DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.

I. IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	Ingenieria MC SAS		
SIGLA		NIT No.	900485365-9
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN: NAL. / DPTL. / DIST. / MPL. / OTRO ¿CUÁL? _____	TIPO: 0 8 (VER AL RESPALDO)	CLASE: 1 6	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: Colombia	DEPARTAMENTO: Tolima	
MUNICIPIO: Ibagué	DIRECCIÓN: Carrera 4B - 32B- 32		
TELÉFONOS: 601-6269070 - 3138636672	FAX	APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	Mantenimiento de equipos biomedicos	2	Servicio de calibracion y calificación	
3	Venta y alquiler de equipos biomedicos	4		
5		6		

III. EXPERIENCIA Y SITUACION ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO
Hospital Universitario Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta E.S.E	x		601 377 9503	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital Vito Fasael Gutierrez Pedraza E.S.E. Sede Valle de San Juan	x		3212303846	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital Reina Sofia de España E.S.E.	x		313 863 66 72	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital Especializado Granja Integral E.S.E. Lérida	x		(608) 289 05 26	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital Especializado Granja Integral E.S.E. Lérida	x		(608) 289 05 26	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan Bautista - Chaparral	x		(608) 246 00 77	Actualmente	CALIBRACIÓN
Hospital San Antonio Herveo Tolima	x		311 761 80 51	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan de Dios E.S.E. Sede Anzoategui	x		313 8160162	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital San Rafael E.S.E. Sede Espinal	x		(608) 2482818	Actualmente	CALIBRACIÓN
Unidad Materno Infantil Del Tolima		x	3124327635	Actualmente	CALIBRACIÓN
Hospital Alfonso Jaramillo Salaza E.S.E. Sede Libano	x		3336026519	Actualmente	MANTENIMIENTO
Central de Urgencias Louis Pasteur E.S.E. Melgar	x		3125232876	Actualmente	CALIBRACIÓN
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	Actualmente	MANTENIMIENTO
Hospital Santo Domingo E.S.E. Sede Casabianca	x		3105810205	Actualmente	MANTENIMIENTO
E.S.E. Hospital El Salvador de Ubaté	x		601 855 3222	2024-06-30	CALIBRACIÓN
Hospital Santa Barbara Ese Venadillo	x		3138636672	2024-06-30	MANTENIMIENTO
Hospital Santa Barbara Ese Venadillo	x		3138636672	2024-06-20	CALIBRACIÓN
Hospital San Roque Ese Sede Alvarado	x		604-865 67 35	2024-06-02	MANTENIMIENTO
Hospital Divino Salvador Sopo	x		316 7542973	2024-05-30	MANTENIMIENTO
Hospital Nuestra Señora De Fatima E.S.E. Sede Flandes	x		323 5745038	2024-05-30	MANTENIMIENTO
Hospital La Misericordia E.S.E. Sede San Antonio	x		321 4508320	2024-05-16	VENTA
E.S.E. Hospital Universitario de La Samaritana	x		601 4077075	2024-05-13	MANTENIMIENTO
E.S.E. Cayetano María de Rojas	x		311 448 77 81	2024-05-01	VENTA
E.S.E. Hospital Santa Matilde Madrid	x		318 2084511	2024-04-30	MANTENIMIENTO
E.S.E. Hospital Santa Matilde Madrid	x		318 2084511	2024-04-30	MANTENIMIENTO
Ese Hospital San Vicente De Paul Nemocon	x		3188271442	2024-04-30	MANTENIMIENTO
Hospital Especializado Granja Integral E.S.E. Sede Lerida	x		608 289 0526	2024-04-09	MANTENIMIENTO
Hospital Santa Barbara Ese Venadillo	x		3138636672	2024-03-31	MANTENIMIENTO
Hospital San Rafael E.S.E. Sede Espinal	x		(608) 2482818	2024-03-27	CALIBRACIÓN
Hospital Vito Fasael Gutierrez Pedraza E.S.E. Sede Valle de San Juan	x		3212303846	2024-03-25	VENTA
Hospital San Roque Ese Sede Alvarado	x		604-865 67 35	2024-03-24	MANTENIMIENTO
Hospital Nelson Restrepo Martinez E.S.E. Armero Guayabal	x		608530022	2024-03-30	MANTENIMIENTO
Hospital San Sebastian E.S.E. Sede Piedras	x		3213728023	2024-03-10	VENTA
Hospital Santa Lucia E.S.E. Sede Roncesvalles	x		3115251539	2024-03-05	MANTENIMIENTO
Hospital Nelson Restrepo Martinez E.S.E. Armero Guayabal	x		608530022	2024-02-29	CALIBRACIÓN
Hospital San Roque Ese Sede Alvarado	x		604-865 67 35	2024-02-24	CALIBRACIÓN

Hospital Vito Fasael Gutierrez Pedraza E.S.E. Sede Valle de San Juan	x		3212303846	2024-02-22	VENTA
Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar Sede Líbano	x		82564537	2023-07-30	CALIBRACIÓN
Hospital Divino Salvador Sopo	x		316 7542973	2023-04-01	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan Bautista - Chaparral	x		(608) 246 00 77	2022-12-31	CALIBRACIÓN
Hospital Divino Salvador Sopo	x		316 7542973	2022-12-31	MANTENIMIENTO
Subred Integrada De Servicios Sede Bogotá		x	601 7300000	2022-10-10	VENTA
Clínica Tolima Sede Ibagué		x	602708000	2022-01-31	CALIBRACIÓN
Hospital Santa Barbara Ese Venadillo	x		3208395137	2022-01-01	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan Bautista - Chaparral	x		(608) 246 00 77	2022-01-01	CALIBRACIÓN
Hospital Sanjuan De Dios Ese Anzoategui	x		313 8160162	2021-12-31	MANTENIMIENTO
Hospital Departamental Universitario De Caldas		x	68879200	2021-12-31	CALIBRACIÓN
Ese Hospital San Vicente De Paul Nemocon	x		3188271442	2021-12-30	CALIBRACIÓN
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	2021-12-29	CALIFICACIÓN
Hospital Alfonso Jaramillo Salazar Sede Líbano	x		82564537	2021-12-27	VENTA
Hospital Ricardo Acosta Sede Líbano	x		3115218355	2021-12-26	VENTA
Hospital San Roque Ese Sede Alvarado	x		604-865 67 35	2021-12-05	MANTENIMIENTO
Hospital Especializado Granja Sede Lerida	x		312 4278275	2021-08-24	CALIBRACIÓN
Hospital Divino Salvador Sopo	x		316 7542973	2021-07-12	REPUESTOS
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	2021-07-11	VENTA
Hospital San Vicente De Paul Nemocon	x		3188271442	2021-05-08	MANTENIMIENTO
Hospital Santa Matilde Sede Madrid	x		318 2084511	2021-04-26	CALIBRACIÓN
Hospital Especializado Granja Integral Sede Lerida	x		312 4278275	2021-03-28	MANTENIMIENTO
Hospital Santa Barbara Ese Venadillo	x		3208395137	2021-01-02	MANTENIMIENTO
Hospital D.U. Santa Sofía De Caldas E.S.E.	x		68879200	2020-12-31	CALIBRACIÓN
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		608-2511300	2020-12-31	MANTENIMIENTO
Hospital Santa Barbara Ese Venadillo	x		3208395137	2020-08-31	MANTENIMIENTO
Hospital San Vicente De Paul E.S.E. Sede Nemocón	x		601-8485024	2020-07-31	MANTENIMIENTO
Gobernación Del Tolima	x		(608) 2611111	2020-07-03	MANTENIMIENTO
Jardín Botánico De Bogotá		x	313 5025464	2020-03-12	MANTENIMIENTO
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	2020-02-20	MANTENIMIENTO
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	2020-01-14	MANTENIMIENTO
Hospital San Vicente De Paul E.S.E. Sede Nemocón	x		601-8485024	2019-12-31	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		608-2511300	2019-12-31	MANTENIMIENTO
Hospital San Vicente De Paul E.S.E. Sede Nemocón	x		601-8485024	2019-09-15	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		608-2511300	2019-06-01	CALIBRACIÓN
Corporación Mi Ips Nariño Sede Ibagué		x	3022693127	2019-01-31	MANTENIMIENTO
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	2019-01-05	MANTENIMIENTO
Hospital San Felix E.S.E Sede la Dorada	x		68571888	2018-12-31	CALIBRACIÓN
Hospital San Vicente De Paul E.S.E. Sede Fomeque	x		601-8485024	2018-12-31	CALIBRACIÓN
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		608-2511300	2018-12-31	MANTENIMIENTO
Hospital San Vicente De Paul E.S.E. Sede Fomeque	x		601-8485024	2018-12-31	CALIBRACIÓN
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		608-2511300	2018-10-16	REPUESTOS
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		3133745729	2018-08-23	REPUESTOS
Hospital D.U. Santa Sofía De Caldas E.S.E.	x		68879200	2018-05-23	MANTENIMIENTO
Hospital Federico Lleras Acosta Sede Ibagué	x		3184210929	2018-05-05	VENTA
Centro Médico San Luis S.A.S		x	3013085007	2018-04-15	MANTENIMIENTO
Clínica Tolima Sede Ibagué		x	602708000	2017-08-19	CALIBRACIÓN
Clínica Tolima Sede Ibagué		x	602708000	2017-08-19	CALIBRACIÓN
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		608-2511300	2017-06-01	REPUESTOS
Hospital San Juan De Dios E.S.E. Sede Honda	x		608-2511300	2016-12-31	MANTENIMIENTO
Hospital Engativá E.S.E Bogotá	x		14431790	2016-09-30	MANTENIMIENTO
Hospital San Rafael E.S.E. Sede Facatativá	x		320 857 49 83	2016-09-15	CALIBRACIÓN
Hospital San Juan Bautista - Chaparral	x		608-2856567	2015-12-31	MANTENIMIENTO
Clínica Juan N Corpas Ltda Bogotá		x	(601) 3901015	2015-07-15	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan Bautista - Chaparral	x		608-2856567	2013-10-31	MANTENIMIENTO
Hospital San Juan Bautista - Chaparral	x		608-2856567	2012-12-31	MANTENIMIENTO

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Marin	Cortes	Nancy Yohanna

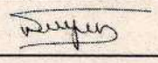
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [x] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	52,377,615	Representante Legal [x] Apoderado [ ]	$ 200.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [x] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS

CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA 

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 1/12/2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit:890.701.033-0

El Espinal – Tolima, 27 de julio del año 2023.

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE RECURSOS FISICOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

CERTIFICA QUE:

La Empresa **INGENIERIA MC SAS** identificada con NIT: 900.485.365-9, Representada legalmente por la señora NANCY YOHANNA MARIN CORTES identificada con la cedula de ciudadanía No. 52.377.615 de Bogotá D.C, celebró, con el **HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. NIVEL II DE EL ESPINAL TOLIMA** el siguiente contrato de Prestación de Servicios durante la vigencia fiscal del año 2022 de acuerdo con el siguiente detalle:

INFORMACION DEL CONTRATO	
ENTIDAD CONTRATANTE:	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL –TOLIMA NIT: 890.701.033 – 0
NUMERO DE CONTRATO:	269
CONTRATISTA:	INGENIERIA MC SAS NIT: 900.485.365-9
OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DEL ESPINAL TOLIMA.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	22 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022.
VALOR DEL CONTRATO:	SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS ($65.478.560) MONEDA CORRIENTE IVA INCLUIDO.
ADICIÓN AL CONTRATO:	NINGUNA
VALOR EJECUTADO:	SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

	CINCO PESOS (64.173.805) MONEDA CORRIENTE
VALOR NO EJECUTADO:	UN MILLON TRESCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (1.304.755) MONEDA CORRIENTE
PLAZO DEL CONTRATO:	TREINTA Y SIETE (37) DÍAS CALENDARIO.
FECHA DE INICIO:	22 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022
FECHA DE FINALIZACIÓN:	28 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022
ESTADO DEL CONTRATO:	LIQUIDADO
CALIDAD DEL SERVICIO:	EXCELENTE

Para constancia se firma el presente documento en el Municipio de El Espinal Tolima, a los diecisiete (27) días del mes de julio del año 2023

ALEJANDRO DONCEL BARRIOS
Profesional Universitario Recursos Físicos

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

CERTIFICACION No. 114 DE 2023

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL AREA DE CONTRATACION DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL E.S.E.

H A C E C O N S T A R:

Que la **INGENIERIA MC SAS,** con el Nit: 900.485.365-9, ejecutó el siguiente contrato a satisfacción, así:

CONTRATO N°	**085**
FECHA	07 de septiembre de 2022
CONTRATANTE	Hospital Especializado Granja Integral E.S.E.
OBJETO:	Prestación de Servicios para las pruebas de calibración y metrología trazable de los equipos biomédicos del Hospital
FECHA INICIO:	09 de septiembre de 2022
FECHA TERMINACION	08 de octubre de 2022
PLAZO	Un (01) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.
VALOR CONTRATO:	Doce millones diez y nueve mil ochocientos pesos ($12.019.800) IVA incluido
CALIDAD DEL SERVICIO	**Bueno**

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en Lérida Tolima, a los veintiún (21) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).

ELIZABETH CORTES GOMEZ
Profesional Universitaria Área de Contratación

Proyectó: Paulina Ramírez

Trabajamos por una atención segura, humanizada y con calidad"

HOSPITAL
Federico Lleras Acosta

Nit: 890.706.833-9

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO MONICA JANNETH GRACIA GARAVITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO-INGENIERA BIOMEDICA DE LA SECCION DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E

CERTIFICA:

Que el contratista **INGENIERIA MC SAS** Con número de **NIT:** 900.485.365-4 ejecuto el contrato:

CONTRATO: DE PRESTACION DE SERVICIOS **2022-0345**

OBJETO: **PRESTAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E**

VALOR CONTRATO: **$168.079.170** IVA incluido.

VALOR TOTAL EJECUTADO: **$167.709.080** IVA incluido

PLAZO EJECUCION: PLAZO INICIAL: DEL 16-05-2022 AL 15-03-2023

ADICION EN TIEMPO 001: DEL 16-03-2023 AL 15-04-2023

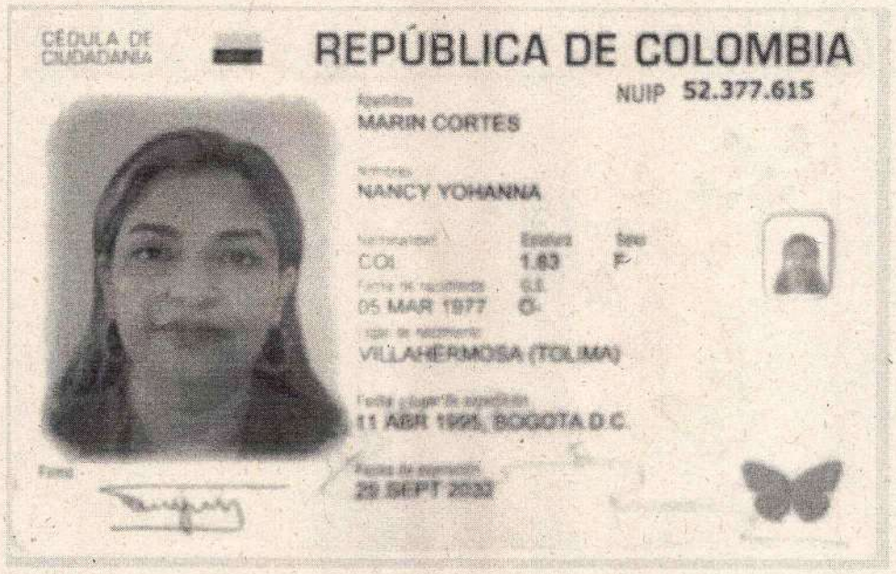
CUMPLIMIENTO: **BUENO**.

CONTACTO: ING. MONICA JANETH GRACIA
E-MAIL: pu.mantenimiento@hflleras.gov.co
TELEFONO: 2739805 Ext. (319)

Se expide esta certificación a solicitud del interesado a los Ocho (8) días de Noviembre del 2023.

MONICA JANNETH GRACIA GARAVITO
Supervisora del Contrato

CÉDULA DIGITAL NANCY YOHANNA MARIN


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.377.615

MARIN CORTES

NANCY YOHANNA

COL

1.63

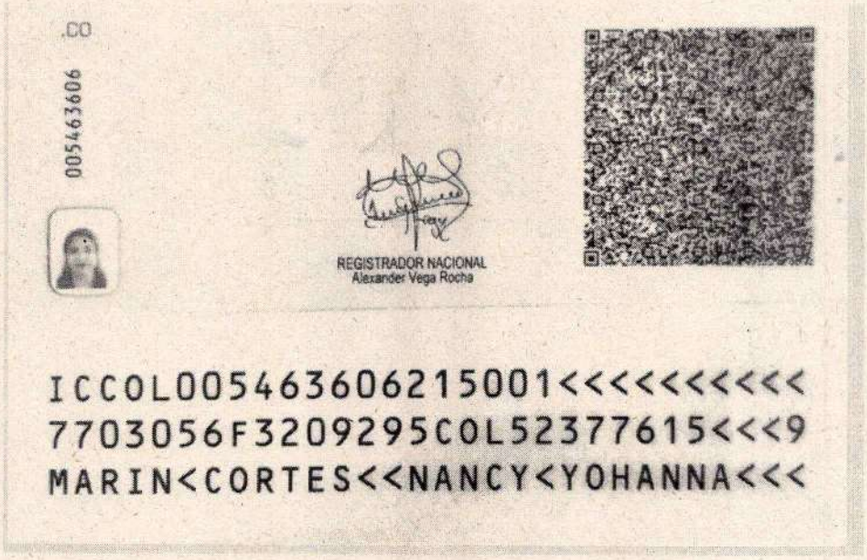
F

05 MAR 1977

VILLAHERMOSA (TOLIMA)

11 ABR 1995, BOGOTA D.C.

29 SEPT 2032


.CO

005463606

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL005463606215001<<<<<<<<<<<
7703056F3209295COL52377615<<<9
MARIN<CORTES<<NANCY<YOHANNA<<<

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285299885

PIB
10:07:47

Bogotá DC, 01 de diciembre 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) NANCY YOHANNA MARIN CORTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52377615:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285300223

PIB
10:09:57

Bogotá DC, 01 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona INGENIERIA MC SAS identificado(a) con NIT número 9004853659:

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 Politica 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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 lunes 01 de diciembre de 2025, a las 10:10:57, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	52377615
Código de Verificación	523776152512011010 57

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

Generó: WEB

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 lunes 01 de diciembre de 2025, a las 10:11:42, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9004853659
Código de Verificación	900485365925120110142

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

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:13:23 AM horas del 01/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52377615**

Apellidos y Nombres: **MARIN CORTES NANCY YOHANNA**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/12/2025 10:28:12 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52377615** y Nombre: **NANCY YOHANNA MARIN CORTES.**

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. **128014992** . 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

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 15:40:31 horas del 09/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52377615,** Apellidos y Nombres **MARIN CORTES NANCY YOHANNA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E**, con NIT **809000383-0** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 52377615 **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 27/11/2025 03:33 PM

Código Verificación: **HB3VD2TCQX**

Válida hasta: **25/02/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7995424521	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	193421391				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 644.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 644.800	$ 0	$ 644.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 667.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 667.700	$ 0	$ 667.700
SUBTOTALES:										**$ 1.632.500**	**$ 0**	**$ 1.632.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 84.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 161.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 162.900
SUBTOTALES:													**$ 408.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 408.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 639.600	$ 639.600	$ 0	$ 0	$ 639.600
SUBTOTALES:									**$ 639.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 639.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 82.900	$ 0	$ 82.900
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 325.300	$ 0	$ 325.300
SUBTOTALES:			**$ 408.200**	**$ 0**	**$ 408.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL TERCERA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COD	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003527581	PLAZAS BELLO CRISTIAN JAVIER	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI									01-3091-30								
2	CC 1007787753	GARAY MORA MICHELLE DAYANNA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																	
3	CC 1010092591	CARDONA CALLE ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																	
4	CC 1044161559	SALDARRIAGA MEJIA WILSON EMILO	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO		SI									01-30								
5	CC 79557487	MARINO RODRIGUEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO		SI														01-15			
6	CC 79557487	MARINO RODRIGUEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO		SI																	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN												SALUD						ARP					PARAFISCALES									
					FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ADMIN	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE	
230301-PORVENIR	30	$ 2.072.292	$ 331.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 331.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.072.292	$ 82.900	$ 0	$ 82.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.072.292	0,5331201	$ 144.300	30	$ 2.072.292	SCCF24-COMPENSAR	$ 82.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	0,5331201	$ 139.200	30	$ 2.000.000	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
230301-PORVENIR	30	$ 2.100.204	$ 336.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.100.204	$ 84.100	$ 0	$ 84.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.100.204	1	$ 146.200	30	$ 2.100.204	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.015.000	$ 162.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.400	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 1.015.000	$ 40.600	$ 0	$ 40.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.015.000		$ 015	15	$ 1.015.000	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 40.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.015.000	$ 162.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.400	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 1.015.000	$ 40.600	$ 0	$ 40.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.015.000		$ 70.700	15	$ 1.015.000	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 40.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELEFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7995424521	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				193142139

TOTAL PAGADO: $ 3.088.500

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7995424562		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5772690004

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.060.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 1.060.800	$ 700	$ 1.061.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 736.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 736.000	$ 500	$ 736.500
SUBTOTALES:										**$ 1.796.800**	**$ 1.200**	**$ 1.798.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 92.000	$ 100	$ 0	$ 92.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 81.200	$ 100	$ 0	$ 81.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 276.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 276.000	$ 200	$ 0	$ 276.200
SUBTOTALES:													**$ 449.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 449.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 689.900	$ 689.900	$ 500	$ 0	$ 690.400
SUBTOTALES:									**$ 689.900**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 690.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	3	$ 276.600	$ 200	$ 276.200
CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 173.200	$ 200	$ 173.400
SUBTOTALES:			**$ 449.200**	**$ 400**	**$ 449.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA EXENTA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005752824	CARDOSO CASTAÑEDA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO			SI							01-30									
2	CC 1023907903	SALDAÑA SAENZ YAZMIN MARITZA	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO			SI																
3	CC 1030812935	MONROY PALMA ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																
4	CC 1082781197	QUINAYAS GUEVARA TANIA CAMILA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																
5	CC 1193547504	JARAMILLO DELGADO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — PENSIÓN									SEGURIDAD SOCIAL — SALUD									ARP						PARAFISCALES									
																									CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.030.000	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.030.000	$ 81.200	$ 0	$ 81.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.000		$ 49.500	30	$ 2.030.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000	1	$ 160.100	30	$ 2.300.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				

TOTAL PAGADO: $ 3.387.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELEFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7995424554	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5772690003

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 640.000	$ 500	$ 640.500
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.226.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 1.226.900	$ 800	$ 1.227.700
SUBTOTALES:										**$ 1.866.900**	**$ 1.300**	**$ 1.868.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.800	$ 0	$ 100	$ 0	$ 64.800	$ 100	$ 0	$ 64.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 265.000	$ 200	$ 0	$ 265.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 137.000	$ 100	$ 0	$ 137.100
SUBTOTALES:													**$ 466.800**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 467.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 584.000	$ 584.000	$ 400	$ 0	$ 584.400
SUBTOTALES:									**$ 584.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 584.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	1	$ 64.800	$ 100	$ 64.900
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 402.000	$ 300	$ 402.300
SUBTOTALES:			**$ 466.800**	**$ 400**	**$ 467.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERADO PAGO APORTES LEY TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007530459	MORALES BORJA VALENTINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30							
2	CC 1018453130	FRANCO MANRIQUE CESAR JULIAN	DEPEND		$ 2.625.000	FIJO			SI																
3	CC 1075688912	RODRIGUEZ QUIROGA YENNY LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30							
4	CC 52377615	MARIN CORTES NANCY YOHANNA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	SEGURIDAD SOCIAL	PENSIÓN									SALUD						ARP						PARAFISCALES					
		ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		230301-PORVENIR	30	$ 1.619.231	$ 259.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.619.231	$ 64.800	$ 0	$ 64.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.619.231		$ 39.500	30	$ 1.619.231	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 64.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		230301-PORVENIR	30	$ 2.625.000	$ 420.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 420.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.625.000	$ 105.000	$ 0	$ 105.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.625.000	1	$ 182.700	30	$ 2.625.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 105.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		230301-PORVENIR	30	$ 3.423.500	$ 547.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 547.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.423.500	$ 137.000	$ 0	$ 137.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.423.530		$ 83.400	30	$ 3.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 137.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.000.000		$ 278.400	30	$ 4.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.387.000

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900465365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7995424546	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				5772890066

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.156.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 1.156.400	$ 800	$ 1.157.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 622.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 622.700	$ 400	$ 623.100
SUBTOTALES:										**$ 1.779.100**	**$ 1.200**	**$ 1.780.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 98.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 98.000	$ 100	$ 0	$ 98.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 97.300	$ 100	$ 0	$ 97.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 192.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 192.800	$ 200	$ 0	$ 193.000
SUBTOTALES:													**$ 445.100**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 445.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 709.700	$ 709.700	$ 500	$ 0	$ 710.200
SUBTOTALES:									**$ 709.700**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 710.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 347.100	$ 300	$ 347.400
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 98.000	$ 100	$ 98.100
SUBTOTALES:			**$ 445.100**	**$ 400**	**$ 445.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																												PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	APORTANTE EXONERADO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006121035	GUTIERREZ ORTEGON ANGIE NATALIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1014208766	MARIN CORTES LELLY DAYANA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.430.333	$ 388.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.430.333	$ 97.300	$ 0	$ 97.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.430.333		$ 169.200	30	$ 2.430.333	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 97.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1019149358	CEDIEL FANFAN JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.448.542	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 391.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.448.542	$ 98.000	$ 0	$ 98.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.448.542	1	$ 170.500	30	$ 2.448.542	SCCF24-COMPENSAR	$ 98.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1104712402	SIACHICA ZULUAGA JUAN PABLO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI										01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.467.708	$ 394.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.900	NUEVA EPS CM	30	$ 2.467.708	$ 98.800	$ 0	$ 98.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.467.708		$ 171.800	30	$ 2.467.708	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 98.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1110556495	CALDERON CARDOZO ERICK SMITH	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.347.917	$ 375.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.700	NUEVA EPS CM	30	$ 2.347.917	$ 94.000	$ 0	$ 94.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.347.917		$ 163.500	30	$ 2.347.917	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.381.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7995424538	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5772690002

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.615.000	$ 0	$ 0	$ 29.700	$ 29.700	$ 1.100	$ 200	$ 1.674.400	$ 1.300	$ 1.675.700
SUBTOTALES:										**$ 1.674.400**	**$ 1.300**	**$ 1.675.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1			$ 0		$ 0		$ 166.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 166.800	$ 200	$ 0	$ 167.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1			$ 0		$ 0		$ 237.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 237.000	$ 200	$ 0	$ 237.200
SUBTOTALES:													**$ 403.800**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 404.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 702.600	$ 702.600	$ 500	$ 0	$ 703.100
SUBTOTALES:									**$ 702.600**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 703.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	2	$ 403.800	$ 300	$ 404.100
SUBTOTALES:			**$ 403.800**	**$ 300**	**$ 404.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES CONVENIO EXTRANJERO	NOVEDADES REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1032416089	BEDOYA HERNANDEZ JOAQUIN ELIAS	DEPEND		$ 4.170.000	FIJO		SI																
2	CC 1037588550	GONZALEZ QUINTERO BRIGITE TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									01-39							

Nº	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 4.170.000	$ 667.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 667.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.170.000	$ 166.800	$ 0	$ 166.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.170.000	$ 1	$ 290.300	$ 4.170.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 166.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	30	$ 5.923.500	$ 947.800	$ 29.700	$ 29.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.007.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.923.500	$ 237.000	$ 0	$ 237.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.923.500	$ 1	$ 412.300	$ 5.923.500	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 237.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.187.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7995424511	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/20	NUMERO AUTORIZACIÓN:		5772690001

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 571.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 571.700	$ 400	$ 572.100
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.233.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 1.233.400	$ 800	$ 1.234.200
SUBTOTALES:										$ 1.805.100	$ 1.200	$ 1.806.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.900	$ 0	$ 100	$ 0	$ 65.900	$ 100	$ 0	$ 66.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 203.800	$ 200	$ 0	$ 204.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.900	$ 0	$ 100	$ 0	$ 47.900	$ 100	$ 0	$ 48.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 77.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 77.100	$ 100	$ 0	$ 77.200
SUBTOTALES:													$ 451.700	$ 600	$ 0	$ 452.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 368.100	$ 368.100	$ 300	$ 0	$ 368.400
SUBTOTALES:									$ 368.100	$ 300	$ 0	$ 368.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 57.000	$ 100	$ 57.100
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	6	$ 394.700	$ 300	$ 395.000
SUBTOTALES:			$ 451.700	$ 400	$ 452.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003885673	RAMIREZ MARTINEZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
2	CC 1004418051	PIAMBA ERAZO NELSON HAMES	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI	14								14-30								
3	CC 1053858986	CELEMIN HERNANDEZ DANIELA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		SI																	
4	CC 1053858986	CELEMIN HERNANDEZ DANIELA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		SI												01-16					
5	CC 1109284683	VEGA VALDERRAMA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI									01-30								
6	CC 1193115003	ESQUIVEL MIRANDA LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	17	$ 1.195.834	$ 191.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.400
3	230301-PORVENIR	14	$ 1.073.334	$ 171.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 171.800
4	230301-PORVENIR	16	$ 817.779	$ 130.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.900
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.926.667	$ 308.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.300
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.772.851	$ 283.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 283.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900
2	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 1.195.834	$ 47.900	$ 0	$ 47.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 1.195.834		$ 63.300
3	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 1.073.334	$ 43.000	$ 0	$ 43.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1.073.334		$ 74.800
4	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 817.779	$ 32.800	$ 0	$ 32.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 817.779		$ 0
5	NUEVA EPS CM	30	$ 1.926.667	$ 77.100	$ 0	$ 77.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.926.667		$ 47.000
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.772.851	$ 71.000	$ 0	$ 71.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.772.851		$ 18.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	17	$ 1.195.834	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 47.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14	$ 1.073.334	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 43.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	16	$ 817.779	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.926.667	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 77.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.772.851	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 71.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7995424511**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/20	NUMERO AUTORIZACIÓN:		5772690001

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 28632668	QUINTERO GRISALES YURY CONSTANZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 28719483	ARIAS PRADA ROSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
8	230201-PROTECCION	30	$ 1.645.922	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.645.922	$ 65.900	$ 0	$ 65.900

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	1.423.500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.645.922		$ 114.600	30	1.645.922	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 65.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.079.100

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN

Dando cumplimiento con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 del 10 de julio de 2003 por medio de la presente nos permitimos certificar que la empresa **INGENIERÍA MC S.A.S.**, identificada con NIT No. **900.485.365-9** ha cumplido durante el mes de Diciembre y los seis (6) meses anteriores con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo , por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud – EPS – los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- , las Cajas de Compensación Familiar , el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

En constancia de lo anterior se firma la presente en la ciudad de Bogotá, a los 02 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

NANCY YOHANNA MARIN CORTES
C.C. 52.377.615
Representante legal
Ingeniería MC SAS
Nit:900.485.365-9
ingenieriamc.sas@gmail.com

LENNY MAYARITH GIL TORRES
CC. 28.986.256
Contador.
T.P. No. 147829 – T
Ingeniería MC SAS
Nit:900.485.365-9
ingenieriamc.sas@gmail.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

147829-T



LENNY NAYARITH
GIL TORRES
C.C. 28586756

RESOLUCION INSCRIPCION 068 FECHA 11/03/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 118908

Lenny Nayarith Gil.

FIRMA DEL TITULAR 72459

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B524E480AC39AE3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LENNY MAYARITH GIL TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28986256 de VILLAHERMOSA (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 147829-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
28986256

NUMERO

GIL TORRES
APELLIDOS

LENNY MAYARITH
NOMBRES

Lenny Mayarith Gil Torres
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1983
VILLAHERMOSA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

06-NOV-2001 VILLAHERMOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2912400-83089154-F-0028986256-20020104 05469 02004A 01 119944591

CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/11/2025 - 08:02:37
Recibo No. S001408642, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN KbDjXA96AN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=16 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : INGENIERIA MC SAS
Nit : 900485365-9
Domicilio: Ibagué, Tolima

MATRÍCULA

Matrícula No: 322083
Fecha de matrícula en esta Cámara de Comercio: 15 de octubre de 2020
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 4 B 32 B 32
Barrio : BRR LA FRANCIA
Municipio : Ibagué, Tolima
Correo electrónico : ingenieriamc.sas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3138636672
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 116 77 B 42 OF161
Municipio : Bogotá, Distrito Capital
Correo electrónico de notificación : ingenieriamc.sas@gmail.com

La persona jurídica **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.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. SIN NUM del 20 de diciembre de 2011 de la Asamblea Constitutiva de Bogota, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de octubre de 2020, con el No. 74622 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada INGENIERIA MC SAS.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 25 del 01 de octubre de 2020 de la Asamblea De Accionistas de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de octubre de 2020, con el No. 74622 del Libro IX, CAMBIO DE DOMICILIO DE LA CIUDAD DE BOGOTA A LA CIUDAD DE IBAGUE.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

la sociedad tendrá como objeto principal mantenimiento de equipos biomédicos, prestar servicios de calibración; certificación, verificación, mantenimiento preventivo y correctivo; ajuste, ensayo, calificación operacional, calificación de desempeño y venta e importación de equipos y dispositivos médicos, dedicarse a todo lo relacionado a ingeniería civil electrónica y eléctrica podrá celebrar contratos y licitaciones con empresas publicas y privadas nacionales y extranjeras de los diferentes sectores de la economía y el desarrollo del país y de otros países que requieran el servicio. Así mismo, podrá prestar servicios de capacitación no formal y realizar cualquier otra actividad económica licita civil o mercantil o cualquier otra equivalente en Colombia. la sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 200.000.000,00
No. Acciones	20.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 200.000.000,00
No. Acciones	20.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 200.000.000,00
No. Acciones	20.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo de una persona natural, accionist

a o no, quien tendrá un suplente, designados para un término definido o indefinido segú n lo decida la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

<pre style="text-align: justify;">La sociedad será gerenciada y administrada por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la cuantía ni la naturaleza del acto. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.</pre>

<pre style="text-align: justify;"> </pre>

<pre style="text-align: justify;">El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias ten nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas; En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por los representantes legales.</pre>

<pre style="text-align: justify;"> </pre>

<pre style="text-align: justify;">Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores, por si o por interpuesta persona obtener bajo cualquier forma o a modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.</pre>

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado No. SIN NUM del 20 de diciembre de 2011 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 15 de octubre de 2020 con el No. 74622 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	NANCY YOHANNA MARIN CORTES	C.C. No. 52.377.615
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	MARLON RODRIGO MARIN CORTES	C.C. No. 1.110.478.846

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 15 del 08 de mayo de 2017 de la Asamblea De Accionistas	74622 del 15 de octubre de 2020 del libro IX
*) Acta No. 25 del 01 de octubre de 2020 de la Asamblea De Accionistas	74622 del 15 de octubre de 2020 del libro IX

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 IBAGUE, 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.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: C3312
Actividad secundaria Código CIIU: N7730
Otras actividades Código CIIU: J6209 G4773

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: INGENIERIA MC TOLIMA
Matrícula No.: 296525
Fecha de Matrícula: 01 de octubre de 2018
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : CR 4B 32 B 32
Barrio : BRR LA FRANCIA
Municipio: Ibagué, Tolima

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 JURÍDICA 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.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $3.099.913.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : C3312.

CERTIFICAS ESPECIALES

Certificacion.- Que la sociedad ingeniería mc SAS estuvo matriculada ante la cámara de comercio de Bogotá desde el 22 de diciembre de 2011, con matricula numero 2166772 hasta el 08 de octubre de 2020 con domicilio en la ciudad de Bogotá d.C. Fecha la cual inscribió cambio de domicilio a la ciudad de ibague.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLENTARIA 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 sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

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

CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/11/2025 - 08:02:37
Recibo No. S001408642, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN KbDjXA96AN

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=16 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 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.



SECRETARIO JURÍDICO (E)

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189454061

(415)7707212489984(8020) 000014118945406 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 6 5	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INGENIERIA MC SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 B 32 B 32 BRR LA FRANCIA

42. Correo electrónico ingenieriamc.sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 2	2 0 1 1 1 2 2 0	7 7 3 0	2 0 1 1 1 1 3 0	6 2 0 9	4 6 5 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros		Exportadores					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 MARIN CORTES NANCY YOHANNA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-12-2025 11:08:54AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141189454061

(415)7707212489984(8020) **000014118945406 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 6 5	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
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
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141189454061

(415)7707212489984(8020) 000014118945406 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 6 5	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARIN	CORTES	NANCY	YOHANNA

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 0 4 7 8 8 4 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARIN	CORTES	MARLON	RODRIGO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141189454061

(415)7707212489984(8020) 000014118945406 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 6 5	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

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	2 8 9 8 6 2 5 6		1 4 7 8 2 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GIL	TORRES	LENNY	MAYARITH

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141189454061

(415)7707212489984(8020) **000014118945406 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 6 5	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo 3 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: INGENIERIA MC SAS

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

165. Dirección: TV 116 77 B 42

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141189454061

(415)7707212489984(8020) **000014118945406 1**

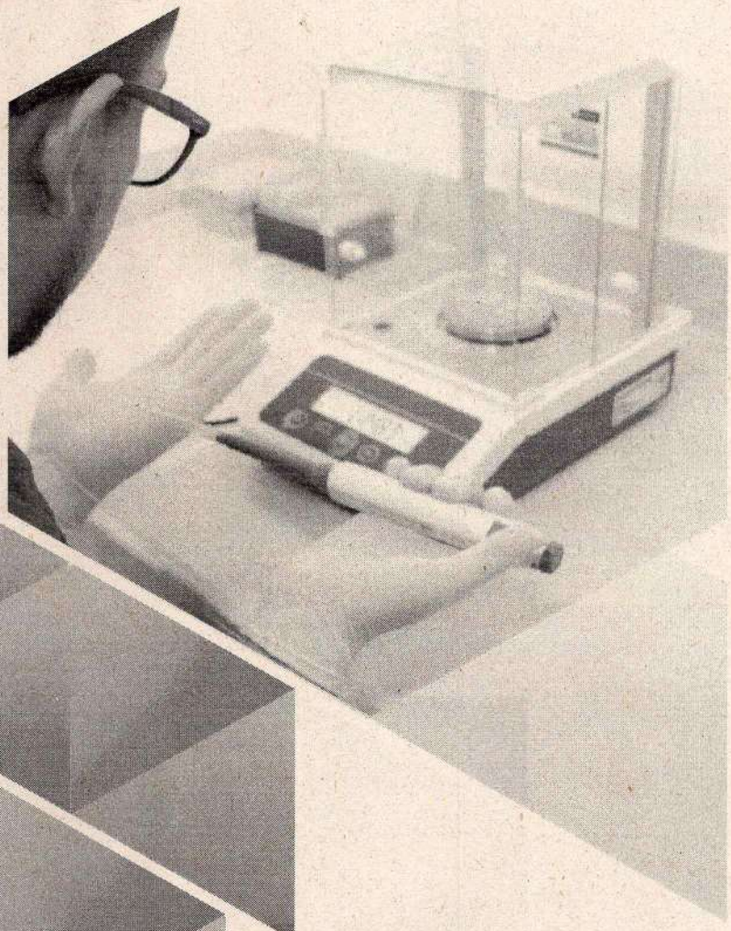
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Ibagué	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 1 1 2 2 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

MC



INGENIERÍA MC S.A.S.

ESPECIALISTAS EN
SERVICIOS PROFESIONALES
DE INGENIERÍA PARA EL
SECTOR SALUD E INDUSTRIAL.



NUESTROS SERVICIOS

MANTENIMIENTO

- **Mantenimiento** preventivo y correctivo de equipos biomédicos con personal capacitado · disponible en horarios 7x24 y medio tiempo presencial. Visitas para ejecución del servicio semanales, mensuales, trimestrales, semestrales o anuales.

- **Gases medicinales:** De acuerdo a la resolución 4410 de 2009.

- **Aires Acondicionados:** Programa integral para evitar posibles averías o fallas y así garantizar su vida útil.

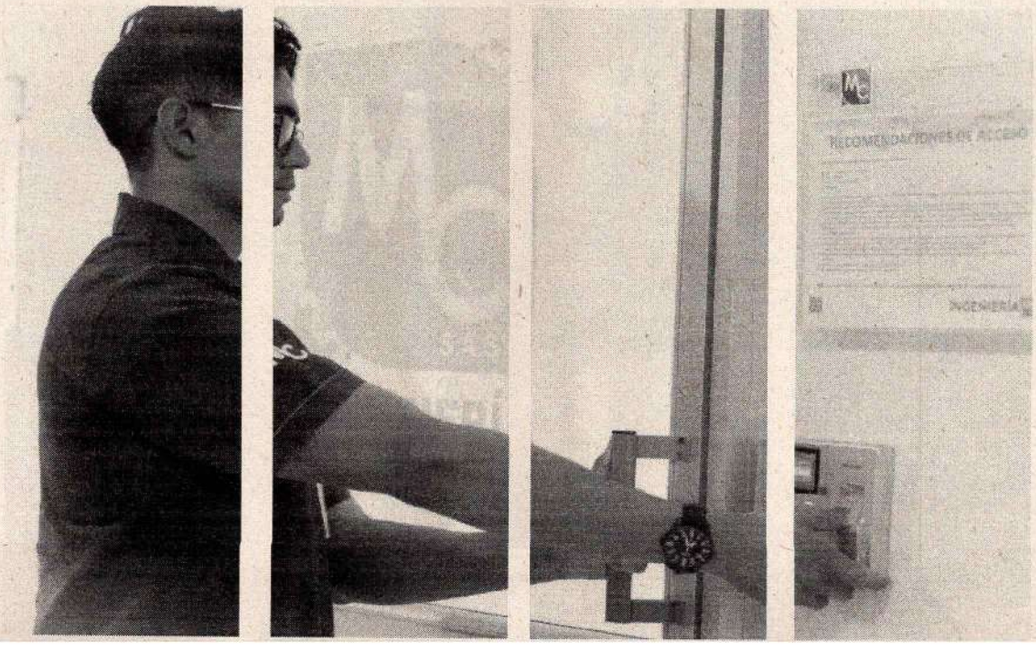
SERVICIOS INDEPENDIENTES GARANTIZADOS

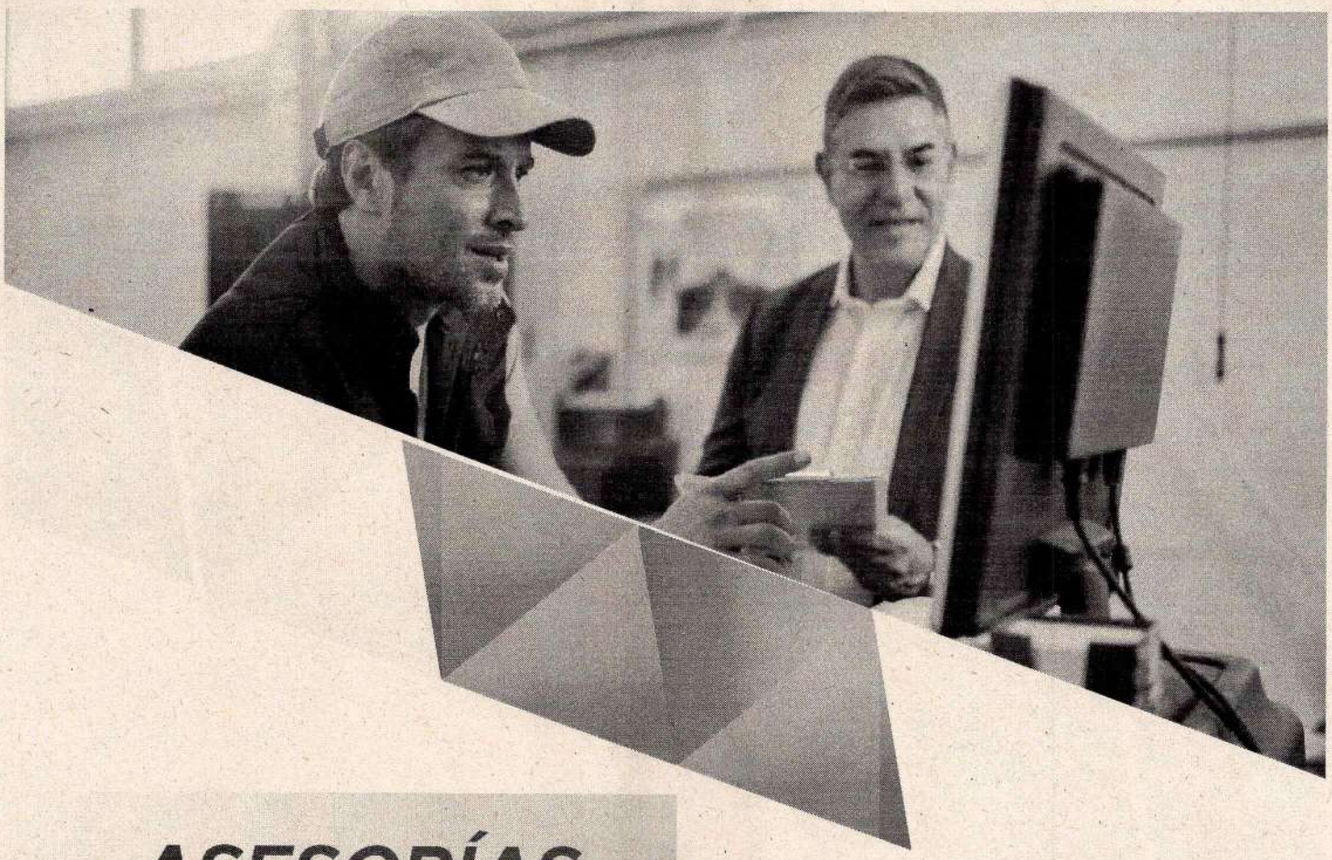
CALIBRACIÓN

- **Calibración** trazable con patrones acreditados. Convenios estratégicos para el servicio acreditado.

- **Validación** *de autoclaves, ISO 14644.*

- **Calificación** de medios isotérmicos para conservación de cadena o red de frío, manual técnico administrativo del PAI, resolución 0901 de 1996 y resolución 3690 de 2016.



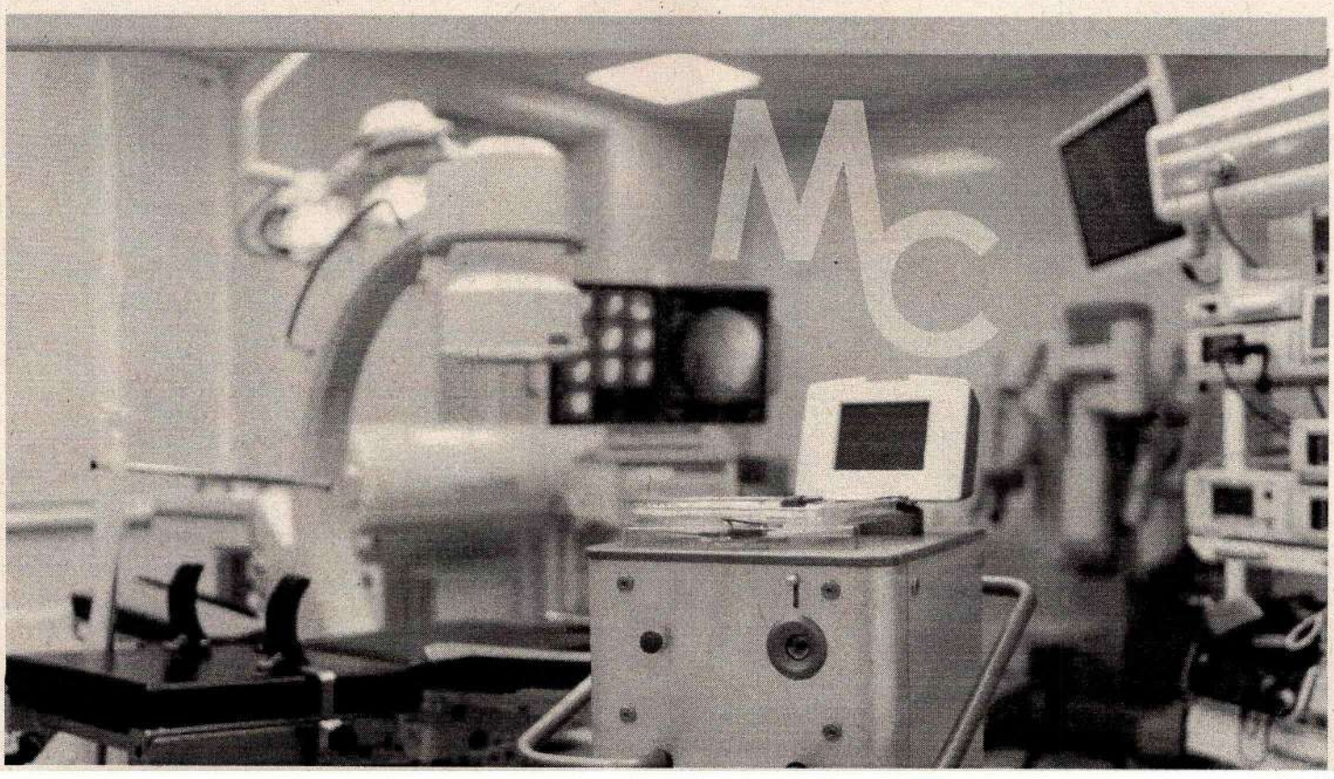


ASESORÍAS

- Condiciones de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA. Resolución 4002 de 2007.
- Buenas prácticas de manufactura en producción de gases medicinales BPM. Resolución 4410 de 2009.
- Habilitación hospitalaria en instituciones públicas y privadas. Resolución 3100 de 2019.
- Apoyo técnico en proyectos de adquisición de equipos biomédicos.

PRODUCTOS

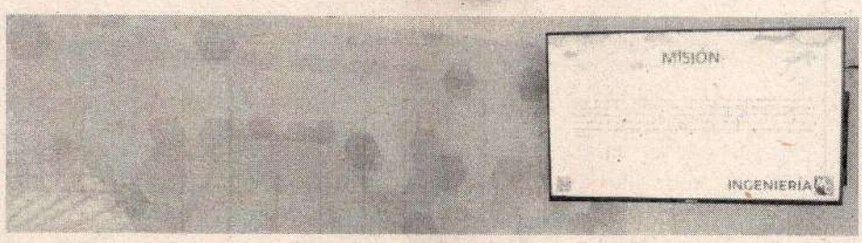
Contamos con un equipo humano capacitado, competente y comprometido con la labor para ser su aliado principal, en la oferta de productos de uso hospitalario de excelente calidad y las mejores marcas (equipos, insumos, accesorios y repuestos), con el fin de lograr su satisfacción permanente.



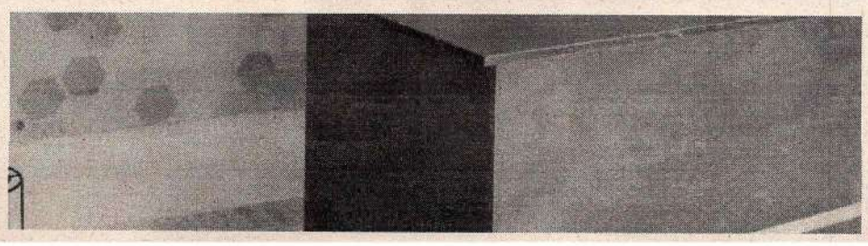
INGENIERÍA MC S.A.S.

INGENIERÍA MC SAS *es una compañía que satisface las necesidades de mantenimiento, calibración, asesorías, y productos a nivel nacional,consolidando nuestro portafolio de servicios, participación y competitividad. Trabajamos bajo los estándares de calidad establecidos en la normatividad vigente.*









CONTÁCTANOS

3103851688 - 3103852657 - 3138636672

(601) 626 9070

ingenieriamc.comercialtolima@gmail.com
ingenieriamc.comercial1@gmail.com
ingenieriamc.sas@gmail.com

@ingenieriamc

Cra 116 #77b-42 OF 161-Bogotá
Cra 4B #32b - 32 - Ibagué

www.ingenieriamc.com.co

OFERTA COMERCIAL

FECHA	RESPONSABLE	CÓDIGO
2025-12-01	TATIANA GONZÁLEZ	MC-OF-2025-1585 V2

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.	TELÉFONO	321 230 38 46
NIT/CC	809.000.383-0	CORREO	hospvitofg@yahoo.com
DIRECCIÓN	CALLE 4 N°4-05 BR CENTRO, VALLE DE SAN JUAN - TOLIMA	CONTACTO	DELLY LUCIA CABEZAS GUTIÉRREZ

Estimado cliente, a continuación presentamos nuestra Oferta Comercial, esperamos se ajuste a su necesidad.

			SERVICIO			
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	TIPO	LUGAR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE AGITADOR DE MANZZINI -Intervalo de medición: 0.5 rpm a 99999 rpm -Puntos recomendados: 100 rpm a 200 rpm Método: Comparación Directa	1	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 95.000,00
2	SERVICIO DE VALIDACIÓN AUTOCLAVE MEDIANO -Intervalo de medición: - 40 °C a 140 °C -Puntos recomendados: 121 °C ó 134 °C Método: Validación	1	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 380.000,00	$ 380.000,00
3	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTO DE PESAJE -Intervalo de medición: 1 kg < m ≤ 30 kg -Puntos recomendados: 0 kg a 30 kg Método: SIM MWG7/CG-01/V00 2009 Comparación Directa	3	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 285.000,00
4	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTO DE PESAJE -Intervalo de medición: 0 kg < m ≤ 300 kg -Puntos recomendados: 0 kg a 200 kg Método: SIM MWG7/CG-01/V00 2009 Comparación Directa	4	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 380.000,00

5	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN -Intervalo de medición: Velocidad: 0.5 ml/h a 1000 ml/h, Volumen: 0 ml a 9999ml -Puntos recomendados: Velocidad: 100 ml/h a 500 ml/h, Volumen: 10 ml, 50 ml, 100 ml Método: Comparación Directa	2	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 190.000,00
6	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE CENTRÍFUGA -Intervalo de medición: 0.5 rpm a 99999 rpm -Puntos recomendados: 1000 rpm, 2000 rpm, 3000 rpm, 4000 rpm, 5000 rpm Método: Comparación Directa	1	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 85.000,00	$ 85.000,00
7	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR -Intervalo de medición: 10 J a 360 J -Puntos recomendados: De 10 J en 10 J hasta 360 J Método: Comparación Directa	2	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 100.000,00	$ 200.000,00
8	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE DEA -Intervalo de medición: 10 J a 360 J -Puntos recomendados: 150 J a 200 J Método: Comparación Directa	3	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 100.000,00	$ 300.000,00
9	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE DOPPLER FETAL -Intervalo de medición: 30 bpm a 120 bpm -Puntos recomendados: 30 bpm, 60 bpm, 90 bpm, 120 bpm, 150 bpm, 180 bpm, 210 bpm Método: Comparación Directa	3	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 100.000,00	$ 300.000,00
10	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIÓGRAFO -Intervalo de medición: 30 bpm a 300 bpm -Puntos recomendados: 30 bpm, 60 bpm, 90 bpm, 120 bpm, 150 bpm, 180 bpm, 210 bpm Método: Comparación Directa	1	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 90.000,00	$ 90.000,00
11	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE FLUJÓMETRO SENCILLO -Intervalo de medición: 0 L/min a 15 L/min -Puntos recomendados: 0 L/min, 1 L/min, 2 L/min, 3 L/min, 5 L/min, 15 L/min Método: Comparación Directa	2	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 190.000,00

12	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE INCUBADORA DE BIOLÓGICOS -Intervalo de medición: - 50 a 300 °C -Puntos recomendados: 57 °C Método: Comparación Directa	2	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 190.000,00
13	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE INFANTÓMETRO -Intervalo de medición: 0 mm a 2900 mm -Puntos recomendados: De 20 en 20 hasta 2.000 mm Método: Comparación Directa	4	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 55.000,00	$ 220.000,00
14	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE LÁMPARA DE CALOR RADIANTE -Intervalo de medición: Temperatura: 0 °C a 70°C. Sonómetro: - 32 dBA. -Puntos recomendados: Temperatura: 34 °C, 36 °C, 38 °C. Sonómetro: - 32 dBA. Método: Comparación Directa	1	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 170.000,00	$ 170.000,00
15	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE LÁMPARA DE FOTOCURADO -Intervalo de medición: 0 mW/cm2 a 5.000 mW/cm2 -Puntos recomendados: 1.700 mW/cm2, 2.100 mW/cm2, 2.600 mW/cm2 Método: Comparación Directa	1	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 95.000,00
16	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE MONITOR SIGNOS VITALES BÁSICO -Intervalo de medición: Pulsaciones por minuto: 30 bpm a 300 bpm. Presión: 0 mmHg a 300 mmHg. Oxímetria: 30 % a 100%. -Puntos recomendados: Pulsaciones por minuto: 30 bpm a 300 bpm. Presión: 0 mmHg a 300 mmHg. Oxímetria: 88 %, 92 %, 96 %, 98%. Método: Comparación Directa	6	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 130.000,00	$ 780.000,00
17	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE MONITOR FETAL -Intervalo de medición: Fetocardia: 30 bpm a 120 bpm. Toco de contracciones: 50 g, 100 g, 200 g. Mediciones: %. -Puntos recomendados: 30 bpm - 120 bpm. Mediciones: %. Método: Comparación Directa	1	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 130.000,00	$ 130.000,00
18	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE NEBULIZADOR -Intervalo de medición: Flujo: 32 L/min a 2000 L/min. -Puntos recomendados: Flujo: 0 L/min a 15 L/min. Método: Comparación Directa	2	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 190.000,00

19	SERVICIO DE CALIFICACIÓN DE NEVERA (UN PUNTO) -Intervalo de medición: 2 °C a 8 °C -Puntos recomendados: 2 °C a 8°C Método: Calificación	3	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 300.000,00	$ 900.000,00
20	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE PIPETAS -Intervalo de medición: 0.5 uL a 10.000uL -Puntos recomendados: 0.5 uL a 5 uL, 2 uL a 20 uL, 10 uL a 100 uL, 5 uL a 50 uL, 100 uL a 1000 uL, 1000 uL a 10.000 uL Método: Comparación Directa	2	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 190.000,00
21	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE OXÍMETRO -Intervalo de medición: 30 % a 100 % -Puntos recomendados: Oxímetria: 88 %, 92 %, 96%, 98%. Método: Comparación Directa	3	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 285.000,00
22	SERVICIO DE CALIFICACIÓN DE NEVERA (DOS PUNTOS) -Intervalo de medición: 2 °C a 8 °C -Puntos recomendados: 2 °C a 8°C Método: Calificación	2	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 350.000,00	$ 700.000,00
23	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE REGULADOR DE OXÍGENO -Intervalo de medición: 0 L/min a 15 L/min -Puntos recomendados: 0 L/min, 1 L/min, 2 L/min, 3 L/min, 5 L/min, 15 L/min Método: Comparación Directa	5	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 475.000,00
24	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE SUCCIONADOR DE SECRECIONES -Intervalo de medición: 0 mmHg a - 700 mmHg -Puntos recomendados: - 100 mmHg, - 300 mmHg, - 500, mmHg Método: Comparación Directa	5	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 475.000,00
25	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE TALLÍMETRO -Intervalo de medición: 0 mm a 2900 mm -Puntos recomendados: De 20 en 20 hasta 2.000 mm Método: Comparación Directa	3	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 55.000,00	$ 165.000,00

26	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE ESFIGMOMANÓMETRO -Intervalo de medición: 0 mmHg < p ≤ 300 mmHg -Puntos recomendados: 0 mmHg a 300 mmHg Método: OIML R 148-2 Parte 2 Numeral 1 (2020) Comparación Directa	15	NO ACREDITADO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	$ 95.000,00	$ 1.425.000,00
27	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE TERMOHIGRÓMETRO -Intervalo de medición: Temperatura 10°C < t ≤ 40°C / Humedad Relativa 10 %hr < hr ≤ 80 %hr -Puntos recomendados: Temperatura 15°C , 23°C, 30°C / Humedad Relativa 30 %hr, 50 %hr, 70 %hr / Temperatura de contacto 2°C, 5°C, 8°C. Método: TH-007 Comparación Directa	6	NO ACREDITADO	LABORATORIO MC	$ 95.000,00	$ 570.000,00
27	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE TERMÓMETROS DE CONDICIONES AMBIENTALES -Intervalo de medición: 10°C < t ≤ 40°C -Puntos recomendados: 15°C , 23°C, 30°C Método: TH-007 Comparación Directa	2	NO ACREDITADO	LABORATORIO MC	$ 95.000,00	$ 190.000,00
28	VENTA DE TERMÓMETRO MARCA ALLA FRANCE MODELO 91000-009/A CON SERVICIO DE CALIBRACIÓN. -Intervalo de medición: 10°C < t ≤ 35°C -Puntos recomendados: Temperatura ambiente 15°C,23°C, 30°C/ Temperatura de contacto: 2°C,5°C, 8°C. - Método: Procedimiento TH-007 para la calibración demedidores de condiciones ambientales detemperatura y humedad en aire Edición digital 1. Comparación Directa	1	NO ACREDITADO	LABORATORIO MC	$ 154.000,00	$ 154.000,00



SUB-TOTAL	$	9.799.000,00
VIATICOS	$	-
TOTAL SIN IVA	$	9.799.000,00
IVA 19%	$	1.861.810,00
TOTAL CON IVA	$	11.660.810,00

OBSERVACIONES

***NOTA:** Los equipos como termohigrómetros y termómetros deben ser retirados de las instalaciones del cliente y calibrados en el laboratorio de Ingeniería MC.

Nota: Los equipos nuevos se entrega con certificado de calibración trazable y certificado patrón.

CONDICIONES DE LA OFERTA COMERCIAL

VALIDEZ DE LA OFERTA:	30 días calendarios a partir de generada la propuesta.
APROBACIÓN DE LA OFERTA:	El cliente puede aceptar o aprobar la OFERTA COMERCIAL a través de los medios de comunicación dispuestos por INGENIERÍA MC S.A.S. (correo electrónico, WhatsApp, llamada telefónica o enviando el IBP a las instalaciones del laboratorio de calibración). Además, se le solicita enviar el RUT correspondiente.
FORMA DE PAGO:	Anticipo del 50% - 50% restante despues de finalizado el servicio. Realice la consignación o transferencia electrónica a la cuenta de ahorros del DAVIVIENDA número 476770004564, a nombre de INGENIERÍA MC S.A.S con NIT 900.485.365-9. Por favor, envíe el comprobante de pago al responsable de la OFERTA COMERCIAL.
TIEMPO DE ENTREGA:	*Para el IBP: 8 días hábiles o una vez finalizado el servicio de calibración, según programación. *Para el certificado de calibración: 5 días hábiles, contados a partir del día siguiente a la entrega del IBP.
GARANTÍAS:	*Por corrección de errores de digitación en el certificado de calibración. *Por daños causados al IBP debido a una manipulación inadecuada.

POLÍTICAS COMERCIALES

1. Una vez que el cliente acepta o aprueba la OFERTA COMERCIAL, se considera que está al tanto y acepta las condiciones y políticas comerciales.

2. Toda modificación solicitada a la OFERTA COMERCIAL requerirá una nueva versión u oferta comercial.

3. Los certificados de calibración se emiten en formato digital (PDF) y, si el cliente lo solicita, también se proporcionan en formato físico.

4. Si durante la aceptación o aprobación de la OFERTA COMERCIAL el cliente no especifica los puntos a calibrar, se asumirán los recomendados en la OFERTA COMERCIAL.

5. El laboratorio declara conformidad si el cliente lo solicita. El cliente debe definir claramente la especificación o norma y la regla de decisión que se aplicarán para la declaración de conformidad. Esta información debe ser enviada por correo electrónico por el cliente al área comercial, quien a su vez la notificará al director técnico para su revisión. La información debe ser suministrada durante la aceptación o aprobación de la oferta comercial. El laboratorio se compromete a seguir estrictamente las especificaciones y reglas de decisión definidas por el cliente, siempre y cuando estas no impacten la integridad del laboratorio, validez de los resultados y/o el sistema de gestión, asegurando la trazabilidad de toda la información y comunicaciones relacionadas. Cualquier cambio en las especificaciones o reglas de decisión debe ser comunicado por el cliente de manera oportuna y confirmada por escrito. Para mas información visita nuestra página web www.ingenieriamc.com.co.

6. Si el servicio de calibración se debe realizar en el laboratorio, el IBP debe ser retirado de las instalaciones del cliente.

7.Si el IBP requiere ajustes, se notificará al cliente para su retiro del laboratorio. Una vez completado el ajuste, el IBP continuará su proceso según la programación del laboratorio de calibración. En caso de que transcurran 120 días sin que el cliente comunique el estado del ajuste o devuelva el IBP, INGENIERÍA MC S.A.S. emitirá una factura equivalente al 30% del valor del servicio.

8. El horario de recepción y entrega de IBP es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:30 p.m., y los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

9. El proceso de calibración del IBP comenzará el siguiente día hábil después de su recepción, sujeto a la disponibilidad del laboratorio de calibración.

10. INGENIERÍA MC S.A.S. se encargará del transporte del IBP dentro de un radio de 70 kilómetros alrededor de nuestras sedes (BOGOTÁ/ IBAGUÉ) sin costos adicionales, lo cual incluye tanto la recolección como la entrega del IBP.

11. INGENIERÍA MC S.A.S. no asume responsabilidad por los daños sufridos por el IBP cuando este es enviado directamente por el cliente a través de una empresa de transporte, ni por daños ocasionados por desastres naturales, actos de terrorismo, incendios, inundaciones u otros eventos fortuitos no relacionados con las actividades del laboratorio de calibración.

12. El IBP debe entregarse al laboratorio de calibración en condiciones óptimas de limpieza y embalado de manera que garantice su protección contra golpes, vibraciones y otros factores que puedan comprometer su integridad.

13. El IBP será identificado de manera única por el laboratorio de calibración mediante un código interno. Sin embargo, el cliente debe asignar al IBP una serie o identificación única que lo distinga de otros IBP.

14. Para presenciar la calibración de su IBP, el cliente deberá comunicarse con el responsable de la OFERTA COMERCIAL con al menos 2 días hábiles de anticipación. La posibilidad de presenciar la calibración estará sujeta a la disponibilidad de tiempo y espacio en el laboratorio de calibración.

15. Al aceptar o aprobar esta OFERTA COMERCIAL, el cliente otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, en conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y nuestras políticas SGC-POL-02 PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES y SGC-POL-01-V1 POLÍTICAS, OBJETIVOS Y COMPROMISOS, disponibles en nuestra página web www.ingenieriamc.com.co.

16. INGENIERÍA MC S.A.S. se compromete a mantener la confidencialidad de la información obtenida o generada a través de acuerdos legalmente vinculantes durante el desarrollo de sus actividades en cada área. Además, se compromete a informar al cliente de manera previa sobre cualquier información que tenga la intención de divulgar al público, excepto cuando el cliente haya puesto dicha información a disposición del público, sea requerida por ley o exista un acuerdo contractual que lo permita, siempre y cuando no esté prohibido por la ley. Todo el personal, incluyendo miembros de comités, contratistas, personal de organizaciones externas o cualquier individuo que actúe en nombre de INGENIERÍA MC S.A.S., está obligado a mantener la confidencialidad de la información.

17. Para nosotros es importante conocer tu opinión, es por ello que dejamos a tu disposición los siguientes medios para la recepción oportuna de TU QUEJA: - Telefónico (314 302 35 42) - Correo electrónico (ingenieriamc.calidad@gmail.com) - Pagina web (www.ingenieriamc.com.co) - Directamente en las oficinas de INGENIERÍA MC S.A.S.

18. INGENIERÍA MC S.A.S. no procederá con la devolución de facturas o reembolsos en dinero. Cualquier ajuste en los cobros se realizará únicamente a través de notas de crédito, o en su defecto, el saldo resultante quedará a favor del cliente.

19. Los certificados de calibración o soportes documentales serán entregados cuando el cliente se encuentre a paz y salvo con

20. En caso de que el cliente necesite una copia física adicional del certificado de calibración, se aplicará un costo adicional de diez mil pesos (10.000,00).

21. Para reclamos por garantías que excedan los 15 días calendario, se requerirá que el cliente presente formalmente una queja para su tratamiento adecuado.

22. INGENIERÍA MC S.A.S. emitirá el documento de cobro en un plazo máximo de 48 horas hábiles posteriores a la entrega del producto o la prestación del servicio. En casos específicos, los tiempos de emisión podrán ajustarse conforme a acuerdos previos establecidos con el cliente y según el flujo de trabajo, garantizando así una gestión financiera eficiente para ambas parte.

23. Cuando el cliente entrega un instrumento de pesaje de funcionamiento no automático (IPFNA) en las instalaciones del laboratorio de INGENIERÍA MC S.A.S. para su calibración, se entenderá que acepta la desviación respecto al método establecido en la Guía SIM MWG7/cg-01/v.00:2009, reconoce que la calibración no se realiza en el lugar habitual de uso, lo que podría afectar la validez del certificado como evidencia de trazabilidad metrológica, según lo indicado en el numeral 4.1.2 de la mencionada guía.

24. Para la correcta prestación del servicio de calibración en las instalaciones del cliente, este deberá garantizar mínimamente condiciones adecuadas de orden, limpieza, iluminación, acceso seguro al área de trabajo, disponibilidad del instrumento en condiciones operativas, ausencia de interferencias durante la calibración, así como asegurar un espacio físico suficiente. Si bien la calibración se realiza normalmente en el lugar de uso, el cliente deberá procurar condiciones ambientales razonablemente estables dentro de lo posible, de acuerdo con su entorno habitual. El incumplimiento de estas condiciones puede afectar la validez de los resultados, ocasionar reprogramaciones o costos adicionales.

IBP: Instrumento bajo prueba.

****El intervalo de medición corresponde al alcance del laboratorio y no al del instrumentro a calibrar.***

Atentos a cualquier comentario, inquietud o necesidad.
Muchas gracias.

Cordialmente;

TATIANA GONZÁLEZ
ingenieriamc.comercialtolima@gmail.com
3103851688

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

¡Nos encantaría conocer tu opinión!
Escanear el código QR es todo lo que necesitas para acceder a nuestra encuesta de satisfacción o formulario de quejas. Tu retroalimentación es valiosa y nos ayuda a mejorar continuamente nuestros servicios.
¡Gracias por tu colaboración!

PRESENTA TU QUEJA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 01/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INGENIERIA MC SAS** con **NIT 900.485.365-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 476770004564

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Homepage

INGENIERIA MC SAS

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Informacion del usuario

Cargo	REPRESENTANTE LEGAL
Título	Ingeniero(a)
Nombre	Nancy Yohanna
Apellidos	Marin Cortes
Fecha de Nacimiento	5/03/1977 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	Nancy Yohanna Marin Cortes
Tipo de documento	NIT
Número de documento	900.485.365-9
Dirección	Carrera 4B # 32B-32 La Francia
Código postal	110110
Estrato	4
Ubicación	Ibagué
País	COLOMBIA
Correo electrónico	nyohannamc@gmail.com
Teléfono	6016269870
Celular	3138636672

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)