Libertad y Orden

ACTA E INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:					
ACTA E INFORME No.	2				
Periódico:			Final:	Noviembre	x

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	CAQ-MC-02-2025	de	2025			
Tipo de contrato: Prestación de servicios.						
Objeto: SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PURIFICADORES DE AMBIENTE Y AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDA BOLSA DE REPUESTOS DE LOS LABORATORIOS DE LA SUBGERENCIA DE ANALISIS Y DIAGNOSTICO DE LA GERENCIA SECCIONAL CAQUETA.						
Supervisor / Interventor:	Joseph Contreras Pedraza					
Contratista:	YULTOR SAS ZESE					
Valor total del contrato/orden/convenio:	$8.000.000					
Plazo de ejecución:	11 de agosto al 13 de diciembre de 2025					
Fecha inicio de ejecución:	11	de	Agosto	de	2025	
Fecha de terminación del contrato:	13	de	diciembre	de	2025	
EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1425	25/01/2025	$8.000.000	50125	24/07/2025	$8.000.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:			Aseguradora solidaria de Colombia	
Identificación de la garantía única:	625 47 994000002931	Fecha de aprobación:	18/07/2025	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		-	-	-
Cumplimiento.		18/07/2025	28/06/2026	$1.600.000
Pago de salarios y prestaciones.		18/07/2025	28/12/2028	$400.000
Calidad.		18/07/2025	28/06/2026	$1.600.000
Responsabilidad Civil Extracontractual		-	-	-
Otro:		-	-	-

Prórrogas						
Número y fecha de la modificación		Tiempo (días calendario)				
1						
Nueva fecha de terminación:	día	de	mes	de	año	

Adiciones		CDP N°	RP N°	Fecha RP
Número y fecha de la modificación	Valor de la adición ($)			
1				
Valor total final:	$ Valor			

Suspensiones	
Fecha de suscripción	Periodo y Tiempo (días calendario)
1	(fecha: desde – hasta) días

Libertad y Orden	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

Modificaciones		
Cláusula Nº		Breve descripción de la modificación
1		

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ **No** X

CONTRATO

Anticipo contrato inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	$ -
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

CONCEPTO		VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)		8.000.000,00	100,00%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		8.000.000,00	
Valor pagado (11)		6.539.050,00	
Valor en trámite (YULT 126)(12)		1.460.950,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		1.460.950,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		8.000.000,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		0,00	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:	Saldo por reintegrar:		Saldo por liberar:	

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	$
Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								$	

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	SI	NO X
Valor y justificación: (¿Por qué?)	$	

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI X**	**NO**

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):	
Aportes al sistema de salud	$ 72.200
Aportes al sistema de pensiones	$ 227.800
Aportes a ARL	$ 9.500

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:	
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**100%**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Cumplir con idoneidad y eficacia el objeto de la presente contratación.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: entrega 2 de 2 informes
		Entrega producto Si _X__ No __ Ubicación: Carpeta de Contrato supervisor
2	Asumir los costos, erogaciones y demás gastos ocasionados por la presente contratación, incluyendo los gastos de envió o desplazamiento a los diferentes sitios en donde se prestarán los servicios.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: entrega 2 de 2 informes
		Entrega producto Si___ No _X_ Ubicación: Carpeta de Contrato supervisor
3	Se debe garantizar que los bienes a instalar sean nuevos y no estén afectados en su estructura ni presentación, siendo responsabilidad del contratista que realice los trabajos de instalación, las reparaciones por daños que se puedan presentar en estos equipos, indicando la garantía del fabricante y realizar la devolución de las partes cambiadas.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se instalaron nuevos los repuestos en los aires intervenidos.
		Entrega producto Si___ No_x_ Ubicación: Correo electrónico Institucional
4	El Servicio para prestar de acuerdo con el objeto de la presente contratación deberá estar acorde a las especificaciones técnicas señaladas en el presente documento y en la oferta presentada, las cuales constituyen parte integral del contrato (Aceptación de la oferta).	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se efectuó la prestación del servicio acorde a la oferta presentada.
		Entrega producto Si___ No_X_ Ubicación: Correo electrónico Institucional

5	Informar al supervisor del contrato con antelación el uso de la bolsa de repuestos por cada aire acondicionado y contar con su aprobación para que se lleve a cabo el trabajo.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se aprueba el uso de la bolsa de repuestos para llevar acabo el trabajo.
		Entrega producto Si___ No_X_ Ubicación: Correo electrónico Institucional
6	Presentar remisiones con los costos de los servicios antes de elaborar la factura de cobro, con el fin de que el supervisor del contrato pueda verificar y aprobar los costos de los trabajos realizados con previa anticipación.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se presenta informe de actividades con los costos para su aprobación.
		Entrega producto Si__x_ No____ Ubicación: Correo electrónico Institucional
7	Entregar un reporte técnico de servicio individual por cada equipo de aire acondicionado una vez finalizado el servicio, especificando una a una las actividades realizadas en cada equipo para cada uno de sus componentes: sección evaporadora, condensador, gabinete, rejillas y ductos, compresores, circuito de refrigeración, tablero electrónico e información de operación	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: entrega 2 de 2 reporte.
		Entrega producto Si_x__ No ___ Ubicación: Correo electrónico Institucional
8	Garantizar la prestación del servicio de mantenimiento de los aires en horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se garantiza el horario sugerido
		Entrega producto Si___ No _X_ Ubicación: N/A
9	Para la realización de los trabajos de mantenimiento se debe coordinar con el supervisor, el horario en el cual se puede acceder a las instalaciones.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: se realiza la coordinación adecuada para realizar los horarios de trabajo.
		Entrega producto Si___ No_X_ Ubicación: N/A
10	Se debe garantizar que los aires acondicionados no serán afectados en su estructura y funcionamiento, siendo responsabilidad del proponente, que realice los trabajos de mantenimiento, las reparaciones por daños que se puedan presentar en estos equipos.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: entrega 2 de 2 informes

		Entrega producto Si_x__ No __ Ubicación: Correo electrónico Institucional
11	En general, la obligación de cumplir cabalmente con las condiciones y modalidades previstas contractualmente para la ejecución y desarrollo del objeto contractual, para lo cual el oferente deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: resuelve con diligencia las solicitudes realizadas
		Entrega producto Si___ No__X_ Ubicación: N/A
12	Cumplir con todas las obligaciones previstas en estos estudios previos, en la Invitación Pública que se derive de ellos y las relacionadas con la naturaleza del servicio a prestar, para lo cual empleará todos sus recursos técnicos, económicos, físicos, y logísticos necesarios para el normal desarrollo del objeto contractual.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Presenta documentos que acreditan el cumplimiento
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A
13	Responder en los plazos establecidos en el presente documento.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: entrega 1 de 2 informes según lo establecido y a tiempo
		Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: Correo electrónico Institucional
14	Colaborar con el ICA en lo que sea necesario para que el objeto a contratar se cumpla, conforme a las características y especificaciones consignadas en su oferta, la cual hace parte integral de la presente contratación.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se a cumplido el objeto del contrato según sus especificaciones.
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A
15	Recibir oportunamente el precio pactado, acorde a lo establecido en el presente documento.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: se ha efectuado el precio pactado según lo establecido
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A
16	Acatar las instrucciones que imparta el ICA durante el desarrollo del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se realiza en conformidad todas las indicaciones para su desarrollo optimo de la operación.
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A
		Porcentaje (%) de avance: 100

17	Atender las observaciones y requerimientos que formule el ICA, por conducto del supervisor del Contrato.	Descripción del avance: Realiza y acata con agrado las indicaciones realizadas en la operación del mantenimiento
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A
18	Garantizar la buena calidad del servicio objeto de la presente contratación.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se realiza un informe de desarrollo del mantenimiento garantizando la buena calidad del servicio.
		Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: Correo electrónico Institucional
19	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los repuestos incluidos en los servicios prestados no cumplan con las especificaciones requeridas por el ICA, los costos en que se haya incurrido serán a cargo del contratista. Dicho cambio se realizará dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la solicitud.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A
20	En cumplimiento de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003 se obliga ante el ICA al pago de los aportes a salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena E ICBF) De sus empleados.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: Se efectúa el soporte de pago de parafiscales
		Entrega producto Si_x__ No____ Ubicación: Correo electrónico Institucional
21	Las demás que por la naturaleza del contrato se requieran y en especial las señaladas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A
22	Además de las mencionadas el contratista deberá cumplir cabalmente las obligaciones dispuestas y contenidas en el Decreto 284 de 2018 y demás normas relacionadas con la gestión Integral de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos - RAEE.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si___ No__X__ Ubicación: N/A

5. 1VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES: (Si cumple con las obligaciones, se debe diligenciar el numeral 5.1)			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A X**	**SI**	**NO**

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:		
N°	**Obligaciones ambientales del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:

		Entrega producto Si___ No____ Ubicación:
2		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No____ Ubicación:
3		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No____ Ubicación:

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	**SI**	**NO X**

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	**SI**	**NO X**

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI**	**NO X**

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.		
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	**SI X**	**NO**
Recibo Total	**SI X**	**NO**
Observaciones: N/A		

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio.	**SI**	**NO X**

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
(Adicione las filas que requiera)		$
		$
		$

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	SI	NO X

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
		$
		$

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

Mediante SISAD número del fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	SI	NO X

GSMI EXPEDIDAS	CONSECUTIVO	VALOR
#	Del XXX al XXX	$
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE SI	MARQUE NO	VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?	x		12,5	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	x		12,5	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	x		12,5	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	x		12,5	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		x	12,5	25
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	x			
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)	x		12,5	
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?	x		12,5	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		x	12,5	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?		x		
PUNTAJE TOTAL						100
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				

7. OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Para constancia se firma en Florencia a los treinta (10) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

JOSEPH CONTRERAS PEDRAZA
(Técnico Operativo)
Supervisor / Interventor

ALEXANDER PINZON JAIMES
(Gerente Seccional E)
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.

Anexos:

Informe de actividades.
Certificado de Aportes Parafiscales Persona jurídica.
Certificado de cumplimiento del revisor fiscal.
Cedula y tarjeta profesional de contador.
Resumen de pagos seguridad social – Noviembre.
Factura electrónica.
Certificación Bancaria.
Rut.
Cámara de Comercio.

Florencia. 02 de diciembre de 2025

INFORME DE ACTIVIDADES 2
(SEGUNDA VISITA)

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - SECCIONAL CAQUETA
Florencia – Caquetá

Referencia: Contrato N.º CAQ-MC-02-2025
Objeto: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PURIFICADORES DE AMBIENTE Y AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDA BOLSA DE REPUESTOS DE LOS LABORATORIOS DE LA SUBGERENCIA DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO DE LA GERENCIA SECCIONAL CAQUETÁ"

Las siguientes son las labores realizadas a los equipos de aire acondicionado:

1. **MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS:** Limpieza general y revisión total del equipo para verificar y optimizar su funcionamiento.

Dentro de estas actividades se encuentran:

- ✓ Limpieza general (serpentín, unidad condensadora, evaporadores, motor compresor, aspas, filtros componentes eléctricos y demás).
- ✓ Aplicación de líquido desincrustante, desengrasante y anticorrosivo.
- ✓ Lubricación de partes móviles.
- ✓ Revisión y ajuste de controles.
- ✓ Revisión de condiciones de operación.
- ✓ Temperatura.
- ✓ Presión alta y baja.
- ✓ Amperaje y voltaje.
- ✓ Niveles de aceite.
- ✓ Ruidos y vibraciones.
- ✓ Informe de observaciones generales.
- ✓ Cotizaciones de reparaciones o modificaciones.

COMPRESORES:

- ✓ Limpieza exterior de los compresores y sus controles.
- ✓ Toma de lectura de voltaje y medición en las tres fases.
- ✓ Toma de lectura de presión de aceite, succión y descarga de los compresores.

Florencia. 02 de diciembre de 2025

CIRCUITO DE REFRIGERACIÓN:

- ✓ Limpieza de filtro y cambio de medio filtrante si es necesario.
- ✓ Revisar carga de refrigerante.
- ✓ Comprobar hermeticidad del sistema.
- ✓ Revisión de fuga de refrigerante y aceite.
- ✓ Verificar humedad en el sistema.
- ✓ Comprobar operación de las válvulas en general.
- ✓ Chequear el sistema de enfriamiento.

CIRCUITOS DE CONTROL Y ELECTRICO:

- ✓ Operación y calibración de termostato de operación y calibración termostatos de seguridad.
- ✓ Comprobar operación de las válvulas de expansión termostáticas.
- ✓ Revisión y ajuste electrónico y mecánico si lo requiere.

2. **MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS:** Se realiza cuando existe una falla en el sistema de aire acondicionado y ventilación mecánica, por ende, se realiza la reparación incorporando los repuestos, partes accesorios e insumos necesarios con el fin de garantizar el correcto funcionamiento del equipo.

Se realiza cambio de compresor, cambio de capacitor de compresor, corrección de fuga y carga de gas refrigerante R410, limpieza del sistema con nitrógeno para eliminar humedad e impurezas, cambio de motor para condensadora mini Split y cambio de tarjeta electrónica a equipo LG de 24.000 BTU convencional ubicado en Lavado de material.

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA

REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACIÓN: Laboratorio (Área administrativa)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	LG convencional	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V
SERVICIO REALIZADO		**MATERIALES USADOS**	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Revisión, ajuste electrónico y mecánico general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. Limpieza de filtros y verificación de temperatura.			
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025			1

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA

REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACIÓN: Laboratorio (Necropsia)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	YORK INVERTER	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V
SERVICIO REALIZADO		**MATERIALES USADOS**	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Revisión, ajuste electrónico y mecánico general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. Limpieza de filtros y verificación de temperatura.			
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025			2

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA

REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACIÓN: Laboratorio (área de neveras)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	MIDEA INVERTER	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V
SERVICIO REALIZADO		**MATERIALES USADOS**	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Revisión, ajuste electrónico y mecánico general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior; se destapa drenaje obstruido. Limpieza de filtros y verificación de temperatura.			
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025			3

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA

REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACIÓN: Laboratorio (área de Microbiología)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	MIRAGE INVERTER	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V
SERVICIO REALIZADO		**MATERIALES USADOS**	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Revisión, ajuste electrónico y mecánico general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. Limpieza de filtros y verificación de temperatura.			
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025			4

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA

REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACION: Laboratorio (área de patología)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	LG CONVENCIONAL	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V
SERVICIO REALIZADO		**MATERIALES USADOS**	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Revisión, ajuste electrónico y mecánico general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. Limpieza de filtros y verificación de temperatura.			
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025			5

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA

REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACIÓN: Laboratorio (área de serología)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	LG convencional	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V
SERVICIO REALIZADO		**MATERIALES USADOS**	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Revisión, ajuste electrónico y mecánico general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. Limpieza de filtros y verificación de temperatura.			
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025			6

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA

REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACIÓN: Laboratorio (lavado de material)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	LG CONVENCIONAL	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V

SERVICIO REALIZADO	**MATERIALES USADOS**
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Limpieza general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. **MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** Se realiza cambio de compresor, cambio de capacitor de compresor, corrección de fuga y carga de gas refrigerante R410, Limpieza del sistema con nitrógeno para eliminar humedad e impurezas, cambio de motor para condensadora mini Split y cambio de tarjeta electrónica y recubrimiento de tuberías en aislamiento térmico en Rubatex y cinta de vinilo.	Jabón desincrustante y/o desengrasante. 1 compresor LG 24.000BTU convencional. 1 capacitor de compresor. Soldadura Napro. Varilla de soldadura. Gas refrigerante R410. 5 libras de nitrógeno. Motor para condensadora. Tarjeta electrónica universal. Capacitor de motor ventilador.
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025	7

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	Motor para condensadora mini split	1
2	Suministro e instalación de compresor LG 24.000BTU convencional.	1
3	Cambio de capacitor de compresor.	1
4	Corrección de fuga y carga de gas refrigerante a equipo LG de 24.000BTU	1
5	Limpieza del sistema con nitrógeno para eliminar humedad e impurezas. (libras)	5
6	Cambio de Tarjeta electrónica universal para mini Split.	1
7	Cambio de capacitor de motor ventilador.	1

Florencia. 02 de diciembre de 2025

HOJA DE VIDA			
REALIZADO POR	YULTOR SAS ZESE	**FECHA**	01/12/2025
UBICACIÓN: Laboratorio (Neveras)			
ESPECIFICACIONES GENERALES			
EQUIPO	Aire acondicionado	**TIPO**	Mini Split
MARCA	MIRAGE INVERTER	**ALIMENTACION**	Eléctrica
CAPACIDAD	24.000 BTU	**VOLTAJE**	220 V
SERVICIO REALIZADO		**MATERIALES USADOS**	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Revisión, ajuste electrónico y mecánico general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. Limpieza de filtros y verificación de temperatura.			
FECHA DE MANTENIMIENTO: 01/12/2025			8

SEGUNDA VISITA:

Valor total mantenimientos preventivos y correctivos: $1.460.950 (un millón cuatrocientos sesenta mil novecientos cincuenta pesos.

Florencia. 02 de diciembre de 2025

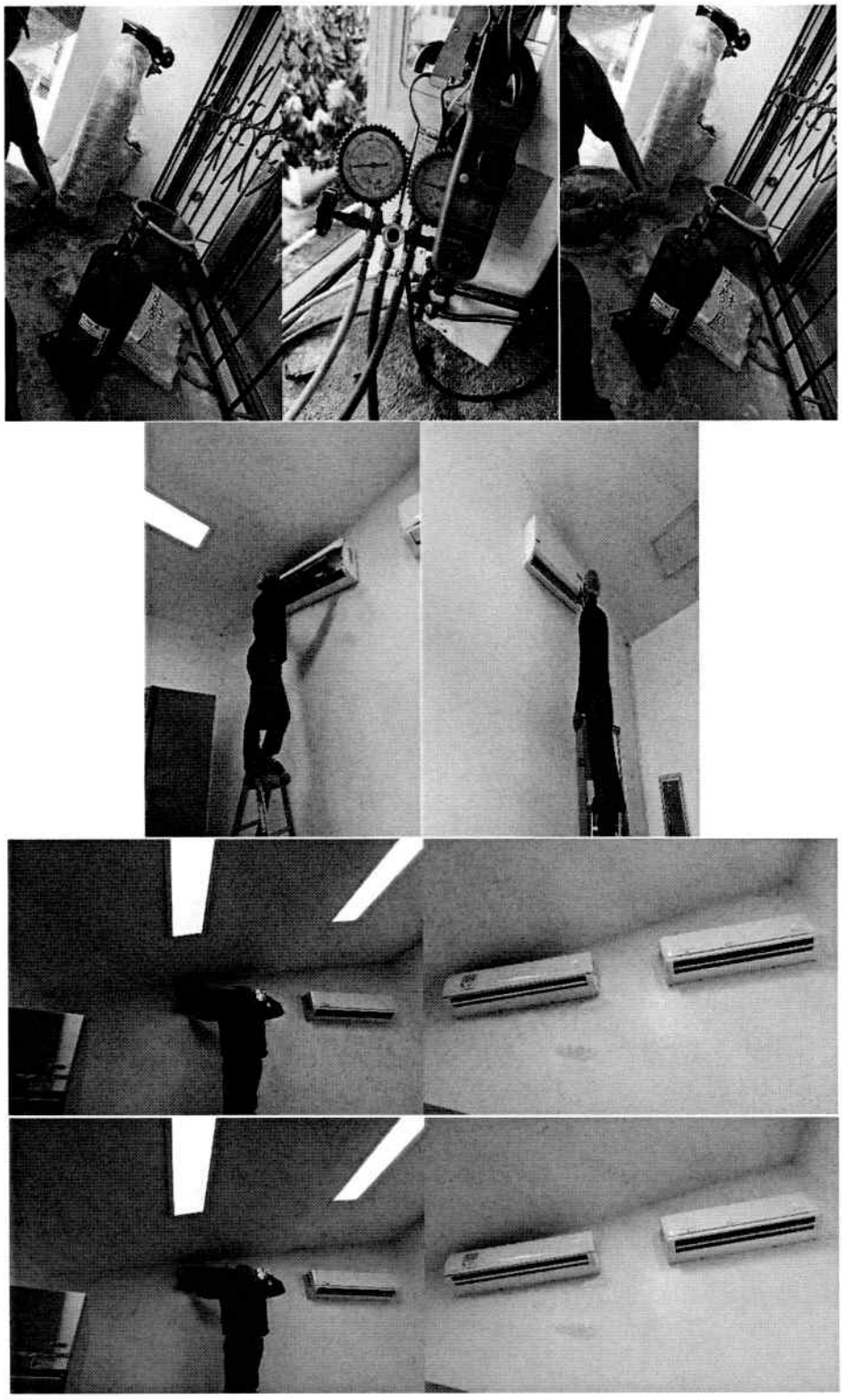
EVIDENCIA DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS



Florencia. 02 de diciembre de 2025



Florencia. 02 de diciembre de 2025



Florencia. 02 de diciembre de 2025



Cordialmente,

Tomás Rito Larios

R/L: TOMAS RIZO LARIOS
CC. 1048994572 de Morales
EMPRESA: YULTOR SAS ZESE
NIT. 901594593-2
CEL. 3205747710
DIR. CALLE 18C N.º 38A-17
CORREO: yultorsas@gmail.com

Arauca, 01 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Yo, TOMAS RIZO LARIOS, identificado con C.C 1.048.994.572, en mi condición de Representante Legal de YULTOR SAS ZESE identificada con Nit 901.594.593-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de ARAUCA, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales y caja de compensación.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, ANDRES FELIPE VALBUENA PEROZA, identificado con C.C 1.116.779.227, y con Tarjeta Profesional No. 222405-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de YULTOR SAS ZESE identificada con Nit 901.594.593-2 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de ARAUCA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales y caja de compensación.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Arauca, a los un (01) día del mes de diciembre de 2025.

Tomás Rizo Larios

NOMBRE Y FIRMA
NOMBRE: Tomas Rizo Larios
C.C. No.1.048.994.572 expedida en Morales
NIT:901.594.593-2
Dirección: calle 18c#38a-17
Número de teléfono: 3205747710
Número de fax: NO APLICA
Correo electrónico: yultorsas@gmail.com

Andrés Felipe Valbuena Peroza
T.P: 222405-T
CONTADOR PUBLICO

YULTOR SAS ZESE

YULTOR SAS ZESE
NIT 901.594.593-2
CL 18C 38A 17 BRR EL PORVENIR
Tel: (607) 5747710
Arauca - Colombia
tomasrizolarios@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. YULT 126

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO		
NIT	899.999.069-7	**Teléfono**	(607) 3323700
Dirección	AV CALLE 26 85 B 09	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/12/2025, 00:03
Expedición	03/12/2025, 00:03
Vencimiento	03/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Limpieza general de aire acondicionado, evaporadora y unidad exterior. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: Se realiza cambio de compresor, cambio de capacitor de compresor, corrección de fuga y carga de gas refrigerante R410, limpieza del sistema con nitrógeno para eliminar humedad e impurezas, cambio de motor para condensadora mini Split y cambio de tarjeta electrónica y recubrimiento de tuberías en aislamiento térmico en Rubatex y cinta de vinilo.	1.00	1,460,950.00

Total items: 1

Total Bruto	1,227,689.08
IVA 19%	233,260.92
Total a Pagar	1,460,950.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos sesenta mil novecientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 1,460,950.00

Observaciones:
#$17-02-00-018;CAQ-MC-02-2025;josseph.contreras@ica.gov.co#$

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.116-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vea en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085420336 aprobado en 20241216 prefijo YULT desde el numero 101 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa 10
CUFE: 91b329e62531a73d3d2ab9372a4d73f709c02e56724b6eb643583cf0f21da4e143ed50642d0dcab5703232001086b8ad

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 9 8 7 4 9 9 E 9 6 0 8 0 1 A

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 **ANDRES FELIPE VALBUENA PEROZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116779227 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 222405-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS ACEVEDO
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

YULI ORSAS YESE









compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901594593-2	YULTOR SAS ZESE	cll 18 c #38 a -17	3205747710	yultorsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	25/11/2025	91734666	$361.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	5.700	0		0		0	0	0	0	5.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.300				8.300	0	0	8.300			83	8.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	62.700	0	0	62.700	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	62.700	62.700
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	1	62.700	62.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	361.500	361.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901594593-2	YULTOR SAS ZESE		cll 18 c #38 a -17	3205747710	yultorsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	25/11/2025	91734666	$361.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Suspensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1048994572	RIZO LARIOS TOMAS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS085	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF67	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	PT	3440203	MARIN SIVIRA OMAR ELIAS	1	0	X		S	X	X																0	0	0	0	0	0	EPS041	142.350	5.700	14-23	142.350	1	800	CCF67	142.350	5.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Certificación Bancaria

Arauca, 01 de diciembre de 2025

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YULTOR SAS ZESE identificado(a) con NIT No. 901594593 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	31700002812	2022/06/01	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717- Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141192455962

(415)7707212489984(8020) 000014119245596 2

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

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
YULTOR SAS ZESE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

41. Dirección principal
CL 18 C 38 A 17 BRR EL PORVENIR

42. Correo electrónico yultorsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 7 4 7 7 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 14 42 48 52 55

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RIZO LARIOS TOMAS
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-09-2025 05:11:19PM

DIAN

Formulario del Reg stro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141192455962

(415)7707212489984(8020) 000014119245596 2

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

Características 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 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 5 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 5 1 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 3 8 2 6 7	
78. Departamento	8 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 5 1 6	
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 1	2 0 2 2 0 4 1 4		-
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 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141192455962

(415)7707012489984(8020) 000014119245596 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 5 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 4 8 9 9 4 5 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIZO	LARIOS	TOMAS	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141192455962

(415)7707212489984(8020) **000014119245596 2**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 7 7 9 2 2 7		2 2 2 4 0 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALBUENA	PEROZA	ANDRES	FELIPE

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 1 1 1 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE ARAUCA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 20/08/2025 - 08:31:27
Recibo No. S000219894, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Bddhjmr76r

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=48 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 : YULTOR SAS ZESE
Nit : 901594593-2
Domicilio: Arauca, Arauca

MATRÍCULA

Matrícula No: 38267
Fecha de matrícula: 16 de mayo de 2022
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 25 de abril de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 18 C 38 A 17 - El porvenir
Municipio : Arauca, Arauca
Correo electrónico : yultorsas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3205747710
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 18 C 38 A 17 - El porvenir
Municipio : Arauca, Arauca
Correo electrónico de notificación : yultorsas@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 Acta No. 1 del 09 de mayo de 2022 de la Acta De Constitucion de Arauca, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de mayo de 2022, con el No. 10200 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada YULTOR SAS ZESE.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 09 de mayo de 2022 de la Acta De Constitucion de Arauca, inscrito en

esta Cámara de Comercio el 16 de mayo de 2022, con el No. 10201 del Libro IX, se decretó la comunicación que se ha configurado una situación de control : MEDIANTE ACTA DE CONSTITUCION DE FECHA 9 DE MAYO DE 2022 EL REPRESENTANTE LEGAL REGISTRA SITUACION DE CONTROL DEL UNICO SOCIO ACCIONISTA TOMAS RIZO LARIOS, INSCRITO EL 16 DE MAYO DE 2022.

OBJETO SOCIAL

Artículo 2. Objeto social. La sociedad tendrá como objeto principal los servicios: De refrigeración, mantenimiento preventivo correctivo e instalación de aires acondicionados, arreglos de nevera, enfriadores, entre otros aparatos eléctricos, comercialización de toda clase de partes eléctricas, la ejecución,instalación y mantenimiento de todo tipo de instalaciones eléctricas, el diseño y montaje de soluciones de acondicionamiento de aire, comercio al por mayor y al por menor de equipos para sistemas de aire acondicionado, ventilación mecánica y refrigeración industrial; en general la sociedad podrá llevar a cabo, todo los actos, operaciones y contratos previstos en la ley, que sean necesarios para desarrollar cabalmente su objeto. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquier actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Artículo 29. Facultades del representante legal. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de

los actos que celebre. 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. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en 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 el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza ocualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 1 del 09 de mayo de 2022 de la Acta De Constitucion , inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 16 de mayo de 2022 con el No. 3373 del libro VI, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL Y/O GERENTE	TOMAS RIZO LARIOS	C.C. No. 1.048.994.572

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 ARAUCA, 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.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

Por Acta No. 1 del 09 de mayo de 2022 de la Acta De Constitucion , inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de mayo de 2022, con el No. 10201 del Libro IX, se inscribió la comunicación que se ha configurado una situación de control : Mediante acta de constitucion de fecha 9 de mayo de 2022 el representante legal registra situacion de control del unico socio accionista tomas rizo larios, inscrito el 16 de mayo de 2022.
** **EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA** : TOMAS RIZO LARIOS
SITUACION DE CONTROL
Identificación: 1048994572
Nacionalidad: Colombiano/a
Domicilio: 81001 - Arauca
Dirección : Calle 18c n. 38A-17
País: Colombia

** **EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA** : YULTOR SAS ZESE
Domicilio: Arauca, Arauca
País: Colombia

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: F4322
Actividad secundaria Código CIIU: F4321
Otras actividades Código CIIU: G4690 G4690

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 MICRO EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $10.100.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : F4322.

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 ARAUCA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una

Fecha expedición: 20/08/2025 - 08:31:27
Recibo No. S000219894, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Bddhjmr76r

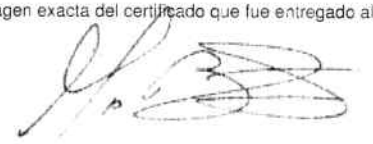
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=48 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

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

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

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



SECRETARIO JURÍDICO
MARIANELA SOTELLO SANGUINO

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***