	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	CÓDIGO:
	FORMATO DE LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS MÍNIMOS PARA INGRESO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO	CJ-C-F-008
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO	Edward Bustos Gamboa.	
CARGO	Mantenimiento de Bombas de agua.	C.C. 7424547
FECHA	CEL:	

FORMATO DE VERIFICACION

No.	DOCUMENTOS SOLICITADOS	VERIFICACIÓN
1	Copia de diploma profesional y/o acta de grado	N/A
2	Copia de diploma posgrado,especializacion, maestria y/o doctorado y/o acta de grado	N/A
3	Copia de certificado de convalidación (Aplica para estudios realizados en el extranjero)	N/A
4	Tarjeta Profesional	N/A
5	Registro Unico Nacional del Talento Humano en Salud RETHUS	N/A

Verificó Talento Humano
Nombre:
Cargo:
Fecha:
Firma:

6	Formato SIGEP Hoja de Vida	✓
7	Copia documento de identidad	✓
8	Copia Libreta militar o certificado de definición de situación militar (Aplica para personal masculino menor de 50 años)	✓
9	Formato Declaración de bienes y rentas (SIGEP)- Régimen de Inhabilidades e incompatibilidades (Contratistas-Funcionarios)	✓
10	Pantallazo Registro como proveedor en el SECOP II (Contratistas)	✓
11	Certificados de experiencia laboral	✓
12	Certificados de educación complementaria	✓
13	Foto 3x4 fondo blanco (Aplica para contratación por empresa tercerizadora)	N/A
14	Licencia de conducción (Aplica para contratación cargo conductor)	N/A
15	Registro Único Tributario RUT	✓
16	Carnet de vacunación (COVID 19, Hepatitis B, Fiebre Amarilla, Toxoide tetánico)	✓
17	Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
18	Certificado de antecedentes disciplinarios – Procuraduría General de la Nación (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
19	Certificado de Antecedentes Disciplinarios del COPNIA (ingenieros, profesionales afines a la ingeniería y auxiliares de la ingeniería) (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
20	Constancia de consulta de antecedentes penales – Policía Nacional	✓
21	Constancia de consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
22	Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
23	Certificado de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
24	Certificado de afiliación al Fondo de Pensión	✓
25	Certificado de afiliación a la Entidad Promotora de Salud – EPS	✓
26	Certificado de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales -ARL	✓
27	Certificado de afiliación al Fondo de Cesantías (Aplica para personal dependiente de la empresa)	N/A
28	Certificado médico de ingreso	✓
	Curso EVA - Función Pública	
29	Curso función publica Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad	✓
	OTROS que soliciten según necesidad de contratación	
30	Propuesta económica	✓

Verificó Contratación
Nombre: Wendy Suyet
Cargo: apoyo contratacion
Fecha: 30-01-2026
Firma:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Bustos	Gamboa	Edward

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 74245472	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 08 MES 10 AÑO 1983				
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS		DEPTO	
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO			
MUNICIPIO	MONIQUIRÁ	TELÉFONO		EMAIL	Bustos.mantenimiento@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* MONIQUIRÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AREA MANTENIMIENTO	*DEPENDENCIA* "MANTENIMIENTO"					*DIRECCIÓN* CALLE 4A 9 101 RICAURTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MANJARES EL TROPICO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3134991212	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	10	*Año* 2019	*Día*	23	*Mes*	10	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AISLAMIENTO TERMICO CALDERAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N 25 14 Moniquirá, Boyacá Colombia.					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL. PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 28-01-76

39245472

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **74.245.472**

BUSTOS GAMBOA

APELLIDOS

EDWARD

NOMBRES



Edward Bustos G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1983**

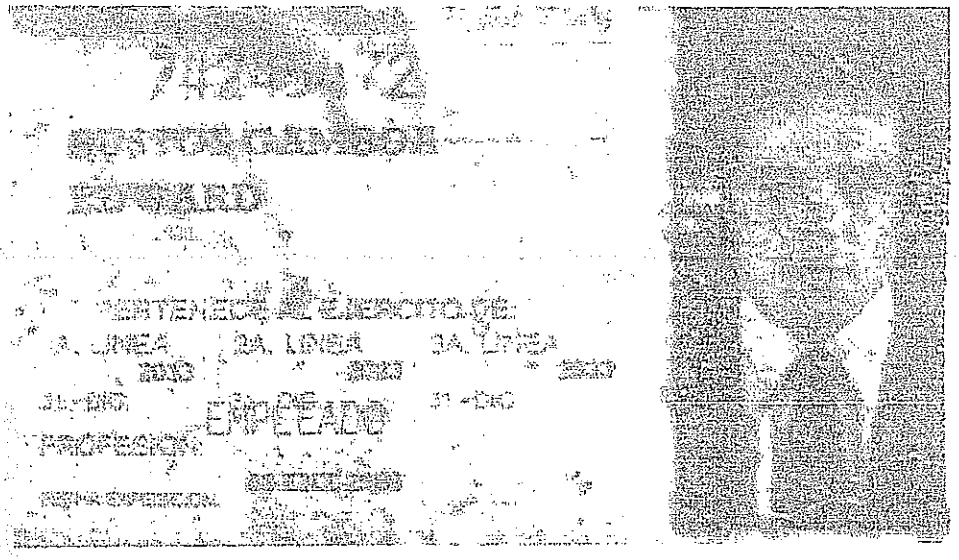
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

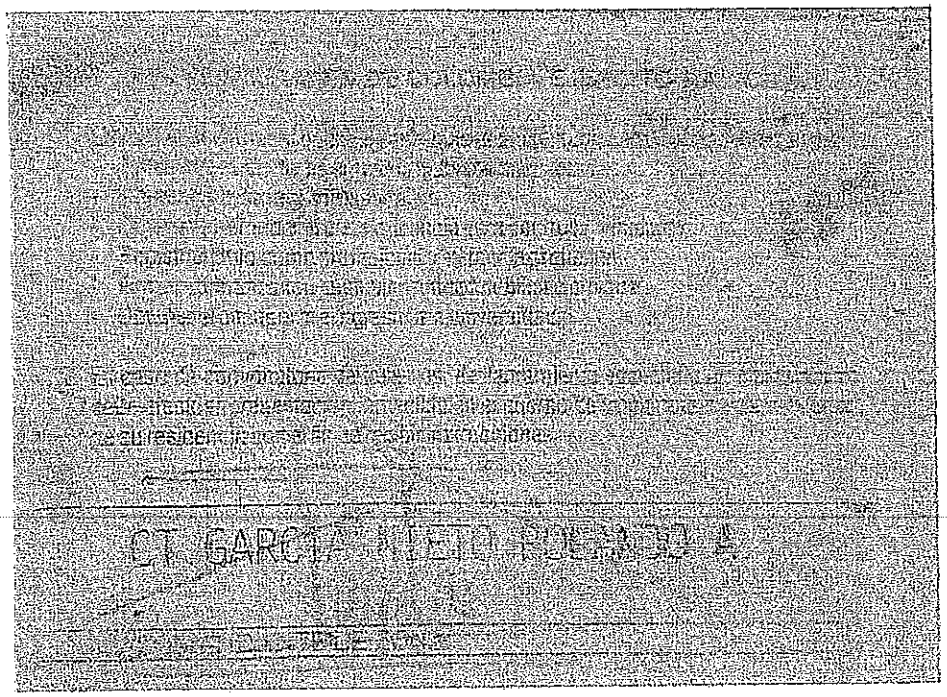
1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUL-2002 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0708800-00732077-M-0074245472-20150810 **0045**755759A 1 38990854


EMPLEADO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor EDWARD BUSTOS GAMBOA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 74245472, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	EDWARD
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	BUSTOS
Segundo Apellido:	GAMBOA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	74245472
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 28 días del mes de Enero de 2026, a las 4:13:01 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-29 10:17

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EDWAR		BUSTOS	GAMBOA

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 74245472

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA Departamento: BOYACÁ Municipio: MONIQUIRÁ

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA Departamento: BOYACÁ Municipio: MONIQUIRÁ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

Lugar de sede

País: COLOMBIA Departamento: BOYACÁ Municipio: MONIQUIRÁ

Dirección: ["Calle 19 No. 8-108"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$37.340.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$37.340.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$5.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
TERRENO	COLOMBIA	BOYACÁ	MONIQUIRÁ	$39.691.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

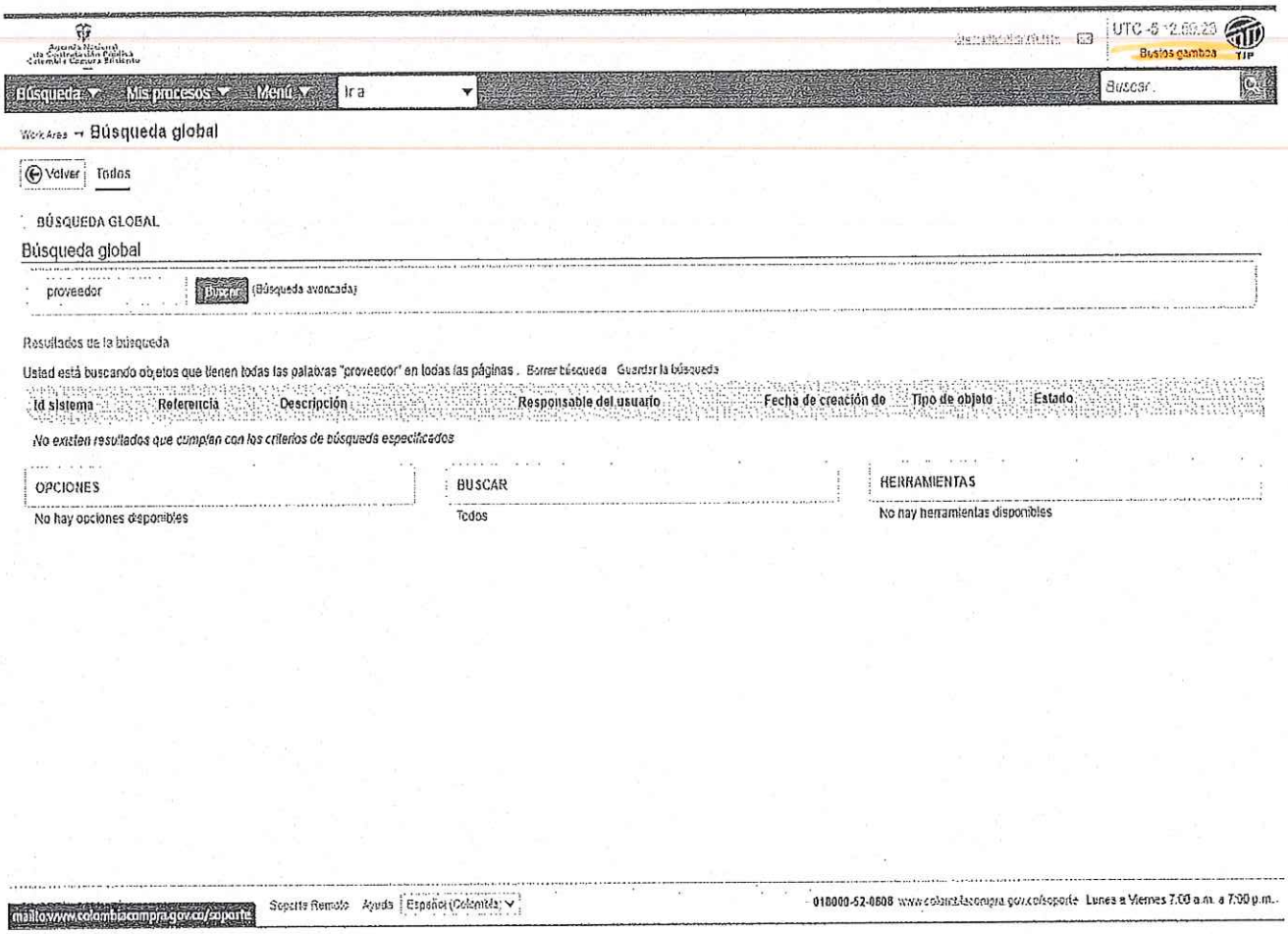
Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
UTC -5 12:00:23
Bogotá cambia TYP
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Work Area → Búsqueda global
Volver
Todos
BÚSQUEDA GLOBAL
Búsqueda global
proveedor
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Resultados de la búsqueda
Usted está buscando objetos que tienen todas las palabras "proveedor" en todas las páginas . Borrar búsqueda Guardar la búsqueda
Id sistema
Referencia
Descripción
Responsable del usuario
Fecha de creación do
Tipo de objeto
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
OPCIONES
No hay opciones disponibles
BUSCAR
Todos
HERRAMIENTAS
No hay herramientas disponibles
mailto:www.colombiacompra.gov.co/soporte
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E
"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"
NIT. 891.800.395-1

Moniquirá, 02 de diciembre de 2022

El SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.

CERTIFICA:

Que el Señora: EDWARD BUSTOS GAMBA identificado con cédula de ciudadanía No. 74.245.472 expedida en Moniquirá (Boyacá), suscribió con esta Entidad el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (C.P.S) 2022-312

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LABORES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS SUJETADORES DE PARED Y POLLO AL PISO QUE GARANTICEN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

VALOR: $ 21.940.000
FECHA DE INICIO: 01/08/2022
FECHA DE TERMINACION: 30/09/2022
CUMPLIMIENTO: BUENO

La presente certificación se expide a solicitud de la interesado.

Cordialmente,

LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
Subgerente Administrativo

Proyecto: WXSF

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código:
		GRF-F-2
		Versión
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	V1-2021

ACTA DE LIQUIDACION

FECHA DEL ACTA DE LIQUIDACION	19/12/2024

VIGENCIA	2024	CONTRATO	340	FECHA INICIO DEL CONTRATO	21/03/2024	FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/12/2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESPUESTAL	393	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	ABRIL	REGISTRO PRESUPUESTAL	394	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	ABRIL
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS DE BOMBEO DE AGUA POTABLE DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.						

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA /	TIP MANTENIMEINTO ELECTRONICO INDUSTRIAL				NIT	74.245.472
	NOMBRE REPRESENTANTE	EDWAR BUSTOS GAMBOA				C.C.	74.245.472
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS				C.C.	9.528.546
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ				C.C.	7.182.973
VALOR DEL CONTRATO	$ 13.000.000	ADICIONAL 1	$ 6.300.000,00	ADICIONAL 2	$ -	ADICIONAL 3	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.300.000,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	282	PRORROGA 1 (MESES)	0	PRORROGA 2 (MESES)	0	PRORROGA 3 (MESES)	0
FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/12/2024	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS como supervisor del contrato y el/la señor(a) EDWAR BUSTOS GAMBOA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 13.000.000,00	VALOR ADICIONES	$ 6.300.000,00	VALOR TOTAL	$ 19.300.000,00		
ACTA 1						$ 7.000.000	
ACTA 2						$ 6.300.000	
ACTA 3						$ 6.000.000	
ACTA 4							
ACTA 5							
ACTA 6							
ACTA 7							
ACTA 8							
ACTA 9							
ACTA 10							
ACTA 11							
ACTA 12							
SALDO PENDIENTE POR CUTAR						$ -	$ 19.300.000
SUMAS IGUALES					$ 19.300.000,00	$ 19.300.000	$ 19.300.000

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista rindan cobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

CUENTA DE COBRO	003						
INFORME	3						

OBSERVACIONES: se adjunta informes de los mantenimientos realizado del correctivo a la red hidraulica de 3" y al hidroflo del tanque de expansión correspondiente a las bombas 3 y 4 según objeto de contrato

FIRMA:
NOMBRE ARMANDO TIBADUIZA VARGAS
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE EDWAR BUSTOS GAMBOA
TIP MANTENIMEINTO ELECTRONICO INDUSTRIAL

FIRMA:
NOMBRE JAIRO ANTONIO GONZALES DIAZ
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código: GRF-F-7 Versión V3-2021
	HOSPITAL REGIONAL DE MONTELÍBANO E.S.E	

ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA

FECHA DEL ACTA	17/12/2025	CONTRATO	377	FECHA INICIAL DEL CONTRATO	23/05/2025	FECHA FINAL DEL CONTRATO	19/12/2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	333	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	MAYO	REGISTRO PRESUPUESTAL	447	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	MAYO
OBJETO CONTRACTUAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO A MOTOBOMBAS DE AGUA Y DEMÁS ELEMENTOS DEVENTIVO Y CORRECTIVO A COMPRESORES VENTILADORES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONTELÍBANO E.S.E						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO	EDWARD BUSTOS GARAVITO				NIT	74.245.472
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	EDWARD BUSTOS GARAVITO				C.C.	74.245.472
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ARGEMIRO HERRERA VARGAS				C.C.	9.528.548
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	[illegible]				C.C.	2.187.974.650
VALOR DEL CONTRATO	$ 17.750.000	VALOR ADICION 1		VALOR ADICION 2		VALOR ADICION 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 17.750.000	VR ADICIONAL 1		VR ADICIONAL 2		VR ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	7	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	19/12/2025	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

Datos ofrecidos de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 1616 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO y [illegible] EDWARD BUSTOS GARAVITO, como representante legal del contratista, con el fin de [illegible]

Yo en mi calidad de supervisor de las actividades contractuales, certifico que he verificado el cumplimiento de las obligaciones y especificaciones, características y calidades establecidas en el contrato y según lo acordado entre las partes, por lo cual [illegible] y expido el presente certificado para el pago correspondiente. Declaro bajo la gravedad de juramento que el CONTRATISTA cumplió con todas las obligaciones [illegible] Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar y Parafiscales.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTOS						DEBE		HABER
VALOR DEL CONTRATO	$ 17.750.000,00	VALOR ADICIONES	$	VALOR TOTAL	$ 17.750.000,00	$ 17.350.000		$ 17.350.000
ACTAS	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR TOTAL DE FACTURA	NOTA CREDITO/DEBITO	VALOR NOTA CREDITO/DEBITO	NUMERO COMPROBANTE EGRESO	NUMERO ORDEN DE PAGO	VALOR A PAGAR
ACTA PARCIAL DE EJECUCION N° 1	CUENTA DE COBRO 001	22/10/2025	$ 11.050.000					$ 11.050.000
ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA	CUENTA DE COBRO 002	03/12/2025	$ 6.700.000					$ 6.700.000
VALOR ACTAS ANTERIORES								$ 11.050.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA								$ 6.300.000
SALDO POR EJECUTAR								$ 0
SUMAS IGUALES							$ 17.750.000	$ 17.350.000

Para constancia y validez se [illegible] presente acta en la especial calidad relacionada del siguiente. El pago de la presente acta se realizará [illegible] y [illegible] del supervisor y el ordenador del gasto. [illegible] según lo establecido en [illegible]

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y [illegible] de entrada del mes se evidencia que [illegible] se [illegible] CDP [illegible]

FIRMA
NOMBRE: ARGEMIRO HERRERA VARGAS
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONTELÍBANO

FIRMA
NOMBRE: EDWARD BUSTOS GARAVITO
CC 74245472

FIRMA
NOMBRE: [illegible]
[illegible]

FIRMA
NOMBRE: [illegible]
[illegible]

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: [illegible] FACTURACION) [illegible]
ANEXO: INFORME / CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL DE ACTIVIDADES [illegible] EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
ORIGINAL: ARCHIVO ACTAS DE CONTRATACION Y COPIA: [illegible] PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR

CERTITAR S.A.S

CERTIFICACION EN TAREAS DE ALTO RIESGO

NIT. 901.631.420

CERTIFICA QUE

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el ministerio del trabajo N° 08SE2023220000000002430
Certificado de servicios de formación NTC 6072 emitida por el instituto colombiano de Normas Técnicas y Certificación
ICONTEC INTERNACIONAL Certificado No. CS-CER974568 NTC 6072:2014 Fecha Otorgamiento: 2023-01-16 Fecha vencimiento: 2026-01-12

EDWARD BUSTOS GAMBOA

Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 74.245.472

Nombre del Empleador
EDWARD BUSTOS GAMBOA
CC: 74245472

Nombre Representante Legal
EDWARD BUSTOS GAMBOA
CC: 74245472

Administradora de Riesgos Laborales
ARL: SURA

Cursó y aprobó la capacitación y entrenamiento en

REENTRENAMIENTO EN ALTURAS

Con una duración de (8) horas

Se dicta en la ciudad de Villavicencio - Meta, el 24 de enero de 2026

Curso N° 189492026RA

Se Expide el 24 de enero de 2026 en Calle 41B No 30A-16 Barrio La Grama Villavicencio - Meta, Cel: 3205595131

LINA TATIANA BOLIVAR SUAREZ
Representante Legal

Winsto A Barbosa

WINSTO ALBERTO BARBOSA GUATIVA
LIC.SST 3054 de 2015

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestro sitio web: certitar.com.co

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EDWARD BUSTOS GAMBOA

Con Cedula de Ciudadania No. 74.245.472

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

ACTUALIZACION REGLAMENTO TECNICO DE INSTALACIONES ELECTRICAS - RETIE

con una duración de 4 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sogamoso, a los diecinueve (19) días del mes de abril de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACÁ

3376342 - 19/04/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95140084253CC74245472C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EDWARD BUSTOS GAMBOA

Con Cedula de Ciudadanía No. 74.245.472

Cursó y aprobó la acción de Formación

OPERACION DE MAQUINA MONTACARGAS

con una duración de 120 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sogamoso, a los ocho (8) días del mes de abril de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
Subdirector
CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

26109273 - 08/04/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 911100913704CC74245472C.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141058343622

(415)7707212489984(8020) 000014105834362 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 2 4 5 4 7 2	4	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 4 2 4 5 4 7 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Moniquirá 4 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUSTOS	GAMBOA	EDWARD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Moniquirá 4 6 9

41. Dirección principal
CR 18 23 62 BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico bustos.mantenimiento@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 5 0 9 4 3 7	

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 9 1 0 0 3	3 3 2 0	2 0 1 9 1 0 0 4	2 5 1 2	4 6 5 9	2 1 4 4	

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 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: o4f7623d-b21a-4f78-bfb7-dfeab6459461

Nombres y apellidos / Full name: **EDWARD BUSTOS GAMBOA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **7 4 2 4 5 4 7 2**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/10/1983**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID JANSSEN	Única	21	1	2022	Janssen	206H21A	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	KAREN SALAZAR

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

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 miércoles 28 de enero de 2026, a las 17:01:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	74245472
Código de Verificación	74245472260128170114

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290226601

PIB
17:03:57

Bogotá DC, 28 de enero del 2026

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) EDWARD BUSTOS GAMBOA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 74245472:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:15:11 PM horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **74245472**

Apellidos y Nombres: **BUSTOS GAMBOA EDWARD**

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

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/01/2026 05:19:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **74245472** y Nombre: **EDWARD BUSTOS GAMBOA.**

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. **133723152** . 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

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 74245472 **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 29/01/2026 09:50 AM

Código Verificación: **5ECZF2NT8K**

Válida hasta: **29/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 18:25:01 horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **74245472,** Apellidos y Nombres **BUSTOS GAMBOA EDWARD**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA**, con NIT **891800395-1** 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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDWARD BUSTOS GAMBOA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **74.245.472**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	74245372
NOMBRES	ANDREY FERNANDO
APELLIDOS	TORRES GAONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/01/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/29/2026 09:53:57	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

- La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Salud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2026-01-23

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 74245472	EDWARD		BUSTOS	GAMBOA	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-01-23

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/10/2025	Activo	COTIZANTE	MONIQUIRA

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-01-23

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2013-04-10	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-01-23

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2025-07-01	Activa		Boyacá- MONIQUIRÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-01-23

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY	2008-07-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

DRA. ADRIANA GRIJALBA
NIT 52429374-
Cra. 7ª No. 8-35 Local 4 Tel. (312) 510-8161
GUATEQUE - BOYACÁ

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL
Resolución 1843 de 2025

Por la cual se requla la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales, manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales.



Identificación: CC 74245472 Fecha Nac.:08/10/1983 Edad: 42 Año(s), 3 Mes(es) y 21 Día(s) Fecha de Realización: 26/01/2026
Paciente: BUSTOS GAMBOA EDWARD Sexo: M
Dirección: CRA 18#23-62 CENTRO MONIQUIRA (Boy.) Teléfono: / 3134509437
Entidad: PARTICULAR
Afiliación: Otro Nivel : 2 No. Admisión: 10257

Empresa
Cargo CONTRATISTA
ARL DESCONOCIDO02

Salud Ocupacional

Tipo de Evaluación

Ingreso ☑ Post Incapacidad ☐ Periodico ☐ Concepto Medico Laboral ☐ Retiro ☐ Otros ☐

Riesgos a los que va a estar Expuesto el Trabajador

Icontec NTC 045 ☑ Físico ☑ Psicolaboral ☑ Químico ☑ Ergonómico ☑ Eléctrico ☑ Otros ☐

Antecedentes Ocupacionales

Exámenes Practicados

Audiometría	☐ Si	☑ No	Colesterol	☐ Si	☑ No	Hemoclasificación	☐ Si	☑ No
Visiometría	☑ Si	☐ No	Triglicéridos	☐ Si	☑ No	KOH Uñas	☐ Si	☑ No
Espirometría	☐ Si	☑ No	Glicemia	☐ Si	☑ No	Frotis de Garganta	☐ Si	☑ No
Optometría	☐ Si	☑ No	Creatinina	☐ Si	☑ No	Electrocardiograma	☐ Si	☑ No
Serología	☐ Si	☑ No	Colinesterasa	☐ Si	☑ No	RX Columna	☐ Si	☑ No
Coprológico	☐ Si	☑ No	Baciloscopia	☐ Si	☑ No	RX Tórax	☐ Si	☑ No
Parcial de Orina	☐ Si	☑ No	Cuadro hemático	☐ Si	☑ No	Otros	☐ Si	☑ No
			Examen Médico por Especialista	☑ Si	☐ No	E. Osteomuscular	☑ Si	☐ No

Descripción Reporte Exámenes Practicados

Trabajos Especiales

Altura ☐ Si ☐ No ☑ N/A Espacios Confinados ☐ Si ☐ No ☑ N/A Manipulación de Alimentos ☐ Si ☐ No ☑ N/A Otros ☐ Si ☐ No ☑ N/A

Recomendaciones de Orden Ocupacional y Patronal

Uso de Elementos de Protección Personal	☑ Si	☐ No	Pausas Activas	☑ Si	☐ No
Restricción Laboral	☐ Si	☑ No	Capacitación para el Cargo	☐ Si	☑ No
Rehabilitación por EPS o ARL	☐ Si	☑ No	Continuar Incapacidad	☐ Si	☑ No
Incluir en Programa de Vigilancia Epidemiológica	☐ Si	☑ No	Inducción al Cargo	☐ Si	☑ No

Recomendaciones de Orden General

Manejo de Patología por EPS	☐ Si	☑ No	Bajar de Peso	☐ Si	☑ No
Hábitos Saludables en Alimentación	☑ Si	☐ No	Realización de Actividad Física	☑ Si	☐ No
Medicación Transitoria o Permanente	☐ Si	☑ No	Uso de Elementos de Ortesis o Protésicos	☐ Si	☑ No
Valoración por Medicina y/o Otros	☑ Si	☐ No	Otras Recomendaciones	☑ Si	☐ No

¿Otras - Cuales?

ASISTIR A EPS PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DEL CICLO DE VIDA DE LA ADULTEZ - PAUSAS ACTIVAS DE DESCANSO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA, HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO GENERAL

Sin defecto físico, ni enfermedad que interfiera su capacidad laboral para la labor asignada	☑	Aplazado hasta valoración por Especialista	☐
Con defecto físico o enfermedad corregible que NO interfiere su capacidad laboral para la labor asignada	☐	Examen de Retiro Satisfactorio	☐
Con defecto físico o enfermedad corregible que interfiere su capacidad laboral para la labor asignada	☐	Examen de Retiro NO satisfactorio	☐
Con defecto físico o enfermedad que interfiere su capacidad laboral para la labor asignada	☐	Apto para trabajo Seguro en Alturas	☐

Ampliación de Recomendaciones

SEGUIR RECOMENDACIONES DEL EMPLEADOR DE ACUERDO PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA - DIETA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS - EJERCICIO REGULAR DE 150 MIN SEMANALES

Según la Resolucion 1918 del 2009 , la firma y entrega de la presente certificacion indica que el medico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo se hace responsable de la custodia de la Historia Clinica Ocupacional del Trabajador.

Firma Profesional	Firma del Aspirante o Trabajador
. GRIJALBA FUERTES ADRIANA FERNANDA, Medico Seguridad y Salud en el Trabajo 524293740 RM 1044 Universidad Javeriana DRA. ADRIANA FERNANDA GRIJALBA FUERTES MEDICA CIRUJANA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO RM. 15300/2001 LICENCIA SST RESOL 1044 - 2020	Eduard Bustos G.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

EDWARD BUSTOS GAMBOA

C.C 74.246.472

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 19 de mayo 2025

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 7660181558000

Mantenimiento Preventivo Industrial
Fabricación de calderas, mantenimiento correctivo y preventivo de Equipos Industriales.
NIT. 74245472-4

Moniquirá, 26 de Enero de 2026

Señores:
Hospital Regional de Moniquirá.
Calle 4ª #9-101, Ricaurte
Moniquirá Boyacá.

REFERENCIAS DE COTIZACIÓN

Por medio de la presente, es de nuestro agrado dirigirnos en acción a la solicitud de cotizar el servicio de preventivo y correctivo de motobombas de agua donde nuestro principal objetivo es Mantener en óptimas condiciones los equipos alargando la vida útil de la operatividad de las máquinas.

Descripción total trabajo a realizarse

Incluye: medición del amperaje revisión eléctrica de los equipos, revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos, calibración de los presostatos para regular la presión del agua al hospital, limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura si es necesaria a los equipos, verificación de sellos, verificación de rodamientos, verificación de manómetros.

- El mantenimiento es regido sobre sus respectivos manuales.
- Los informes se entregarán por separado.

Observación: cuenta con disponibilidad y gratia al mantenimiento,
Los mantenimientos correctivos serán bajo cotización.

NOTA: Se sugiere dejar un estop de repuestos de $ 10.000.000

Contacto: 313 4509 437
E-mail: bustos.mantenimiento@gmail.com

Mantenimiento Preventivo Industrial
Fabricación de calderas, mantenimiento correctivo y preventivo de Equipos Industriales.

ITEM	EQUIPO	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	# MANT	V.UNITARIO	VALOR TOTAL
1	BOMBA BOOSTER DE 5 CABALLOS # 1	medición del amperaje revisión eléctrica de los equipos, revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos, calibración de los presostatos para regular la presión del agua al hospital, limpieza de bomberas, aseo de los equipos, aplicación de pintura si es necesaria a los equipos, verificación de sellos, verificación de rodamientos, verificación de manómetros.	3	$ 1.127.542	$ 3.382.625
2	BOMBA BOOSTER DE 5 CABALLOS # 2	medición del amperaje revisión eléctrica de los equipos, revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos, calibración de los presostatos para regular la presión del agua al hospital, limpieza de bomberas, aseo de los equipos, aplicación de pintura si es necesaria a los equipos, verificación de sellos, verificación de rodamientos, verificación de manómetros.	3	$ 1.127.542	$ 3.382.625
3	BOMBAS IHM 1.5STW 3 CABALLOS # 1	medición del amperaje revisión eléctrica de los equipos, revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos, calibración de los presostatos para regular la presión del agua al hospital, limpieza de bomberas, aseo de los equipos, aplicación de pintura si es necesaria a los equipos, verificación de sellos, verificación de rodamientos, verificación de manómetros.	3	$ 666.667	$ 2.000.000
4	BOMBAS IHM 1.5STW 3 CABALLOS # 2	medición del amperaje revisión eléctrica de los equipos, revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos, calibración de los presostatos para regular la presión del agua al hospital, limpieza de bomberas, aseo de los equipos, aplicación de pintura si es necesaria a los equipos, verificación de sellos, verificación de rodamientos, verificación de manómetros.	3	$ 733.333	$ 2.200.000
5	BOMBAS SERIE 646993 CABALLOS # 1	medición del amperaje revisión eléctrica de los equipos, revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos, calibración de los presostatos para regular la presión del agua al hospital, limpieza de bomberas, aseo de los equipos, aplicación de pintura si es necesaria a los equipos, verificación de sellos, verificación de rodamientos, verificación de manómetros.	3	$ 733.333	$ 2.200.000
6	BOMBAS SERIE 646993 CABALLOS # 2	medición del amperaje revisión eléctrica de los equipos, revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos, calibración de los presostatos para regular la presión del agua al hospital, limpieza de bomberas, aseo de los equipos, aplicación de pintura si es necesaria a los equipos, verificación de sellos, verificación de rodamientos, verificación de manómetros.	3	$ 833.333	$ 2.500.000
7	COMPRESOR/MARCA SZHULZ 7/MODELO MSC16 # 1	Mantenimiento preventivo al COMPRESOR/MARCA SZHULZ 7/MODELO MSC16 del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E., el cual incluirá inspección general del sistema, revisión eléctrica y mecánica, verificación de presiones de trabajo, limpieza interna y externa, ajuste de componentes, detección de fugas y pruebas de funcionamiento, con el fin de garantizar la confiabilidad, continuidad y seguridad en el suministro de aire comprimido para los servicios hospitalarios.	2	$ 750.000	$ 1.500.000
8	COMPRESOR/MARCA SZHULZ 7/MODELO MSC16 # 2	Mantenimiento preventivo al COMPRESOR/MARCA SZHULZ 7/MODELO MSC16 del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E., el cual incluirá inspección general del sistema, revisión eléctrica y mecánica, verificación de presiones de trabajo, limpieza interna y externa, ajuste de componentes, detección de fugas y pruebas de funcionamiento, con el fin de garantizar la confiabilidad, continuidad y seguridad en el suministro de aire comprimido para los servicios hospitalarios.	2	$ 750.000	$ 1.500.000
				Total	$ 18.665.250

Contacto: 313 4509 437
E-mail: bustos.mantenimiento@gmail.com

1. Herramientas de ensamble y elementos de protección personal.

Taladros
Chasos
Broca De Pared (Tucteno)
Extensiones
Llave de expansiva fija.
Extractor de 6" Martillo de goma.
Lubricante.
Juego de destornilladores dieléctricos.
Juego de llaves

Llave de expansiva fija.
Extractor de 6" Martillo de
Gomas

2. **Elementos de protección personal.**

Guantes
Gafas
Botas de seguridad
Casco
Overol

CONDICIONES COMERCIALES

FORMA DE PAGO: 30 días de crédito

TIEMPO DE ENTREGA: 5 días

VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 días

GARANTÍA DEL EQUIPO: en caso de alguna no conformidad con el servicio por parte del cliente se realizará visita para efectuar las acciones de correspondan con el fin de prestar un servicio de calidad que cumpla con las expectativas del cliente.

Contacto: 313 4509 437
E-mail: bustos.mantenimiento@gmail.com

Mantenimiento Preventivo Industrial
Fabricación de calderas, mantenimiento correctivo y preventivo de Equipos Industriales.
NIT. 74245472-4

SITIO DE INSTALACION: Moniquirá Boyacá

NOTA: Los costos como repuestos serán por cuenta del Hospital Regional de Moniquirá materiales; lo correctivos serán solucionados de inmediato.
Esperamos que la anterior oferta, sea de su completo interés y quedamos a su disposición para suministrar cualquier información adicional.

Atentamente,

Edmond Bustos G.

Nit. 74245472-4
Email: bustos.mantenimiento@gmail.com
Cel 313-450-9437

TALLERES IMPERIO
Fabricación y mantenimiento de maquinaria industrial
NIT.74240838-3 REGIMEN SIMPLIFICADO

Moniquirá 26 de Enero de 2026

Señores
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ
Calle 4a # 9-101, Ricaurte, (Moniquirá-Boyacá)
Moniquirá

REFERENCIAS DE COTIZACIÓN

Señores Hospital Moniquirá acción a la solicitud de cotizar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del sistema hidráulico (Bombas Centrifugas IHM, mantenimiento a realizar:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO

- ✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros.
- ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua
- ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos
- ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura

Valor Total: **TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) MCTE**

Por el concepto de tres (03) mantenimientos preventivos durante el año 2026

Valor de un mantenimiento preventivo	$ **6.500.000**
Valor de tres mantenimientos preventivos	$**19.500.000**
Mantenimiento correctivo de compresor marca CTHUZMSPV18	$**10.500.000**

Cordialmente,

CC 74240838

JORGE ARTURO PINEDA GUERRERO
C.C. No. 74.240.838

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	N° MANTENIMIENTO PROGRAMADOS	V.UNITARIO	VALOR TOTAL
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	3	$ 1.083.333,33	$ 3.250.000,00
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	3	$ 1.083.333,33	$ 3.250.000,00
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	3	$ 1.083.333,33	$ 3.250.000,00
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	3	$ 1.083.333,33	$ 3.250.000,00
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	3	$ 1.083.333,33	$ 3.250.000,00
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	3	$ 1.083.333,33	$ 3.250.000,00
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	2	$ 2.625.000,00	$ 5.250.000,00
✓ Verificación de sellos, rodamientos y de manómetros. ✓ Calibración de los presostatos para regular la presión del agua ✓ Revisión del precargue de aire a los tanques hidroneumáticos ✓ Limpieza de borneras, aseo de los equipos, aplicación de pintura	2	$ 2.625.000,00	$ 5.250.000,00
		Total	$ 30.000.000,00