Alcaldía Municipal de Yopal

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

110.70.15

Yopal, 05 de Marzo de 2025

Recibe:
Lina Cárdenas
05/mar/2025.

Doctora:
**ANDREA LILIANA ALFONSO RINCÓN**
R/L EL HATO VETERINARIA
Carrera 20 No. 17 – 50
elhatoveterinaria@gmail.com
Yopal, Casanare

**Asunto: Solicitud de Cotización**

Cordial saludo:

Por medio del presente escrito, la Administración Municipal por intermedio de la Secretaría de Desarrollo Económico, Ganadería y Agricultura, solicita respetuosamente cotización para el desarrollo del siguiente objeto:

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | ADQUISICIÓN DE INSUMOS (SAL MINERALIZADA) COMO APORTE AL PROYECTO APOYO A ALIANZAS PRODUCTIVAS Y ASOCIACIONES GANADERAS DE LOS DIFERENTES CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | La Administración Municipal considera como plazo probable para la ejecución del objeto del contrato, OCHO (8) DIAS |
| **LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES** | SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, GANADERIA Y AGRICULTURA |
| **FORMA DE PAGO** | El municipio cancelará al respectivo contratista el valor de la siguiente manera: Un único pago correspondiente al cien por ciento (100%) del valor del contrato, previa verificación y certificación de cumplimiento expedido por la supervisión y certificación de ingreso a al Almacén municipal de la alcaldía y suscripción del acta de liquidación del contrato en la vigencia 2025; verificación por el supervisor del contrato y presentación del pago de seguridad social integral y aportes parafiscales de conformidad con la normatividad laboral vigente. |

| | |
|---|---|
| **GARANTIAS** | 1. Seriedad de la propuesta: Diez (10%) por ciento del valor total del contrato. Por tres meses a partir del cierre del proceso<br>2. Cumplimiento: Diez (10%) por ciento del valor total del contrato. Por término de la vigencia del contrato y hasta la liquidación del contrato.<br><br>Calidad del bien y servicio: Por el Diez (10%) por ciento del valor del contrato. Por el término de duración del contrato Y doce meses más. |
| **GASTOS EN QUE DEBE INCURRIR QUIEN CONTRATA CON EL ESTADO Y QUE SERAN ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA** | PAGO DE ESTAMPILLAS (PRO-CULTURA – PRO-ADULTO MAYOR – PRO-DEPORTES – IVA Y DEMAS GASTOS DE LEY |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALCANCE DE LOS BIENES O SERVICIOS A CONTRATAR.**

Para la elaboración de la cotización deberá tener en cuenta las especificaciones técnicas que se anexan al presente documento.

**FORMATO PARA COTIZAR**

El Municipio requiere que la cotización contenga como mínimo la siguiente información:

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | UNIDAD | CANTIDAD | VR. UNITARIO | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sal Mineralizada 6% ** | Bulto de 40 kg | 175 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | SUBTOTAL | |
| | | | | BASE GRAVABLE 5 % | |
| | | | | IVA (5%) ** | |
| | | | | EXCENTO | |
| | | | | TOTAL | |

Nota: - Tanto los valores unitarios, como totales deberán redondearse al peso (sin decimales).
- En la casilla de % IMPUESTOS dejar en blanco si los costos unitarios ya los contemplan, y colocar la nota donde aclara dicha situación.
- Los productos marcados con ** tienen IVA del 5%.
- A la totalidad de los insumos se les hace la entrega y respectiva entrada al almacén municipal, posteriormente la Sal mineralizada se debe trasportar hasta la cancha múltiple del corregimiento de Tilodirán, para lo cual se debe incluir los costos de trasporte en la cotización y propuesta presentada durante el proceso

Para establecer el valor de cada uno de los bienes y servicios, deberá tener en cuenta todos los gastos en que se deben incurrir para la suscripción, legalización y ejecución del contrato, que de no desglosarse se entenderá que los costos están inmersos en los valores presentados en la cotización.

**ANEXOS A LA COTIZACIÓN**

La cotización se deberá allegar con copia de los siguientes documentos:

- Cámara de comercio vigente.
- RUT
- Compromiso de integridad y anticorrupción anexo

Atentamente,

**RODRIGO ALBERTO CHAPARRO GOMEZ**
Cargo: Secretario de Despacho
Secretario de Desarrollo Económico, Ganadería y Agricultura

Proyectó: CARLOS FELIPE PÉREZ CABALLERO
Cargo: Profesional Universitario

Revisó: JESUS EDUARDO ORTIZ PACHECO
Cargo: Profesional Contratado

## ANEXO
## FORMATO COMPROMISO INTEGRIDAD Y ANTICORRUPCIÓN

El cotizante apoyará la acción del Estado Colombiano y particularmente al Municipio de Yopal, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad en la estructuración de estudios de mercado, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución Política y la Ley colombiana, así:

- El cotizante se compromete a no ofrecer, ni entregar dádivas, agasajos, regalos, favores o cualquier otra clase de beneficios, a ningún funcionario, ni pariente en cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y primero civil en relación con su cotización, con el proceso de invitación o de contratación que se derive del estudio de mercado, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su cotización.

- El cotizante se compromete formalmente a dar precios reales al mercado local y a no generar sobrecostos en los mismos, para su beneficio o el de un tercero.

- El cotizante se compromete formalmente a no efectuar con terceros acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto el incremento de los precios de los bienes y servicios objeto de la cotización. Las consecuencias por el incumplimiento del compromiso anticorrupción, serán aplicadas según la comprobación que del mismo se haga y se procederá a denunciar el hecho ante las autoridades judiciales competentes en el caso de que el hecho identificado constituya delito sancionado por la Ley penal colombiana.

- El cotizante se compromete a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes, asesores, y a cualquier otro representantes suyo, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente el presente compromiso.

_____
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre_____
C. C. No. _____ de _____
Razón Social _____
No. del NIT _____
Dirección_____
Correo Electrónico_____
Telefax_____
Ciudad_____

Recibido
Rocio
Tomay
6/03/25

elHato
VETERINARIA

Yopal, 06 de marzo de 2025

Señores:

**Secretaria de Desarrollo Económico Ganadería y Agricultura**
**Alcaldía de Yopal**
Yopal - Casanare

**Asunto:** Cotización "ADQUISICION DE INSUMOS (SAL MINERALIZADA) COMO APORTE AL PROYECTO APOYO A ALIANZAS PRODUCTIVAS Y ASOCIACIONES GANADERAS DE LOS DIFEREBTES COREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL".

En atención a su solicitud nos permitimos cotizar los siguientes productos:

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sal mineralizada 6% | Bulto x 40 kg | 175 | $ 165.000 | $ 28.875.000 |
| | | | **SUBTOTAL** | | $ 28.875.000 |
| | | | **BASE GRABABLE (IVA 5%)** | | $ 28.875.000 |
| | | | **IVA (5 %)** | | $ 1.443.750 |
| | | | **EXCENTO** | | $ - |
| | | | **TOTAL** | | $ 30.318.750 |

Cordialmente,

**ANDREA LILIANA ALFONSO RINCON**
Representante legal El Hato Veterinaria
NIT: 1.049.612.340
Cel. 3116015397

**CONDICIONES:**

Validez de la oferta: 30 días
Forma de pago: Contado

Nota: Los insumos cotizados tienen incluido el costo de transporte y serán entregados en la cancha múltiple del corregimiento de Tilodiran, Casanare.

*Elaborado por: Lina Cárdenas*

**CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 26/02/2025 - 09:10:44
Recibo No. S000924823, Valor 5800

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CvAvSFgfM2**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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 : ANDREA LILIANA ALFONSO RINCON
Identificación : CC. - 1049612340
Nit : 1049612340-5
Domicilio: Yopal, Casanare

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 150223
Fecha de matrícula: 28 de julio de 2020
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 18 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CARRERA 20 N 17 50 - Brr el gavan
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico : elhatoveterinaria@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3203066627
Teléfono comercial 2 : 3125060912
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 20 N 17 50 - Brr el gavan
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico de notificación : elhatoveterinaria@gmail.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:** G4773
**Actividad secundaria Código CIIU:** M7500
**Otras actividades Código CIIU:** G4759 G4722

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-** : Actividades veterinarias, comercio al por menor de otros artículos , comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, y comercio al por menor de huevos.

**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: $1.027.747.600,00
Activo no corriente: $368.632.432,00
Activo total: $1.396.380.032,00
Pasivo corriente: $729.689.239,00
Pasivo no corriente: $99.629.592,00
Pasivo total: $829.318.831,00

Patrimonio neto: $567.061.201,00
Pasivo más patrimonio: $1.396.380.032,00

**Estado de resultados:**
Ingresos actividad ordinaria: $5.663.689.721,00
Otros ingresos: $238.839.753,00
Costo de ventas: $4.683.483.428,00
Gastos operacionales: $759.709.291,00
Otros gastos: $248.317.725,00
Gastos por impuestos: $70.804.000,00
Utilidad operacional: $220.497.002,00
Resultado del periodo: $140.215.030,00

**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 DE CASANARE, 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 DE CASANARE el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: EL HATO VETERINARIA
Matrícula No.: 150224
Fecha de Matrícula: 28 de julio de 2020
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 20 N 17 50 - Brr El Gavan
Municipio: Yopal, Casanare

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 PEQUEÑA EMPRESA.

**CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 26/02/2025 - 09:10:44
Recibo No. S000924823, Valor 5800

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CvAvSFgfM2**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 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.

---

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

Ingresos por actividad ordinaria : $5.663.689.721,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4773.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

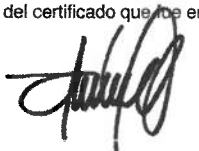
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE 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.

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.



EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150944606

(415)7707212489984(8020) 000014115094460 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 9 6 1 2 3 4 0 | 5 | Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 4 9 6 1 2 3 4 0 | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALFONSO | RINCON | ANDREA | LILIANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| EL HATO VETERINARIA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 20 17 50 BRR EL GAVAN

42. Correo electrónico: facturacionhatoveterinaria@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 0 6 6 6 2 7 | 6 0 8 6 3 3 0 9 0 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | |
| 4 7 7 3 | 2 0 2 0 0 7 2 8 | 0 1 6 2 | 2 0 2 1 0 1 0 2 | 7 5 0 0 | 4 7 2 2 | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ALFONSO RINCON ANDREA LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 2 de 3 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150944606

(415)7707212489984(8020) 000014115094460 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 4 9 6 1 2 3 4 0 | 5 | Impuestos y Aduanas de Yopal | 4 4 | |

**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 4 6 4 5 0 0 9 0 | | 1 6 5 7 4 7 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SIERRA | CACERES | LIZ | YENNY |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 0 0 9 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150944606

(415)7707212489984(8020) 000014115094460 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 4 9 6 1 2 3 4 0 | 5 | Impuestos y Aduanas de Yopal | 4 4 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 | |
| 162. Nombre del establecimiento: EL HATO VETERINARIA | | |
| 163. Departamento: Casanare 8 5 | 164. Ciudad/Municipio: Yopal 0 0 1 | |
| 165. Dirección: CR 20 17 50 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 1 5 0 2 2 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 7 2 8 | |
| 168. Teléfono: 3 2 0 3 0 6 6 6 2 7 | 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.612.340
ALFONSO RINCON
APELLIDOS
ANDREA LILIANA
NOMBRES
ANDREA ALFONSO R
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1988
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
07-JUL-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0702500-00181872-F-1049612340-20090930 0016676529A 1 27652168

Powered by CamScanner

## ANEXO
## FORMATO COMPROMISO INTEGRIDAD Y ANTICORRUPCIÓN

El cotizante apoyará la acción del Estado Colombiano y particularmente al Municipio de Yopal, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad en la estructuración de estudios de mercado, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución Política y la Ley colombiana, así:

- El cotizante se compromete a no ofrecer, ni entregar dádivas, agasajos, regalos, favores o cualquier otra clase de beneficios, a ningún funcionario, ni pariente en cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y primero civil en relación con su cotización, con el proceso de invitación o de contratación que se derive del estudio de mercado, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su cotización.

- El cotizante se compromete formalmente a dar precios reales al mercado local y a no generar sobrecostos en los mismos, para su beneficio o el de un tercero.

- El cotizante se compromete formalmente a no efectuar con terceros acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto el incremento de los precios de los bienes y servicios objeto de la cotización. Las consecuencias por el incumplimiento del compromiso anticorrupción, serán aplicadas según la comprobación que del mismo se haga y se procederá a denunciar el hecho ante las autoridades judiciales competentes en el caso de que el hecho identificado constituya delito sancionado por la Ley penal colombiana.

- El cotizante se compromete a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes, asesores, y a cualquier otro representantes suyo, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente el presente compromiso.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre ANDREA LILIANA ALFONSO RINCON
C. C. No. 1049.612.340 de YOPAL
Razón Social EL HATO VETERINARIA
No. del NIT 1049.612.340
Dirección CR 20 17 50
Correo Electrónico elhatoveterinaria@gmail.com
Telefax ———
Ciudad YOPAL - CASANARE.