido.

Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidades e incompatibilidad señaladas en la Ley , y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a construir las garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.

Que la presente propuesta consta de _____ (____) folios debidamente numerados.

Que el término de validez de la oferta es de sesenta (60) días

Atentamente,

OMAR IBARRA ALVAREZ
CC: 7.712.457 DE NEIVA – HUILA
NIT: 7.712.457-3
CALLE 23ª SUR NO. 34 – 04
NEIVA
E-mail: tecnirapidomar@hotmail.com

REPRESENTANTE LEGAL

Cámara de Comercio del Huila

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/01/2025 - 20:31:22
Recibo No. S001677602, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN YJFdx8wQ2E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : OMAR IBARRA ALVAREZ
Identificación : CC. - 7712457
Nit : 7712457-3
Domicilio: Neiva, Huila

MATRÍCULA

Matrícula No: 125547
Fecha de matrícula: 21 de febrero de 2003
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 23 A SUR NO. 34C - 04 - Manzanares
Municipio : Neiva, Huila
Correo electrónico : tecnirapidomar@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 8731800
Teléfono comercial 2 : 3115418590
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 23 A SUR NO. 34C - 04 - Manzanarez v etapa
Municipio : Neiva, Huila
Correo electrónico de notificación : tecnirapidomar@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: F4322
Actividad secundaria Código CIIU: N8129
Otras actividades Código CIIU: C3312 G4754

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Instalación sistemas de fontanería calefacción y aire acondicionado incluidas adiciones modificaciones mantenimiento y reparación servicio fumigación limpieza desinfección y exterminio de plaga en instalaciones edificios espacios públicos y privados empresas colegios universidades clínicas hospitales bodegas y centros de acopio lavado desinfección de tanques suministro materiales de ferretería eléctricos vidrio y construcción; pinturas barnices lacas y similares; trabajos de electricidad suministro gases nobles y mixtos; suministro elementos de papelería revistas periódicos kit escolares suministro instalación y mantenimiento equipos eléctricos y electrónicos especializados equipos de computo maquinaria y equipos de oficina

suministro y capacitación en manejo de equipos y maquinaria agrícola suministro e instalación de equipos biomédicos suministro de elementos químicos y de aseo y cafetería construcción reformas mantenimiento y reparación de obras civiles

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $188.303.569,00
Activo no corriente: $324.180.000,00
Activo total: $512.483.569,00
Pasivo corriente: $18.924.943,00
Pasivo no corriente: $57.644.119,00
Pasivo total: $76.569.062,00
Patrimonio neto: $435.914.507,00
Pasivo más patrimonio: $512.483.569,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $1.003.237.893,00
Otros ingresos: $58.141,00
Costo de ventas: $511.651.325,00
Gastos operacionales: $206.405.698,00
Otros gastos: $12.036.950,00
Gastos por impuestos: $12.282.000,00
Utilidad operacional: $188.829.452,00
Resultado del periodo: $176.850.643,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

Cámara de Comercio del Huila

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/01/2025 - 20:31:22
Recibo No. S001677602, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN YJFdx8wQ2E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

---

el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: TECNIRAPID
Matrícula No.: 141446
Fecha de Matrícula: 26 de agosto de 2004
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 23 A SUR 34 C 04 - Manzanarez V Etapa
Municipio: Neiva, Huila

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $1.003.237.893,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : F4322.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Cámara de Comercio del Huila

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/01/2025 - 20:31:22
Recibo No. S001677602, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN YJFdx8wQ2E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Yira Marcela Chilatra Sanchez
Secretaria Jurídica

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS

NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

EL SUSCRITO OMAR IBARRA ALVAREZ REPRESENTANTE LEGAL DE TECNIRAPID IDENTIFICADO CON EL NIT 7.712.457-3

CERTIFICA:

Según lo dispuesto en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, está EXONERADA DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES que trata los artículos 202 y 204 de la ley 100 de 1993 (ICBF,SENA Y SALUD), "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes".

Además, con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002 bajo la gravedad del juramento: Que Omar Ibarra Álvarez con Nit 7.712.457-3, se encuentra a paz y salvo, dando cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar con corte a mes de enero 2025.

La presente certificación se expide, en la ciudad de Neiva, a los diecisiete (17) días del mes de enero 2025.

OMAR IBARRA ALVAREZ
7.712.457 De Neiva (Huila)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA I[illegible]EGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE [illegible]ORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 6-55	8628633	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/07/2024	78294505	$829.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	290.000	0		0		0	11	2.400	0	292.400	

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
23E301	Porvenir	800224808-5	371.200	0	0	0	0	11	3.100	0	374.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	161.500				161.500	11	1.400	162.900			1.615	162.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.000	292.400
Pensión	1	371.200	374.300
Riesgos Laborales	1	161.500	162.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	822.700	829.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA I :GRADA DE AUTOLIQUIDACION DE . ORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 6-55	8529633	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/07/2024	78294505	$829.600	

E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
o. de tificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TLP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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
712457	IBARRA ALVAREZ OMAR	57	0		N																	230901	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS005	2.320.000	290.000	14-23	2.320.000	3	161.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 6-55	8629633	ribertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-05	2024-05	1	4/06/2024	77906921	TOTAL A PAGAR	
					822.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1423	Positiva Seguros	860011153-6	161.500				161.500	0		161.500			1.615	161.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.000	290.000
Pensión	1	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	161.500	161.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	822.700	822.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA I GRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 6-55	8629633	roberlino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	1 - Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-05	2024-05	I	4/06/2024	77306921	1822.700	

E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
lo. de ificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero no obligado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
12457	IBARRA ALVAREZ OMAR	57	0			N																	230101	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS005	2.320.000	290.000	14-23	2.320.000	5	185.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ	CALLE 3 No 8-55	8629603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	06/09/2024	79112158	$836.300	

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					
EPS003	Sanitas EPS	800251440-6	290.000	0		0		0	22	4.800	0	294.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP + Solidaridad	Aporte FSP + Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	22	6.100	0	377.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	161.500				161.500	22	2.700	164.200			1.615	164.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.000	294.800
Pensión	1	371.200	377.300
Riesgos Laborales	1	161.500	164.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	822.700	836.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 8-55	8629603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	06/09/2024	79112158	$836.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Colombia Residente	Exonerado	IGE	IRL	SLN	INT	LMA	VAC	VST	SUS	ESP	AVP	VCT	DIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	RED	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7712457	IBARRA ALVAREZ OMAR	X			N																						230301	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS005	2.320.000	290.000	14-23	2.320.000	II	161.500			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ	CALLE 3 No 8-55	8828603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/09/2024	78865495	$830.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	290.000	0		0		0	13	2.800	0	292.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	13	3.600	0	374.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	161.500				161.500	13	1.600	163.100			1.615	163.100	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.000	292.800
Pensión	1	371.200	374.800
Riesgos Laborales	1	161.500	163.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	822.700	830.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ	CALLE 3 No 9-55	8629603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/09/2024	79865495	$630.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Antiguo	Extranjero	Cotiz. exterior	Pensionado	ING	RET	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SUS	INC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7712457	IBARRA ALVAREZ OMAR	X	0			N													230301	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS018	2.320.000	290.000	14-23	2.320.000	5	141.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ	CALLE 3 No 8-55	8629603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	27/11/2024	81387730	$828.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-0	290.000	0		0		0	9	1.900	0	291.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	9	2.400	0	373.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	161.500				161.500	9	1.100	162.600			1.616	162.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.000	291.900
Pensión	1	371.200	373.600
Riesgos Laborales	1	161.500	162.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	822.700	828.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 8-55	8629603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	27/11/2024	81387730	$828.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Código	Extranjero	Colombia Residente	IGE	IRL	IBC	VSP	TDP	TAP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	ING	RET	TDE	TAE	VST	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7712457	IBARRA ALVAREZ OMAR	57	0		N																		230301	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS005	2.320.000	200.000	14-23	2.320.000	5	141.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ompensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 6-56	8629613	robertino0313@hotmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
I – Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	27/11/2024	81387730	$828.100	

ALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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					
Sanitas EPS	800251440-6	280.000	0		0		0	9	1.900	0	291.900	1

TOTALES PENSIÓN

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
Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	9	2.400	0	373.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
Positiva Seguros	860011153-6	161.500				161.500	9	1.100	162.600			1.015	162.600	1

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
9	0	0	0
ICBF			
9	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.000	291.900
Pensión	1	371.200	373.600
Riesgos Laborales	1	161.500	162.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	822.700	828.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ	CALLE 3 No 8-55	8629603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			HUILA	NEIVA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	27/11/2024	80653694	$848.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	290.000	0		0		0	43	8.900	0	298.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP + Solidaridad	Aporte FSP + Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	43	11.400	0	382.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	161.500				161.500	43	5.000	166.500			1.615	168.500	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	43	0	0	0
ICBF				
0	43	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.000	298.900
Pensión	1	371.200	382.600
Riesgos Laborales	1	161.500	166.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	822.700	848.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7712457	OMAR IBARRA ALVAREZ		CALLE 3 No 6-55	8629603	robertino0313@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			HUILA	NEIVA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	27/11/2024	80653694	$848.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocado	Código	Colaborador	Cotiza Medio Tiempo	IGE	IRL	SLN	INS	LMA	VAC	VST	SUS	ESP	AVP	VCT	IRP	SLE	Extranjero	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7712457	IBARRA ALVAREZ OMAR	57	0			N														230301	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS005	2.320.000	200.000	14-23	2.320.000	5	141.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965701219

(415)7707212489984(8020) 000001496570121 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 2 4 5 7	3	Impuestos y Aduanas de Neiva 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 2 4 5 7	1 9 9 7 1 2 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IBARRA	ALVAREZ	OMAR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TECNIRAPID.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 A 1 D 18 BRR DIEGO DE OSPINA

42. Correo electrónico: tecnirapidomar@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 2 2	2 0 0 3 0 2 2 1	3 5 3 0	2 0 0 4 0 8 2 6	3 3 1 2	4 7 5 4	7 4 2 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 4 8 | 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 01 - 16 / 10 : 58: 27

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: IBARRA ALVAREZ OMAR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14965701219

(415)7707212489984(8020) 000001496570121 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Neiva 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 0 3 0 2 2 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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14965701219

(415)7707212489984(8020) 000001496570121 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 2 4 5 7		Impuestos y Aduanas de Neiva 3	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

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

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 6 6 2 9		1 3 7 7 7 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ESPINOSA	PUENTES	FERNEY	

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14965701219

(415)7707212489984(8020) 000001496570121 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Neiva	14. Buzón electrónico
		3	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado 4 3 2 2	
162. Nombre del establecimiento TECNIRAPID		
163. Departamento Huila 4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1	
165. Dirección CL 23 A SUR 34 C 04		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 4 1 4 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 2 2 1	
168. Teléfono 3 1 1 5 4 1 8 5 9 0	169. Fecha de cierre	

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACIÓN Y AIRES ACONDICIONADOS

NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

Neiva, 17 de enero de 2025

Señores:
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Carrera 22 No. 26-19
Neiva (Huila)

OBJETO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS, NEVERAS, DISPENSADORES DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

PROPUESTA ECONOMICA

CANAIMA							
ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	CALIDAD	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	AMBIENTAL	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	ADMINISTRACION - SALA DE JUNTAS No. 3 PISO 1	MINI SPLIT	PANASONIC	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	TECNICO CIENTIFICO JEFE	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	TECNICA CIENTIFICA	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	CORRESPONDENCIA	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	AISLAMIENTO HOSPITALIZACION	EQUIPO CENTRAL	TECAM	4TR	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	ALMACEN INSUMOS	MINI SPLIT	LG	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
9	AUDITORIO 1 CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
10	AUDITORIO 2 CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
11	COORDINACION DE VACUNACION	MINI SPLIT	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
12	AUDITORIO PRINCIPAL	CASSETTE	PANASONIC	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
13	AUDITORIO PRINCIPAL	CASSETTE	PANASONIC	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
14	DIGITALIZACION CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

15	DIGITALIZACION CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
16	PROGRAMAS ESPECIALES #1	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
17	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
18	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
19	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
20	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 4	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
21	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 5	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
22	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 6	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
23	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 7	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
24	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 8	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
25	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 9	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
26	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 10	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
27	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 11	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
28	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 12	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
29	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 13	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
30	CONSULTA EXTERNA CONULTORIO 14- VACUNACION COORDINACIÓN	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
31	PROGRAMAS ESPECIALES EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
32	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 15	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
33	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 16	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
34	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 19 C.PRENATAL PYP	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
35	CONSULTA EXTERNA - FARMACIA	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

36	CONSULTA EXTERNA VACUNACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
37	CONSULTA EXTERNA FACTURACION No.1	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
38	RACK URGENCIAS	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
39	ODONTOLOGIA - OFICINA (COORDINACION)	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
40	SISTEMAS RACK	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
41	ECOGRAFIA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
42	ESTERILIZACION	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
43	ESTERILIZACION 2	MINI SPLIT	SAMSUNG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
44	FROTIS VAGINAL	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
45	HOSPITALIZACION ESTACION DE ENFERMERIA	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
46	HOSPITALIZACION HABITACION 1	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
47	HOSPITALIZACION HABITACION 2	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
48	HOSPITALIZACION HABITACION 3	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
49	HOSPITALIZACION HABITACION 4	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
50	HOSPITALIZACION HABITACION 5	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
51	HOSPITALIZACION HABITACION 6	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
52	HOSPITALIZACION LACTANTES	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
53	HOSPITALIZACION PEDRIATRICA ESCOLARES	MINI SPLIT	SAMSUMG INV	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
54	AREA BIOMEDICA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
13	LECTURA RAYOS X	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
56	MORGUE	MINI SPLIT	LG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
57	ODONTOLOGIA	CASSETTE	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
58	ODONTOLOGIA	CASSETTE	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

59	OFICINA MANTENIMIENTO	MINI SPLIT	LG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
60	CITOLOGIA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
61	RAYOS X	CASSETTE	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
62	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
63	COORDINACION REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MINI SPLIT	LENOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
64	REVISION DE CUENTAS	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
65	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
66	SIAU	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
67	LABORATORIO AREA DE PROCEDIMIENTO	MINI SPLIT	SAMSUNG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
68	URGENCIAS CONSULTORIO (TRIAGE)	MINI SPLIT	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
69	URGENCIAS CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
70	URGENCIAS CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
71	URGENCIAS CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
72	URGENCIAS CONSULTORIO 4	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
73	RED DE CUARTO FRIO PAI CONSULTA FRIO	MINI SPLIT	SAMSUNG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
74	SALA DE PROCEDIMIENTO 1	EQUIPO CENTRAL	TECAM	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
75	SALA DE CURACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
76	PROCEDIMIENTO	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
77	URGENCIAS TOMA ELECTROCARDIOGRAFIA	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
40	URGENCIAS ESTACION DE ENFERMERIA	CASSETTE	SAMSUNG	48.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
79	URGENCIAS FACTURACION	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
80	URGENCIA OBSERVACION HOMBRES	CASSETTE	SAMSUNG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
81	URGENCIA OBSERVACION MUJERES	CASSETTE	SAMSUNG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
82	URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA	MINI SPLIT	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
83	PSICOLOGIA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

Carrier
York
YORK INTERNATIONAL S.
Climatec
TRANE
Electrolux
LG
SHIMIZU TOSHIBA

SEGUNDO PISO							
84	ASESORES JURIDICOS	MINI SPLIT	LG	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
85	ASESORES JURIDICOS	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
86	ADMINISTRACION-OFICINA JURIDICA 2	CASSETTE	PANASONIC	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
87	DEFENSA ADMINISTRATIVO	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
88	COMUNICACIÓNES	CASSETTE	PANASONIC	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
89	CONTRATACION	CASSETTE	PANASONIC	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
90	COORDINACION DE CONTRATACION	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
91	ADMINITRACION - OFICINA FINACIERA	CASSETTE	PANASONIC	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
92	ADMINITRACION - OFICINA FINACIERA	CASSETTE	PANASONIC	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
93	ADMINISTRACION - GERENCIA	MINI SPLIT	PANASONIC	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
94	ADMINISTRACION - RACK SISTEMAS # 1	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
95	ADMINISTRACION - RACK SISTEMAS # 2	MINI SPLIT	SAMSUNG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
96	ADMINISTRACION - RACK SISTEMAS # 3	MINI SPLIT	STAR LIGHT	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
97	ADMINISTRACION - SALA DE JUNTAS No. 1 GERENCIA	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
98	TICS	CASSETTE	PANASONIC	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
99	ADMINISTRACION - SUBGERENCIA	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL CANAIMA							$ 7.916.832

IPC							
LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS							
ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS
NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

3	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 4	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 5	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	FACTURACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	FARMACIA	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	ODONTOLOGIA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
9	SISTEMA RACK	MINI SPLIT	LENOX	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
10	TOMA DE MUESTRAS	MINI SPLIT	LG	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
11	VACUNACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
12	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
13	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 4	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
14	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 5	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
15	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 6	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
16	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 7	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
17	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 8	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
18	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 9	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
19	CONSULTA EXTERNA- CONSULTORIO 11 PYP	MINI SPLIT	HISENSE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
20	CONSULTA EXTERNA - VACUNACION	MINI SPLIT	SAMSUNG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
21	CONSULTA EXTERNA - SALA DE ESPERA	PISO TECHO	SAMSUNG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
22	ATENCION PREFERENCIAL	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
23	FARMACIA 1	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
24	FARMACIA 2	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
25	TOMA DE MUESTRA - CITOTECNOLOGA	MINI SPLIT	HINSESE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
26	LABORATORIO - TOMA DE CITOLOGIA	MINI SPLIT	LG	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
27	DEPOSITO DE CADAVARES	MINI SPLIT	LG	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
28	ODONTOLOGIA 1	MINI SPLIT	SAMSUNG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
29	ODONTOLOGIA 2	MINI SPLIT	YORK	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
30	ODONTOLOGIA ESTERILIZACION	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
31	ALMACEN URGENCIAS	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
32	URGENCIAS - CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS

NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

33	URGENCIAS CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	HISENSE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
34	TRIAGE	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
35	URGENCIAS - CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
36	URGENCIAS - ESTACION ENFERMERIA	PISO TECHO	SAMSUNG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
37	URGENCIAS - FACTURACION	MINI SPLIT	SAMSUNG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
38	URGENCIAS - LABORATORIO TOMA DE MUESTRAS	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
39	TOMA DE MUESTRAS CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
40	URGENCIAS - OBSERVACION HOMBRES	MINI SPLIT	LG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
41	URGENCIAS - OBSERVACION MUJERES	PISO TECHO	SAMSUNG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
42	URGENCIAS - OBSERVACION PEDIATRIA	MINI SPLIT	SAMSUNG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
43	SALA DE REANIMACION # 1 URGENCIAS	MINI SPLIT	LG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
44	URGENCIA - SALA DE ESPERA 2	PISO TECHO	SAMSUNG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
45	PROCEDIMIENTO URGENCIAS	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
46	SECTRETARIA ADMINISTRACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
47	SISTEMAS RACK	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
48	REANIMACION 2 RESPIRATORIO	MINI SPLIT	HINSENSE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
49	PASILLO URGENCIAS	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
50	BODEGA INSUMOS ASEO LADO COCINA	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
				SUBTOTAL IPC			$ 3.998.400

EDUARDO SANTOS

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 4	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 5	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	FACTURACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	FARMACIA	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	ODONTOLOGIA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
9	SISTEMA RACK	MINI SPLIT	LENOX	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

10	TOMA DE MUESTRAS	MINI SPLIT	LG	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
11	VACUNACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL EDUARDO SANTOS							$ 879.648

FORTALECILLAS

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	ODONTOLOGIA	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	CONSULTORIO MEDICO	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	CONSULTORIO PYP	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	CONSULTORIO DE VACUNACION	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	FARMACIA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL FORTALECILLAS							$ 399.840

SEDE PALMAS

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	ALMACEN 1	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	ALMACEN 2	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	ALMACEN 3 INSUMOS MEDICO	MINI SPLIT	YORK	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	ALMACENISTA	MINI SPLIT	YORK	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	ALMACEN 4 MEDICAMENTOS	MINI SPLIT	YORK	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	ALMACEN 5 INSUMOS LABORATORIO CLINICO	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	AUX ADMINISTRATIVA-FACTURACION	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	TOMA DE MUESTRAS	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
9	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
10	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
11	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 4	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS
NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

12	CONSULTA EXTERNA-CONSULTORIO 5 - TOMA DE CITOLOGIA	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
13	CONSULTORIO DE LABORATORIO CLINICO	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
14	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 6	MINI SPLIT	MIRAGE INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
15	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 7	MINI SPLIT	MIRAGE INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
16	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 8 PSICOLOGIA	MINI SPLIT	MIRAGE INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
17	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 9	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
18	PRECONSULTA - CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
19	ODONTOLOGIA 1	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
20	ODONTOLOGIA 2	MINI SPLIT	HISENSE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
21	FARMACIA	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
22	ALMACEN 4 MEDICAMENTOS	MINI SPLIT	YORK	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
23	SALA ERA URGENCIAS	MINI SPLIT	YORK	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
24	PASILLO URGENCIAS	MINI SPLIT	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
25	MORGUE	MINISPLIT	LG INVERTER	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
26	URGENCIAS - BODEGA INSUMOS	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
27	URGENCIAS CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
28	URGENCIAS CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	LG INVERTER	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
29	URGENCIAS - CONSULTORIO 3.	MINISPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
30	URENCIAS - DEPOSITO Y PREPARACION MEDICAMENTOS	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
31	URGENCIAS - ESTACION ENFERMERIA	PISO TECHO	SAMSUNG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
32	URGENCIAS - FACTURACION	MINI SPLIT	HISENSE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
33	URGENCIAS - OBSERVACION HOMBRES	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
34	URENCIAS - OBSERVACION MUJERES	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
35	URGENCIAS - OBSERVACION NIÑOS	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
36	URGENCIAS - SALA DE REANIMACION	MINI SPLIT	SAMSUNG INVERTER	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
37	SALA DE ESPERA	PISO TECHO	SAMSUNG	48.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
38	URGENCIAS - SALA DE PROCEDIMIENTO	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
39	VACUNACION	MINI SPLIT	YORK	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
	SEGUNDO PISO						

Carrier
York
YORK INTERNATIONAL S.
Climatec
TRANE
Electrolux
LG
SHIMASU TOSHIBA

40	PISO 2 LABORATORIO - ADMINISTRACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
41	PISO 2 LABORATORIO - ALMACEN	MININSPLIT	LG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
42	PISO 2 LABORATORIO - AREA DE TBC	MININSPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
43	PISO 2 LABORATORIO - MICROBIOLOGIA PROCEDIMIENTO 1	MINI SPLIT	YORK	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
44	RACK SISTEMA PATIO EXTERIOR	MININSPLIT	LENNOX	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
45	2 PISO	MINI SPLIT	LG INVERTER	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
46	RACK 2	MINI SPLIT	MIRAGE	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL PALMAS							$ 3.678.528

SANTA ISABEL

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	ARCHIVO 1	MINI SPLIT	LENOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	ARCHIVO 2	MINI SPLIT	LENOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL SANTA ISABEL							$ 159.936

SIETE DE AGOSTO

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	CITOLOGIA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 4 ENFEFERMERA JEFE	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO 5	MINI SPLIT	SAMSUNG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	FARMACIA	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	FACTURACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

9	ECOGRAFIA OBSTETRICA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
10	TOMA DE MUESTRAS	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
11	BODEGA	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
12	HIGIENE ORAL	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
13	VACUNACION	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
14	ATENCION AL USUARIO	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
15	RACK	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL SIETE DE AGOSTO							$ 1.199.520

LAS GRANJAS

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	PSICOLOGIA	MINI SPLIT	LENNOX	12000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	TRIAGE URGENCIAS	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	AISLAMIENTO	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	AREA ADMINISTRATIVA 2 PISO	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	AREA CONTROL INTERNO	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	ASESOR CONTROL INTERNO	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	AUDITORIO 2 PISO	MINI SPLIT	YORK	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
9	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
10	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
11	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 4	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
12	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 5	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
13	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 6	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
14	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 7	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
15	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 8	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
16	CONSULTA EXTERNA FACTURACION	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
17	BODEGA URGENCIAS	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
18	ESTACION ENFERMERIA URGENCIA	PISO TECHO	LG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
19	FACTURACION URGENCIAS	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
20	FARMACIA	MINI SPLIT	LG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
21	SALA MATERNA DE PARTO	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
22	SALA PREPARTO	MINI SPLIT	LG	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

23	DEPOSITO DE CADAVERES	MINI SPLIT	LG	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
24	ODONTOLOGIA 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
25	ODONTOLOGIA 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
26	RACK - RED UPS	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
27	RED DE FRIO	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
28	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS	MINI SPLIT	LG	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
29	SALA DE PROCEDIMIENTO	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
30	SALA DE REANIMACION URGENCIAS	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
31	SALA ELECTROCARDIOGRAMA	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
32	SALA ERA (RESPIRATORIO)	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
33	SALA POST PARTOS	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
34	SISTEMAS	MINI SPLIT	HISENSE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
35	STAR MEDICO	MINI SPLIT	LENNOX	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
36	TOMA MUESTRA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
37	UNIDAD MATERNA PASILLO	PISO TECHO	LG	36.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
38	URGENCIAS CONSULTORIO 1	MINI SPLIT	SAMSUNG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
39	URGENCIAS CONSULTORIO 2	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
40	URGENCIAS CONSULTORIO 3	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
41	URGENCIAS CONSULTORIO 4	MINISPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
42	VACUNACION	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL LAS GRANJAS							$ 3.358.656

VEGALARGA

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	FARMACIA	MINI SPLIT	LG	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL VEGALARGA							$ 79.968

CAGUAN

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	ODONTOLOGIA	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

2	CITOLOGIA	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	CONSULTORIO MEDICO	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	VACUNACION	MINI SPLIT	YORK	9.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	FARMACIA	MINI SPLIT	LENNOX	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	CONSULTORIO PYP	MINI SPLIT	LENNOX	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL CAGUAN							$ 479.808

SAN LUIS

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	FARMACIA	MINI SPLIT	YORK	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL SAN LUIS							$ 79.968

CAIMI COMODATO

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

BLOQUE 2 PRIMER PISO

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	TOMA DE MUESTRA LABORATORIO	MINI SPLIT	HISENSE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
2	TOMA MUESTRAS ESPECIALES LABORATORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	ALMACENAMIENTO LABORATORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	AREA ADMINISTRATIVA LABORATORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	RECEPCION DE MUESTRAS	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	PASILLO INTERNO LABORATORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	LAVADO DE MATERIAL LABORATORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	PROCESAMIENTO 1 LABORAOTORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
9	PROCESAMIENTO 2 LABORAOTORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
10	PROCESAMIENTO 3 LABORAOTORIO	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
11	BODEGA FARMACIA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
12	FARMACIA 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
13	FARMACIA 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
14	AIRE 14	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
15	AIRE 15	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
16	AIRE 16	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

17	AIRE 17	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
18	AIRE 18	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
19	AIRE 19	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
20	FACTURACION CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
21	RAYOS X 1	MINI SPLIT	MIRAGE	18.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
22	RAYOS X 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
23	CONSULTORIO 1 CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
24	CONSULTORIO 2 CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
25	CONSULTORIO 3 CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
26	CONSULTORIO 4 CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
27	MICROBIOLOGIA 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
28	MICROBIOLOGIA 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

CAIMI COMODATO

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

BLOQUE 2 SEGUNDO PISO

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	MARCA	CAPACIDAD BTU	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
29	FACTURACION CONSULTA EXTERNA	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
30	HABITACION 1 HOSPITALIZACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
31	HABITACION 2 HOSPITALIZACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
32	HABITACION 3 HOSPITALIZACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
33	HABITACION 4 HOSPITALIZACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
34	HABITACION 5 HOSPITALIZACION PEDIATRIA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
35	HABITACION 5 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
36	HABITACION 5 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
37	HABITACION 5 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 3	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
38	HABITACION 5 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 4	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
39	HABITACION 6 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 1	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
40	HABITACION 6 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 2	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
41	HABITACION 6 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 3	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
42	HABITACION 6 HOSPITALIZACION PEDIATRIA 4	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
43	HABITACION 8 HOSPITALIZACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968

44	HABITACION 9 HOSPITALIZACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
45	HABITACION 10 HOSPITALIZACION	MINI SPLIT	MIRAGE	24.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
46	CONSULTORIO MEDICO O STAR	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
47	ESTACION ENFERMERIA	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
48	RACK	MINI SPLIT	MIRAGE	12.000	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
SUBTOTAL CAIMI							$ 3.838.464

CAIMI COMODATO

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

BLOQUE 1 SEGUNDO PISO

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	URGENCIAS	AIRE CENTRAL	$ 320.000	$ 60.800	$ 380.800
2	URGENCIAS CONSULTORIO MEDICO 1	CASETTE	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
3	URGENCIAS CONSULTORIO MEDICO 2	CASETTE	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
4	URGENCIAS CONSULTORIO MEDICO 3	CASETTE	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
5	URGENCIAS CONSULTORIO MEDICO 4	CASETTE	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
6	URGENCIAS CONSULTORIO MEDICO 5	CASETTE	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
7	BODEGA ALMACEN URGENCIAS	CASETTE	$ 67.200	$ 12.768	$ 79.968
8	AREA URGENCIAS	40 REJILLAS APROX.	$ 280.000	$ 53.200	$ 333.200
SUBTOTAL CAIMI					$ 1.193.808

CAIMI COMODATO

LISTADO DE EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS

BLOQUE 1 SEGUNDO PISO

ITEM	ZONA DE CLIMATIZACION	EQUIPO	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	AIRE CENTRAL	AIRE TIPO CENTRAL	$ 320.000	$ 60.800	$ 380.800
2	AREA 2 PISO	34 REJILLAS APROX.	$ 238.000	$ 45.220	$ 283.220
SUBTOTAL CAIMI					$ 664.020

LISTADO DE DISPENSADORES

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS
NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

1	DISPENSADOR	AQUA-MAQ	ZONA HOSPITALIZACIÓN	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
2	DISPENSADOR	KALLEY	REFERENCIA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
3	DISPENSADOR	GENERAL ELECTRIC	GERENCIA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
4	DISPENSADOR	IBBL	COCINA - CONSULTA EXTERNA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
5	DISPENSADOR	AQUA-MAQ	OBSERVACION URGENCIAS	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
6	DISPENSADOR	KALLEY	FINANCIERA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
7	DISPENSADOR	KALLEY	SIAU CONSULTA EXTERNA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
8	DISPENSADOR	KALLEY	OFICINA DE MANTENIMIENTO	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
9	DISPENSADOR	KALLEY	FACTURACION CONSULTA EXTERNA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
10	DISPENSADOR	KALLEY	ARCHIVO	ZONA INDUSTRIAL	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
11	DISPENSADOR	KALLEY	URGENCIAS ESTACION DE ENFERMERIA	IPC	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
12	DISPENSADOR	IBBL	CONSULTORIO 1	IPC	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
13	DISPENSADOR	AQUA-MAQ	REANIMACION RESPIRATORIA	IPC	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
14	DISPENSADOR	KALLEY	CAFETERIA	EDUARDO SANTOS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
15	DISPENSADOR	IBBL	SALA DE ESPERA	EDUARDO SANTOS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
16	DISPENSADOR	IBBL	COCINA	FORTALECILLAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
17	DISPENSADOR	IBBL	PYP	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
18	DISPENSADOR	KALLEY	DEPOSITO DE MEDICAMENTOS	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
19	DISPENSADOR	KALLEY	STAR MEDICO	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
20	DISPENSADOR	KALLEY	LABORATORIO PISO 2	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
21	DISPENSADOR	IBBL	COCINA	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
22	DISPENSADOR	KALLEY	COCINA	SANTA ISABEL	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
23	DISPENSADOR	IBBL	SALA ESPERA	SIETE DE AGOSTO	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
24	DISPENSADOR	IBBL	CAFETERÍA	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
25	DISPENSADOR	IBBL	PASILLO URGENCIAS	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
26	DISPENSADOR	IBBL	ATENCION AL CUENTE	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
27	DISPENSADOR	KALLEY	ESTACION DE ENFERMERIA MATERNAS	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855

CALLE 23ª Sur No.34C-04 Tel: 3115418590
E-mail: tecnirapidomar@hotmail.com

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS
NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

24	DISPENSADOR	IBBL	SALA ESPERA	CAGUAN	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
25	DISPENSADOR	KALLEY	ARCHIVO	CAGUAN	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
SUBTOTAL DISPENSADORES							$ 1.880.795

LISTADO DE NEVERAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	NEVERAS	MABE	VACUNACIÓN	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
2	NEVERAS	GENERAL ELECTRI	OFICINA DE MANTENIMIENTO	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
3	NEVERAS	CHALLENGER	ODONTOLOGIA CONSULTA EXTERNA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
4	NEVERAS	CHALLENGER	TOMA DE MUESTRAS	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
5	NEVERAS	ABBA	CAFETERIA PISO 2	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
6	NEVERAS	HACEB	COCINA	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
7	NEVERAS	CHALLENGER	PRODEDIMIENTOS URGENCIAS	CANAIMA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
8	NEVERAS	HACEB	VACUNACIÓN	IPC	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
9	NEVERAS	HACEB	ODONTOLOGÍA	IPC	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
10	NEVERAS	MABE	LABORATORIO CITOLOGIA	IPC	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
11	NEVERAS	ICASA	TOMA DE MUESTRAS	IPC	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
12	NEVERAS	CHALLENGER	ODONTOLOGIA	EDUARDO SANTOS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
13	NEVERAS	MABE	VACUNACIÓN	EDUARDO SANTOS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
14	NEVERAS	CHALLEGER	TOMA DE MUESTRAS	EDUARDO SANTOS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
15	NEVERAS	CHALLENGER	ODONTOLOGIA	FORTALECILLAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
16	NEVERAS	IMBERA	LABORATORIO	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
17	NEVERAS	INDRUFRIAL	LABORATORIO	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
18	NEVERAS	MABE	VACUNACIÓN	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
19	NEVERAS	CHALLENGER	ODONTOLOGIA	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
20	NEVERAS	CHALLENGER	DEPOSITO MEDICAMENTOS	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855

CALLE 23ª Sur No.34C-04 Tel: 3115418590
E-mail: tecnirapidomar@hotmail.com

21	NEVERA PANORAMICA	SUPERNORDICO	LABORATORIO CLINICO	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
22	NEVERA	COMMERCIEL	LABORATORIO CLINICO	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
23	NEVERA	CHALLENGER	DEPOSITO DE MEDICAMENTOS	PALMAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
24	NEVERAS	MABE	CAFETERÍA	SANTA ISABEL	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
25	NEVERAS	CHALLEGER	TOMA DE MUESTRAS	SIETE DE AGOSTO	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
26	NEVERAS	HACEB	VACUNACIÓN	SIETE DE AGOSTO	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
27	NEVERAS	CHALLENGER	CUARTO FRIO VACUNACION	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
28	NEVERAS	CHALLENGER	ODONTOLOGÍA 2	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
29	NEVERAS	CHALLENGER	ODONTOLOGÍA 1	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
30	NEVERAS	MABE	PROCEDIMIENTOS	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
31	NEVERAS	SAMSUNG	SALA DE PARTOS (ESTACION DE ENFERMERIA)	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
32	NEVERAS	CHALLENGER	RED DE FRIO (TOMA DE MUESTRAS)	GRANJAS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
33	NEVERAS	DAEVO	FARMACIA	VEGALARGA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
34	NEVERAS	HACEB	VACUNACIÓN	VEGALARGA	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
35	NEVERAS	HACEB	FARMACIA	CAGUAN	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
36	NEVERAS	CHALLENGER	ODONTOLOGIA	CAGUAN	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
37	NEVERAS	ICASA	ARCHIVO	CAGUAN	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
38	NEVERAS	VEST FROST	VACUNACIÓN	SAN LUIS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
39	NEVERAS	DAEWO	FARMACIA	SAN LUIS	$ 54.500	$ 10.355	$ 64.855
			SUBTOTAL NEVERAS				$ 2.529.345

MANTENIMIENTO CORRECTIVO:

LISTADO DE REPUESTOS PARA AIRES ACONDICIONADOS

ITEM	ESPECIFICACION	UND	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Aislamiento térmico rubatex (1.8MTR)	UND	$ 12.000	$ 2.280	$ 14.280
2	Aspa para condensadora	UND	$ 93.513	$ 17.767	$ 111.280

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS
NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

3	Breaker de 30 amperios	UND	$ 60.064	$ 11.412	$ 71.476
4	blower para manejadora	UND	$ 124.983	$ 23.747	$ 148.730
5	Canaleta para cableado eléctrico	UND	$ 19.782	$ 3.758	$ 23.540
6	Canaleta de 100x45 para tubería de refrigeración	UND	$ 60.000	$ 11.400	$ 71.400
7	Canaleta para tubería PVC	UND	$ 40.000	$ 7.600	$ 47.600
8	Capacitores	UND	$ 71.933	$ 13.667	$ 85.600
9	Capilares	UND	$ 40.013	$ 7.602	$ 47.615
10	Compresor rotativo de 9000Btu	UND	$ 500.000	$ 95.000	$ 595.000
11	Compresor rotativo de 12000Btu	UND	$ 600.000	$ 114.000	$ 714.00
12	Compresor rotativo de 18000Btu	UND	$ 700.000	$ 133.000	$ 833.000
13	Compresor rotativo de 24000Btu	UND	$ 800.000	$ 152.000	$ 952.000
14	Compresor rotativo de 36000Btu	UND	$ 2.400.000	$ 456.000	$ 2.856.000
15	Contactor de 3 polos 40 amp	UND	$ 99.807	$ 18.963	$ 118.770
16	Control de temperatura aire ventana	UND	$ 53.500	$ 10.165	$ 63.665
17	Control remoto con tarjeta universal	UND	$ 200.000	$ 38.000	$ 238.000
18	Control remoto universal	UND	$ 80.000	$ 15.200	$ 95.200
19	Corrección de fuga y carga de gas refrigerante de 1 a 2TR	UND	$ 250.000	$ 47.500	$ 297.500
20	Carga de gas refrigerante de 2,5 a 5TR	UND	$ 300.000	$ 57.000	$ 357.000
21	Embobinado de motor condensador	UND	$ 280.000	$ 53.200	$ 333.200
22	Filtro secador rosca 3/8 a 1/2	UND	$ 65.000	$ 12.350	$ 77.350
23	Motor de 1/2 hp para unidad condensadora	UND	$ 480.000	$ 91.200	$ 571.200
24	Motor fancoil minisplit	UND	$ 280.000	$ 53.200	$ 333.200
25	Motor condensadora para minisplit	UND	$ 300.000	$ 57.000	$ 357.000
26	Nitrógeno de 6.5M3	UND	$ 173.538	$ 32.972	$ 206.510
27	Pilas para control remoto (Par)	UND	$ 10.000	$ 1.900	$ 11.900
28	Red de refrigeración para minisplit de 9000 - 12000btu	UND	$ 55.000	$ 10.450	$ 65.450
29	Red de refrigeración para minisplit de 18000btu	UND	$ 60.000	$ 11.400	$ 71.400
30	Red de refrigeración para minisplit de 24000btu	UND	$ 70.000	$ 13.300	$ 83.300
31	Red de refrigeración para minisplit de 36000btu	UND	$ 80.000	$ 15.200	$ 95.200
32	Refrigerante R-22 1 lbs	UND	$ 42.000	$ 7.980	$ 49.980
33	Manguera de drenaje	UND	$ 20.000	$ 3.800	$ 23.800
34	Cable encauchetado 4x10	UND	$ 12.000	$ 2.280	$ 14.280

CALLE 23ª Sur No.34C-04 Tel: 3115418590
E-mail: tecnirapidomar@hotmail.com

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS

NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

35	Kit de arranque	UND	$ 58.895	$ 11.190	$ 70.085
36	Contactor de 2 polos a 220V, Bobina 24	UND	$ 99.807	$ 18.963	$ 118.770
37	Sensor de temperatura	UND	$ 75.000	$ 14.250	$ 89.250
38	Desmontaje de unidad condensadora equipo mini split	UND	$ 100.000	$ 19.000	$ 119.000
39	Instalación de aire acondicionado tipo mini split	UND	$ 220.000	$ 41.800	$ 261.800
40	Cable encauchetado 3x12	UND	$ 10.000	$ 1.900	$ 11.900
41	Bomba de condensado	UND	$ 400.000	$ 76.000	$ 476.000
42	Curva para canaleta 100x45	UND	$ 40.000	$ 7.600	$ 47.600
43	Desmonte de compresor	UND	$ 60.000	$ 11.400	$ 71.400
44	Instalación de compresor	UND	$ 160.000	$ 30.400	$ 190.400
45	Barrido de tubería con nitrógeno y vacío al sistema	UND	$ 212.202	$ 40.318	$ 252.520
46	Desmonte de aire acondicionado tipo mini split	UND	$ 120.000	$ 22.800	$ 142.800
47	Gusanillo	UND	$ 6.000	$ 1.140	$ 7.140
48	Tuercas racor de 1/2	UND	$ 20.000	$ 3.800	$ 23.800
49	Tuercas racor de 1/4	UND	$ 20.000	$ 3.800	$ 23.800
50	Tubo PVC de 1/2	UND	$ 5.000	$ 950	$ 5.950
51	Codos PVC de 1/2	UND	$ 1.500	$ 285	$ 1.785
52	Grapas plásticas de 1/2	UND	$ 1.500	$ 285	$ 1.785
53	Desmontaje de unidad manejadora equipo mini split	UND	$ 100.000	$ 19.000	$ 119.000
54	Unión PVC de 1/2	UND	$ 1.000	$ 190	$ 1.190
55	Instalación de unidad condensadora equipo mini split	UND	$ 120.000	$ 22.800	$ 142.800
56	Cable encauchetado 4x14	UND	$ 12.000	$ 2.280	$ 14.280
57	Tuerca racor de 3/8	UND	$ 20.000	$ 3.800	$ 23.800
58	Tuerca racor de 5/8	UND	$ 20.000	$ 3.800	$ 23.800
59	Corrección de corto	UND	$ 43.609	$ 8.286	$ 51.895
60	Cable encauchetado 3x10	UND	$ 11.000	$ 2.090	$ 13.090
61	Reparación de tarjeta fancoil para equipo minisplit	UND	$ 220.000	$ 41.800	$ 261.800
62	Reparación de tarjeta fancoil para equipo cassette	UND	$ 320.000	$ 60.800	$ 380.800
63	Reparación de tarjeta condensadora para equipo cassette	UND	$ 453.176	$ 86.104	$ 539.280
64	Desmontaje de aire acondicionado tipo cassette	UND	$ 140.000	$ 26.600	$ 166.600
65	Instalación de aire acondicionado tipo cassette	UND	$ 400.000	$ 76.000	$ 476.000

66	Reparación de tarjeta fancoil para equipo piso techo	UND	$ 220.000	$ 41.800	$ 261.800
67	Reparación de tarjeta condensadora para equipo piso techo	UND	$ 454.076	$ 86.274	$ 540.350
68	Desmontaje de aire acondicionado tipo piso techo	UND	$ 120.000	$ 22.800	$ 142.800
69	Instalación de aire acondicionado tipo piso techo	UND	$ 400.000	$ 76.000	$ 476.000
70	Terminales	UND	$ 3.147	$ 598	$ 3.745
71	Corrección de drenaje	UND	$ 50.000	$ 9.500	$ 59.500
72	Tubo PVC de 3/4	UND	$ 6.000	$ 1.140	$ 6.140
73	Codos PVC de 3/4	UND	$ 2.000	$ 380	$ 2.380
74	Semi codos PVC de 3/4	UND	$ 2.000	$ 380	$ 2.380
75	Tarjeta universal para equipo mini split	UND	$ 140.000	$ 26.600	$ 166.600
76	Rodamientos para motor	UND	$ 75.529	$ 14.351	$ 89.880
77	Tarjeta display	UND	$ 120.000	$ 22.800	$ 142.800
78	Termico 220V	UND	$ 43.609	$ 8.286	$ 51.895
79	Cable encauchetado 3x14	UND	$ 9.500	$ 1.805	$ 10.305
80	Cable encauchetado 4x12	UND	$ 10.500	$ 1.995	$ 12.495
81	Cable eléctrico No. 12	UND	$ 6.654	$ 1.264	$ 7.918
82	Transformador a 220V	UND	$ 80.205	$ 15.239	$ 95.444
83	Relé para tarjeta electrónica	UND	$ 63.840	$ 12.130	$ 75.970
84	Canaleta 20x12	UND	$ 12.000	$ 2.280	$ 14.280
85	Cinta vinilo	UND	$ 11.869	$ 2.255	$ 14.124
86	Válvula de servicio para unidad condensadora	UND	$ 94.412	$ 17.938	$ 112.350
87	Filtro secador roscable	UND	$ 58.895	$ 11.190	$ 70.085
88	Refrigerante R-410A	UND	$ 40.000	$ 7.600	$ 47.600
89	Control digital para equipo central	UND	$ 280.000	$ 53.200	$ 333.200
90	Correas para unidad manejadora equipo central	UND	$ 30.571	$ 5.809	$ 36.380
91	Breaker 3x50 amp	UND	$ 140.000	$ 26.600	$ 166.600
92	Ángulos para unidad condensadora	UND	$ 80.000	$ 15.200	$ 95.200
93	Mogollas para unidad condensadora	UND	$ 51.252	$ 9.738	$ 60.990
94	Alineación de sistema Mecánico de Equipo Central	UND	$ 353.100	$ 67.089	$ 420.189
95	Temporizador	UND	$ 120.000	$ 22.800	$ 142.800
96	Protector de Voltaje (Breakermatic)	UND	$ 260.000	$ 49.400	$ 309.400
97	Motor Step para Persiana	UND	$ 85.600	$ 16.264	$ 101.864

98	Regleta para Unidad Condensadora	UND	$ 23.558	$ 4.476	$ 28.034
99	Unión PVC 3/4	UND	$ 1.618	$ 308	$ 1.926
100	Grapas plásticas de 3/4	UND	$ 1.618	$ 308	$ 1.926
101	Instalación de unidad evaporadora Minisplit	UND	$ 120.000	$ 22.800	$ 142.800
102	Tarjeta electrónica para equipo Inverter unidad Evaporadora	UND	$ 566.500	$ 111.615	$ 700.315
103	Motor DC inverter para Blower	UND	$ 449.400	$ 85.386	$ 534.786
104	Motor DC inverter para Unidad Condensadora	UND	$ 481.500	$ 91.485	$ 572.985
105	Visor LCD para Minisplit	UND	$ 203.300	$ 38.627	$ 241.927
106	Tarjeta Inverter para Unidad Condensdora	UND	$ 995.100	$ 189.069	$ 1.184.169
107	Compresor de 4 TR Scroll para Equipo Central	UND	$ 7.704.000	$ 1.463.760	$ 9.167.760
108	Unidad Condensadora 9.000	UND	$ 1.120.500	$ 212.895	$ 1.333.395
109	Unidad Condensadora 12.000	UND	$ 1.250.000	$ 237.500	$ 1.487.500
110	Unidad Condensadora 18.000	UND	$ 1.600.000	$ 304.000	$ 1.904.000
111	Unidad Condensadora 24000	UND	$ 1.750.000	$ 332.500	$ 2.082.500
112	Unidad Evaporadora de 9.000	UND	$ 802.500	$ 152.475	$ 954.975
113	Unidad Evaporadora de 12.000	UND	$ 909.500	$ 172.805	$ 1.082.305
114	Unidad Evaporadora de 18.000	UND	$ 1.100.000	$ 209.000	$ 1.309.000
115	Unidad Evaporadora de 24.000	UND	$ 1.200.000	$ 228.000	$ 1.428.000
116	Curva para canaleta 100x45	UND	$ 45.000	$ 8.550	$ 53.550
117	Válvula de Expansión para Equipo Central	UND	$ 750.400	$ 142.576	$ 892.976
118	Estucada de pared	ML	$ 40.000	$ 7.600	$ 47.600
119	Pintada de pared	ML	$ 30.000	$ 5.700	$ 35.700
120	Regateada y resane pared	ML	$ 60.000	$ 11.400	$ 71.400
121	Regateada y reposición de piso	ML	$ 65.000	$ 12.350	$ 77.350
122	Reposición de cielo raso en Drywall	ML	$ 50.000	$ 9.500	$ 59.500
123	Cambio de Aceite para Compresor	UND	$ 320.000	$ 60.800	$ 380.800

MANTENIMIENTO CORRECTIVO:

REPUESTOS PARA NEVERAS, DISPENSADORES.



NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

ITEM	ESPECIFICACION	UND	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Base para filtro de agua	Unidad	$ 40.000	$ 7.600	$ 47.600
2	Bimetálico de nevera	Unidad	$ 25.000	$ 4.750	$ 29.750
3	Bimetálico de tanque de agua caliente	Unidad	$ 48.000	$ 9.120	$ 57.120
4	Cámara de ozono para purificador	Unidad	$ 45.000	$ 8.550	$ 53.550
5	Carcasa AP200 en polipropileno resisten 125	Unidad	$ 24.997	$ 4.749	$ 29.746
6	Circuito eléctrico	Unidad	$ 40.500	$ 7.695	$ 48.195
7	Condensadores de arranque	Unidad	$ 35.000	$ 6.650	$ 41.650
8	Control de nivel de agua para purificador	Unidad	$ 37.585	$ 7.141	$ 44.726
9	Dieléctrico generador de ozono	Unidad	$ 20.861	$ 3.963	$ 24.824
10	Empaque para neveras, con imán	Unidad	$ 12.000	$ 2.280	$ 14.280
11	Filtro AP 200 polidex	Unidad	$ 80.000	$ 15.200	$ 95.200
12	Filtro Purificador de agua	Unidad	$ 75.000	$ 14.250	$ 89.250
13	Filtro secador 1/4 racorable	Unidad	$ 35.000	$ 6.650	$ 41.650
14	Filtro secador 3/8 grande	Unidad	$ 55.000	$ 10.450	$ 65.450
15	Frizzer	Unidad	$ 90.00	$ 17.100	$ 107.100
16	Gas de carga refrigerante 134A	Libra	$ 22.000	$ 4.180	$ 26.480
17	Kit de instalación	Global	$ 35.000	$ 6.650	$ 41,650
18	Llaves de servicios para filtro	Unidad	$ 21.000	$ 3.990	$ 24.990
19	Llaves para dispensador	Unidad	$ 16.185	$ 3.075	$ 19.260
20	Motor nofrost de nevera	Unidad	$ 28.000	$ 5.320	$ 33.320
21	Racor válvula y ventury	Unidad	$ 12.000	$ 2.280	$ 14.280
22	Racores y mangueras de alta tensión	Unidad	$ 240.000	$ 45.600	$ 285.600
23	Relays	Unidad	$ 21.000	$ 3.990	$ 24.990
24	Resistencia	Unidad	$ 45.000	$ 8.550	$ 53.550
25	Swiches de encendido	Unidad	$ 8.000	$ 1.520	$ 9.520
26	Swiches de balancín	Unidad	$ 8.000	$ 1.520	$ 9.520
27	Taimer para nevera	Unidad	$ 43.000	$ 8.170	$ 51.170
28	Tanque de agua fría caliente	Unidad	$ 120.000	$ 22.800	$ 142.800
29	Tarjeta electrónica para purificador	Unidad	$ 55.000	$ 10.450	$ 55.450
30	Térmico	Unidad	$ 25.000	$ 4.750	$ 29.750
31	Termostato	Unidad	$ 25.000	$ 4.750	$ 29.750
32	Unidad nevera de 1/10	Unidad	$ 270.000	$ 51.300	$ 321.300

CALLE 23ª Sur No.34C-04 Tel: 3115418590
E-mail: tecnirapidomar@hotmail.com

TECNIRAPID
TECNICOS EN REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS
NIT, 7.712.457
CALLE 23 SUR No. 34C-04 NEIVA-HUILA
TELEFONO: 311 541 8590

33	Unidad nevera de 1/4	Unidad	$ 350.000	$ 66.500	$ 416.500
34	Unidad nevera de 1/16 O 1/8	Unidad	$ 310.000	$ 58.900	$ 368.900
35	Unidad nevera de 1/8	Unidad	$ 310.000	$ 58.900	$ 368.900
36	Válvula de acceso	Unidad	$ 23.000	$ 4.370	$ 27.370
37	Válvula de entrada de agua para purificador	Unidad	$ 23.000	$ 4.370	$ 27.370
38	Válvula solenoide	Unidad	$ 25.000	$ 4.750	$ 29.750
39	Acople para filtro de 1/4 para dispensador	Unidad	$ 17.624	$ 3.348	$ 20.972
40	Instalación de flotador para nevera	Global	$ 42.000	$ 7.980	$ 49.980
41	Desmonte de dispensador	Global	$ 42.000	$ 7.980	$ 49.980
42	Instalación de dispensador	Global	$ 60.000	$ 11.400	$ 71.400
43	Llave galápago de bronce	Unidad	$ 30.000	$ 5.700	$ 35.700
44	Manguera de servicio de 1/4 para dispensador	Metro	$ 4.406	$ 837	$ 5.243
45	Filtro purificador integrado	Unidad	$ 113.294	$ 21.526	$ 134.820

Agradezco la confianza depositada en mí.

Cordialmente,

OMAR IBARRA ALVAREZ
GERENTE

CALLE 23ª Sur No.34C-04 Tel: 3115418590
E-mail: tecnirapidomar@hotmail.com

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/01/2025 10:59:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7712457 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **108437333** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:48:51 AM horas del 17/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **7712457**

Apellidos y Nombres: **IBARRA ALVAREZ OMAR**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

7.712.457

NUMERO

IBARRA ALVAREZ

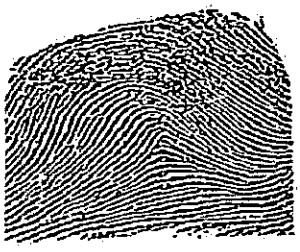
APELLIDOS

OMAR

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1979

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

12-DIC-1997 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1906400-50135121-M-0007712457-20060109 03114 06008B 02 165221954

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261975816

PIB
10:57:08

Bogotá DC, 17 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OMAR IBARRA ALVAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7712457.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de enero de 2025, a las 10:53:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7712457
Código de Verificación	7712457250117105325

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:03:14 horas del 17/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7712457**, Apellidos y Nombres **IBARRA ALVAREZ OMAR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE CARMEN EMILIA OSPINA**, con NIT **813005265-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República · Ministerio de Defensa Nacional · Colombia compra eficiente · GOV.CO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 7712457 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/01/2025 11:12 AM

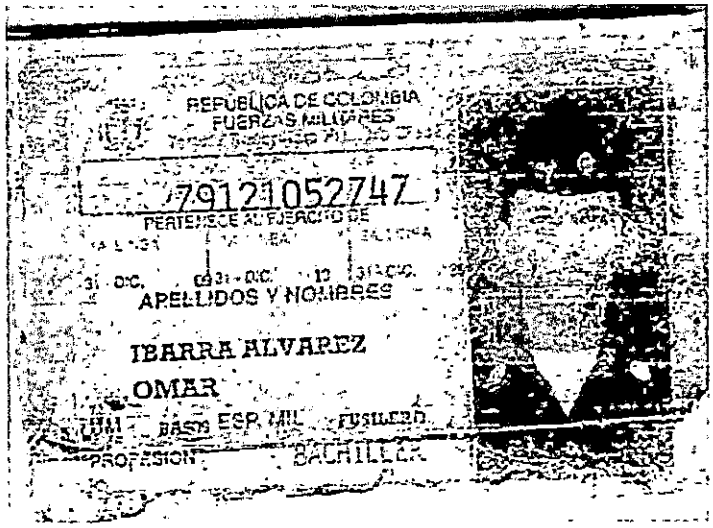
Código Verificación: **TLR5Z8HW27**

Válida hasta: **17/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

LIBRETA MILITAR



FORMATO	CODIGO	GE-S5-F1
VINCULACIÓN DE CLIENTES / USUARIOS - PROVEEDORES - EMPLEADOS PUBLICOS / CONTRATISTAS - MIEMBROS DEL MAXIMO ORGANO DIRECTIVO	VERSION	2
	FECHA	20/10/2017
	PAGINA 1 DE 1	

Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	AAAA	Ciudad	NEIVA	Tipo de Solicitud	PROVEEDOR		Actualización	SI
	17	1	2025							

1. PERSONA NATURAL

Apellidos	IBARRA ALVAREZ					Nombres	OMAR					
Tipo de Identificación	C.C	X	C.E		No.	7.712.457	Fecha de Expedición	DD 12	MM 12	AAAA 1997	Lugar de Expedición	NEIVA
Fecha de Nacimiento	DD 10	MM 12	AAAA 1970	Lugar de Nacimiento	NEIVA		SEXO	F	M X		Nacionalidad	COLOMBIANO
Dirección Residencia	CALL 23A SUR No. 34C - 04						Ciudad	NEIVA			Departamento	HUILA
E-mail	tecnirapidomar@hotmail.com						No. Teléfono	3115418590			No. Celular	3115418590
Actividad Económica	SUMINISTRO E INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE AOIRE ACONDICIONADOS Y REFRIGERACION											
Empresa donde Labora	TECNIRAPID		Cargo	GERENTA		Dirección	CALLE 23A SUR No. 34C - 04				Teléfono	3115418590

2. PERSONA JURIDICA

Nombre o razón Social								NIT	
Representante legal	Primer nombre		Segundo nombre		Primer apellido		Segundo apellido		
Tipo de Identificación	C.C		C.E		No.		Fecha de Expedición	DD / MM / AAAA	Lugar de expedición
Fecha de Nacimiento	DD	MM	AAAA	Lugar de nacimiento				Nacionalidad	
Dirección Oficina:						Ciudad		Teléfono y Fax	
Tipo de empresa	Pública		Privada		Mixta		Sector de la Economía		
Actividad Económica						Página Web y/o Correo Electrónico		dx	

Accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% del capital social, aporte o participacion

Tipo de Identificación	No. Documento	Nombres y Apellidos	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?		¿Ejerce algún grado de poder público?		¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO

Declaración de Origen de los Ingresos:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Ingresos mensuales($)	$ 28.965.833	Egresos mensuales ($)	$ 22.685.000
Activos($)	525,690.300	Pasivos ($)	$ 105.690.550
Patrimonio ($)	$ 419.999.750	Otros Ingresos ($)	40.500
Concepto otros Ingresos			

¿Ostenta la calidad de Pep's - Persona Expuesta Públicamente / Políticamente?	SI	NO X	En caso de que la respuesta sea afirmativa, por favor diligenciar el formato (CODIGO) De vinculación de Personas Expuestas Públicamente / Políticamente.
¿Realiza operaciones internacionales?	SI	NO X	Describa a continuación el tipo de operación, ejemplo importaciones, exportaciones, inversiones, prestamos, envió o recepción de giros, pagos de servicios, transferencias, entre otros

6. DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

1. Tanto mi actividad, profesión u otro oficio es licita y la ejerzo dentro del marco legal, y los recursos que poseo no provienen de actividades ilicitas de las contempladas en el código penal colombiano.
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable, y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran al lavado de activos, ni a financiación del terrorismo o similares.

Huella



Omar Ibarra Alvarez.

Firma del Cliente / Usuario

Nombre e identificación del funcionario que diligencia el formato

7. VERIFICACION DE LA INFORMACION POR PARTE DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Fecha de la verificación	DD	MM	AAAA	Hora		Nombre y cargo de quien verifica	
						Firma	

Resultado de la verificación	Aceptada		Observaciones:
	Rechazada		