**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 02/01/2026 - 10:51:22
Recibo No. S002302529, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T2gr3tYqkR**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

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

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : ALFAMPAR S.A.S.
Nit : 900129681-6
Domicilio: Villavicencio, Meta

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 150958
Fecha de matrícula: 22 de enero de 2007
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CRA 38 NO. 35-15
Barrio : BARZAL
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico : gerencia@laboratoriosamparorestrepo.com
Teléfono comercial 1 : 6730960
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CRA 38 NO. 35-15
Barrio : BARZAL
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico de notificación : gerencia@laboratoriosamparorestrepo.com

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

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado No. 1 del 18 de enero de 2007 de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de enero de 2007, con el No. 28287 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ALFAMPAR E.U.

Por documento privado No. 1 del 18 de enero de 2007 de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de enero de 2007, con el No. 28287 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ALFAMPAR E.U.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por documento privado No. 1 del 17 de marzo de 2008 de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de abril de 2008, con el No. 30282 del Libro IX, se decretó POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE MARZO DEL 2008, DEL REPRESENTANTE LEG AL, CONSTA LA CESI?N DE CUOTAS DE LA ENTIDAD.

Por documento privado No. 1 del 17 de marzo de 2008 de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de abril de 2008, con el No. 30282 del Libro IX, se decretó POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE MARZO DEL 2008, DEL REPRESENTANTE LEG AL, CONSTA LA CESI?N DE CUOTAS DE LA ENTIDAD.

Por Acta No. 2 del 19 de septiembre de 2011 de la Empresario Constituyente de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de septiembre de 2011, con el No. 38443 del Libro IX, se decretó POR ACTA N?002 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2011 EN REUNION EXTRAORDIN ARIA CONSTA CESION DE CUOTAS DE ALFONSO AVILA CAMPOS A AMPARO RESTREPO HERNANDEZ (1000).

Por Acta No. 2 del 19 de septiembre de 2011 de la Empresario Constituyente de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de septiembre de 2011, con el No. 38443 del Libro IX, se decretó POR ACTA N?002 DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2011 EN REUNION EXTRAORDIN ARIA CONSTA CESION DE CUOTAS DE ALFONSO AVILA CAMPOS A AMPARO RESTREPO HERNANDEZ (1000).

Por Acta No. 3 del 21 de septiembre de 2011 de la Empresario Constituyente de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de octubre de 2011, con el No. 38661 del Libro IX, se inscribió DE EMPRESA UNIPERSONAL A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.

Por Acta No. 3 del 21 de septiembre de 2011 de la Empresario Constituyente de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de octubre de 2011, con el No. 38661 del Libro IX, se inscribió DE EMPRESA UNIPERSONAL A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

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

**OBJETO SOCIAL**

Objeto social: La sociedad tendra como objeto principal la prestacion de los servicios de: Consultoria, auditoria, asesoria y analisis industriales en el campo medio ambiental: Aguas, suelo, higiene, seguridad industrial, y cualquier otro relacionado con aguas potables, residuales, industriales, alimentos tanto para humanos como para animales, bebidas, analisis para los sectores industriales: Petrolero, agricola, seguridad, higiene y riesgos profesionales. La sociedad podra realizar las siguientes actividades a) analisis fisico, quimico, microbiologico, cromatografias tanto liquida, gaseosa e ionica, instrumentales, biotecnologicos y de cualquier otra indole que este disponible por la ciencia en el futuro en los sectores industriales arriba mencionados b) analisis de seguridad industrial, riesgos profesionales e higiene a las personas involucradas de cualquier manera en las actididades industriales arriba mencionadas. C) convenios y representaciones de firmas nacionales o extranjeras para negociaciones de tecnologias, transferencia de tecnologias importacion o exportacion. Compra venta y distribucion de informacion y know how, al igual que equipos, utensilios, materias primas, que sean de interes para la compania. D) representaciones, importaciones o exportaciones, distribucion de tecnologias, equipos, materias primas y know how en biotecnologia, microbiologia y cualquier otro del sector cientifico, tecnologico o industrial, que sea de interes en el presente o en el futuro para la compañía. E) representacion de firmas y productos nacionales y extrangeros concernientes al campo de analisis y control de calidad en actividades cientificasy tecnologicas como seminarios, cursos, congresos, feria nacionales o internacionales. F) cursos de higiene, manipulacion y seguridad alimenticia, tecnologica de alimentos, tecnologia y procteccion ambiental g) diseño y construccion de sistemas de tratamiento de aguas potables y residuales al agual que sistemas de tratamiento de emisiones contaminantes. H) asesoria en casino, restaurante y comidas en general y en todas las demas actividades conexas o complementarias a las descritas. Paragrafo: Se entienden incluidos en el objeto social los actos directamente relacionados con el mismo y que tenga como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones legal y convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad. En desarrollo de su objeto social, la sociedad prodra 1. Adquirir bienes muebles e inmuebles, corporales e incorporales, tangibles e intangibles. 2) Celebrar contratos de cuentas corriente, depositos bancarios etc. 3) Celebrar contratos de mutuo con o sin interese dar en garantia sus bienes muebles e inmuebles y celebrar toda clase de operaciones de credito. 4) Celebrar contratos de prestacion de servicios 5) adquirir, endosar, avalar, transferir, descontar etc. Cheques, letras de cambio, pagares y en general toda clase de titulos valores 6) participar como socia en otras sociedades, tomar intereses como accionista en otras compañías que tengan finalidades similares o fusionarse con ellas, incorporarse a ellas o absolverlas. 7) Tomar o dar dinero en mutuo, con garantias reales o personales y en general realizar todos los actos y contratos necesarios para el logro de su objeto social. Asi mismo, podra

realizar cualquier otra actividad económica licita tanto en colombia como en el extranjero. La sociedad podra llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cuales quiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio 0 la industria de la sociedad.

**CAPITAL**

| | |
|---|---|
| | * CAPITAL AUTORIZADO * |
| Valor | $ 20.000.000,00 |
| No. Acciones | 10.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 2.000,00 |
| | * CAPITAL SUSCRITO * |
| Valor | $ 20.000.000,00 |
| No. Acciones | 10.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 2.000,00 |
| | * CAPITAL PAGADO * |
| Valor | $ 20.000.000,00 |
| No. Acciones | 10.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 2.000,00 |

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Administración: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá suplente, designado para un término indefinido por la asamblea general de accionistas. Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de esta. Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas. 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 si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 3 del 21 de septiembre de 2011 de la Empresario Constituyente, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 20 de octubre de 2011 con el No. 38662 del libro IX, se designó a:

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 02/01/2026 - 10:51:22
Recibo No. S002302529, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T2gr3tYqkR**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| GERENTE | ALFONSO AVILA CAMPOS | C.C. No. 17.094.428 |
| SUPLENTE DEL GERENTE | AMPARO RESTREPO HERNANDEZ | C.C. No. 24.314.094 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| *) D.P. No. 1 del 17 de marzo de 2008 de la Comerciante | 30282 del 07 de abril de 2008 del libro IX |
| *) Acta No. 2 del 19 de septiembre de 2011 de la Empresario Constituyente | 38443 del 22 de septiembre de 2011 del libro IX |
| *) Acta No. 3 del 21 de septiembre de 2011 de la Empresario Constituyente | 38661 del 20 de octubre de 2011 del libro IX |

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

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

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

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

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** M7120
**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó
**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

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

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS DRA. AMPARO RESTREPO DE AVILA
Matrícula No.: 150969
Fecha de Matrícula: 22 de enero de 2007
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 38 NO. 35-15
Barrio : BARZAL
Municipio: Villavicencio, Meta

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 02/01/2026 - 10:51:22
Recibo No. S002302529, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN T2gr3tYqkR**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

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

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

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el articulo 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 : $872.733.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7120.

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 VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

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

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

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

Débora Murillo R

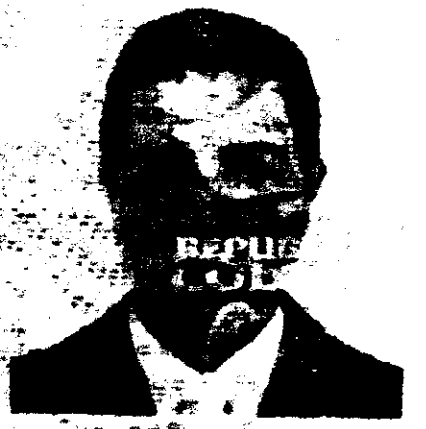
***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.094.428**

**AVILA CAMPOS**
APELLIDOS

**ALFONSO**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1943**
**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.74** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S RH | SEXO |

**28-ENE-1965 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-69160411-M-0017094428-20070924 **04165** 07266B 02 238192360

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 287329778

PIB
09:35:39


Bogotá DC, 02 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), la persona ALFAMPAR SAS identificado(a) con NIT número 9001296816:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 287329608

PIB
09:34:43


Bogotá DC, 02 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) ALFONSO AVILA CAMPOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17094428:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 02 de enero de 2026, a las 09:32:20, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 9001296816 |
| Código de Verificación | 900129681626010209322O |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 02 de enero de 2026, a las 09:31:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 17094428 |
| Código de Verificación | 17094428260102093136 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 09:33:13 AM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **17094428**
Apellidos y Nombres: **AVILA CAMPOS ALFONSO**

**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.

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, 02/01/2026 09:40:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **17094428** y Nombre: **ALFONSO AVILA CAMPOS.**

## 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. **131574021** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia

(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, 02/01/2026 09:40:59 a. m. para - **NIT, sin digito de verificación:** Nº. **900129681**

## 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. **131574122** . 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 17094428 **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 02/01/2026 09:37 AM

Código Verificación: **8NYW7FPGTJ**

Válida hasta: **02/04/2026**

---

## 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 09:39:10 horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **17094428,** Apellidos y Nombres **AVILA CAMPOS ALFONSO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALFAMPAR SAS** , con NIT **900129681-6** 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

## CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Villavicencio, enero 20 del 2026

Señores
**EMPRESA SIGLO XXI EICE ESP**
La Primavera Vichada

ASUNTO: *Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.*

Yo, ALFONSO AVILA CAMPOS, identificado con la C. C. No. 17.094.428 expedida en BOGOTÁ D.C, mayor de edad, en mi condición de aspirante a contratista del EMPRESA SIGLO XXI EICE ESP, manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas complementarias, reglamentarias o modificatorias, relacionadas a este aspecto.

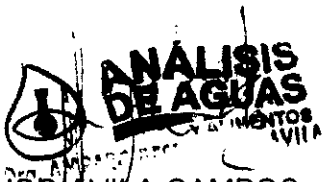
De igual forma, conozco las sanciones a las cuales se incurre por el hecho de trasgredir dichas normas, y encontrarse inmerso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 7º del artículo 26. Articulo 52, y en concordancia con el numeral 1º del Articulo 44 de la Ley 80 de 1993.

Así mismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no figuro y/o no me encuentro reportado en el boletín de responsables fiscales (boletín de deudores morosos).

En razón a lo anterior, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende presentado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, que me impida actuar como contratista ante el estado, en este caso, en el **EMPRESA SIGLO XXI EICE ESP.**

Dado en el Municipio de Villavicencio a los 20 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,




ALFONSO AVILA CAMPOS
CC: 17.094.428

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACION | 900129991 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | ALFAMPAR SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | VILLAVICENCIO | DEPARTAMENTO | META |
| DIRECCION | CARRERA 36 30 10 | TELEFONO | 6738866 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACION | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | 7998967685 | TIPO DE PLANILLA | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | enero AÑO 2026 |
| DIAS DE MORA | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2025/12/22 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | 2026000887 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | APORTES | MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.056.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.056.000 | $ 0 | $ 1.056.000 |
| 230301 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 803.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 803.800 | $ 0 | $ 803.800 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | $ 0 | $ 560.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 2.419.800 | $ 0 | $ 2.419.800 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S A | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 337.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 337.000 | $ 0 | $ 0 | $ 337.000 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 226.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 226.000 | $ 0 | $ 0 | $ 226.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 563.000 | $ 0 | $ 0 | $ 563.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD INP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD INP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A | 6 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 343.000 | $ 343.000 | $ 0 | $ 0 | $ 343.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 343.000 | $ 0 | $ 0 | $ 343.000 |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF 34 | CCF 34-COFREM META | 6 | $ 663.000 | $ 0 | $ 663.000 |
| SUBTOTALES | | | $ 663.000 | $ 0 | $ 663.000 |

SOI

**DETALLE DE LIQUIDACIÓN**

| N° | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES: CCF DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1088 | TORRES ACUÑA LAURA VANESSA | DEPEND | | $ 2.350.000 | FIJO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.350.000 | $ 376.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 376.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 2.350.000 | $ 94.000 | $ 0 | $ 94.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.350.000 | | $ 57.300 | 30 | $ 2.350.000 | CCF34-COFREM META | $ 94.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1088 | REINA CORREA VALENTINA | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S A | 30 | $ 1.600.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 64.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | | $ 39.000 | 30 | $ 1.600.000 | CCF34-COFREM META | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1121 | CLARTE CARDENAS ANA MARIA | DEPEND | | $ 3.300.000 | FIJO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 3.300.000 | $ 528.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 528.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 3.300.000 | $ 132.000 | $ 0 | $ 132.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.300.000 | | $ 80.460 | 30 | $ 3.300.000 | CCF34-COFREM META | $ 132.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1121 | SANCHEZ ARENAS YENY YISELI | DEPEND | | $ 1.900.000 | FIJO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.900.000 | $ 304.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 304.000 | EPS005-SANITAS S A | 30 | $ 1.900.000 | $ 76.000 | $ 0 | $ 76.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.900.000 | | $ 46.350 | 30 | $ 1.900.000 | CCF34-COFREM META | $ 76.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 4038 | DURAN DE BULLA GLORI | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS005-SANITAS S A | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF34-COFREM META | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 4194 | MAHECHO RESTREPO ALEJANDRA MARIA | DEPEND | | $ 3.500.000 | FIJO | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14-COLPENSIONES | 30 | $ 3.500.000 | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 560.000 | EPS005-SANITAS S A | 30 | $ 3.500.000 | $ 140.000 | $ 0 | $ 140.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.500.000 | | $ 85.300 | 30 | $ 3.500.000 | CCF34-COFREM META | $ 140.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 3.720.800**

El suscrito **HECTOR RICARDO CARDENAS ROJAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.347.147 de Villavicencio y Tarjeta Profesional No. 93920-T, en mi calidad de contador de la **SOCIEDAD ALFAMPAR SAS,** identificada con el NIT 900.129.681-6

**C E R T I F I C A:**

Que la empresa **ALFAMPAR SAS** se encuentra a Paz y Salvo con los pagos de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, y caja de compensación familiar "COFREM", de los 6 últimos meses, la última planilla que se cancelo es:

| PLANILLA No. | FECHA DE PAGO | SALUD | PENSION | PARAFISCALES | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 7998067655 | 22/12/2025 | ene-26 | dic-25 | dic-25 | $ 3.720.800 |

Se expide la presente certificación basado en los documentos exhibidos, a los 29 días del mes diciembre de 2025

Atentamente,

**HECTOR RICARDO CARDENAS ROJAS**
Contador Público
T.P. No. 93920-T

**Calle 35 No. 39 -42**
**Cel. 311 8091818**
**Villavicencio - Meta**

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

0 2 8 2 F 8 2 A F B C 6 5 D E 3

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

## VALIDO ALFAMPAR SAS

Que el contador público **HECTOR RICARDO CARDENAS ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17347147 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 93920-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

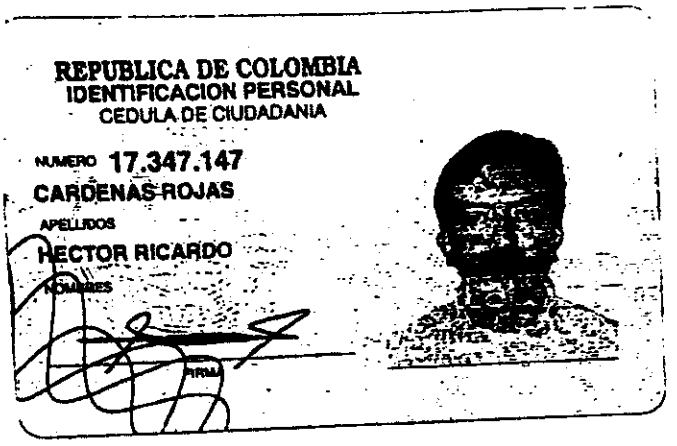
**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

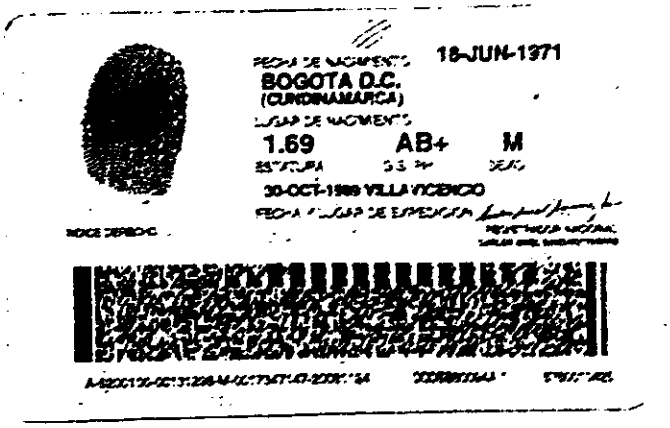
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

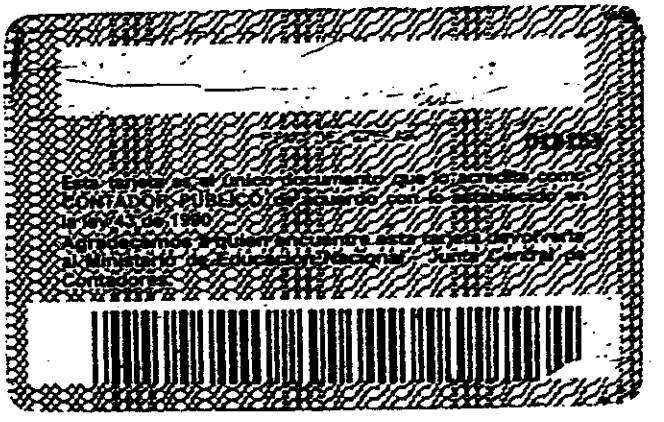
NUMERO 17.347.147
CARDENAS ROJAS
APELLIDOS
HECTOR RICARDO
NOMBRES

FIRMA


18-JUN-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.69 AB+ M
30-OCT-1989 VILLA VICENCIO

VALIDO ALFAMPAR SAS


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141175830956

(415)7707212489984(8020) 000014117583095 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 2 9 6 8 1 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

Razón social

ALFAMPAR S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal

CR 38 35 15

42. Correo electrónico facturaalfampar@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 0 0 0 0 0 1 | 6 7 3 0 9 6 0 | 3 1 5 2 5 7 5 4 9 8 |

## 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 |
| 7 1 2 0 | 2 0 0 7 0 1 2 2 | 3 7 0 0 | 2 0 2 4 0 6 0 1 | 4 9 2 3 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

### Usuarios aduaneros

| 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

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 10:52:56PM

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175830956

(415)7707212489984(8020) 000014117583095 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 2 9 6 8 1 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades e 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. Benéfico | 1 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 0 7 0 1 1 6 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 7 0 1 2 2 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 5 0 9 5 8 | |
| 78. Departamento | 5 0 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**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**

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 10:52:56PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175830956

(415)7707212489984(8020) 000014117583095 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 2 9 6 8 1 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 8 0 3 1 7 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | CAMPOS | ALFONSO | |

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

**2**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 4 3 1 4 0 9 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RESTREPO | HERNANDEZ | AMPARO | |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175830956

(415)7707212489984(8020) 000014117583095 6

| 5. Número de identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 2 9 6 8 1 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 2 4 3 1 4 0 9 4 | 8 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RESTREPO | HERNANDEZ | AMPARO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 7 0 1 2 2 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 7 0 9 4 4 2 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | CAMPOS | ALFONSO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 1 0 9 2 1 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175830956

(415)7707212489984(8020) 000014117583095 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 2 9 6 8 1 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**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 7 3 4 7 1 4 7 | | 9 3 9 2 0 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CARDENAS | ROJAS | HECTOR | RICARDO |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 0 3 0 7 2 4 |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175830956

(415)7707212489984(8020) 000014117583095 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 2 9 6 8 1 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Ensayos y análisis técnicos 7 1 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento
LABORATORIO DE ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS DRA AMPARO RESTREPO DE AVILA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 | |

165. Dirección
CR 38 35 15

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 5 0 9 6 9 | 2 0 0 7 0 1 2 2 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 6 6 8 4 9 3 1 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**PERSONA JURÍDICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN | ALFAMPAR SAS | | |
| SIGLA | | NIT No | 900.129.681-6 |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PUBLICA DETERMINE ORDEN Y TIPO | | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA DETERMINE CLASE | |
| ORDEN: NAL [ ] DPTL [ ] DIST [ ] MPL [ ] OTRO [ ] ¿CUAL? | TIPO [ ] [ ] VER AL RESPALDO | CLASE [1] [ ] VER AL RESPALDO | |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAIS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: META | |
| MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | DIRECCIÓN: CRA 38 No 35-15 BARRIO BARZAL | | |
| TELEFONOS: 3 1 5 2 5 7 5 4 9 8 | FAX | APARTADO AEREO | |

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | |
|---|---|
| 1 ANALISIS DE AGUAS | 2 |
| 3 | 4 |
| 5 | 6 |

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ULTIMO

| ENTIDAD CONTRATANTE | PUB | PRIV | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUA VIVA SA ESP | X | | 3156903953 | 30 DICIEMBRE DEL 2023 | 52 392 725 |
| PERLA DEL MANACACIAS SA ESP | X | | 3164720325 | 30 DICIEMBRE DEL 2024 | 53 833 028 |
| EMPCA SA ESP | X | | 3167726718 | 30 DICIEMBRE DEL 2023 | 31 364 186 |
| | | | | | |
| | | | | | |

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | |
|---|---|---|---|
| AVILA | CAMPOS | ALFONSO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C C [X] C E [ ] PASAPORTE [ ] | NUMERO: 17.094 428 | ACTUA EN CARACTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACION: $ 100.000.000 |

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ART 10 LEY 190 DE 1995

OBSERVACIONES

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

| FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | ENERO 5/2026 |
|---|---|---|

ANALISIS DE AGUAS

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

| NOMBRE CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA |
|---|---|
| | |

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

Cofrem
Caja de Compensacion Familiar

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 134/2024

CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR– COFREM

CONTRATISTA: ALFAMPAR S.A.S.

Entre la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "COFREM", entidad de derecho privado con personería jurídica 252 del 13 de mayo de 1967, emanada de la Gobernación del Departamento del Meta, con NIT 892.000.146-3, representada legalmente por HÉCTOR ORLANDO SOLANO NOVOA, identificado con la cédula de ciudadanía número 74.810.212, expedida en Sabanalarga – Casanare en calidad de Director Administrativo, quien en adelante y para efectos del presente contrato se denominará COFREM y/o EL CONTRATANTE y ALFAMPAR S.A.S., sociedad registrada en la Cámara de Comercio de Villavicencio, bajo la matricula número 00150958 del 22 de enero de 2007, con NIT No. 900129681-6, representada legalmente por ALFONSO AVILA CAMPOS, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 17.094.428 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de Prestación de Servicios, *bajo la modalidad de contratación directa* , estipulada en el manual de contratación vigente en la corporación, el cual se regirá por el Código Civil, Código de Comercio y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA**.- OBJETO. Realizar por parte del CONTRATISTA el análisis físico químico y microbiológico y toma de muestras de superficies para las piscinas del Centro Vacacional Yurimena, parque vacacional Ariari, parque recreativo Caney y parque de la vida Villavicencio conforme a la propuesta de fecha 01/07/2024 debidamente aprobada por el Director Administrativo de COFREM, la cual forma parte integral del presente contrato.**SEGUNDA**.- ESPECIFICACIONES AL CONTRATO. EL CONTRATISTA se compromete a dar cumplimiento a las siguientes especificaciones generales para el buen cumplimiento del contrato: **a)** Realizar los análisis cumpliendo con los requisitos de la nueva normativa existente para el control de calidad del agua suministrada. **b)** Incluye el suministro de los recipientes estériles para la toma de las muestras, el instructivo para la toma de las mismas en puerto López **c)** no revelar a ninguna persona o entidad la información relacionada con los resultados del laboratorio o cualquier información vinculada **d)** Los resultados de las muestras de agua de piscinas EL CONTRATISTA las debe entregar cuatro (4) días después y los de superficies cinco (5) días después, alimentos 10 días hábiles **TERCERA**.- DURACIÓN. El presente contrato inicia a **partir del 01 de agosto de 2024 hasta 31 diciembre de 2024. QUINTA**.- VALOR. El valor del presente contrato es de TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO SEIS PESOS M.CTE ($38.410.106) IVA INCLUIDO. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Queda claramente establecido por las partes que los siguientes valores, son aplicables y vigentes hasta Diciembre 31 de 2024. **QUINTA**.- FORMA DE PAGO. COFREM pagará al CONTRATISTA, el valor de los exámenes mensualmente, dentro de los treinta (30) días siguientes a la aceptación de la factura con el respectivo visto bueno del jefe de la División de Recreación Deporte y Turismo y/o de la persona que se designe para tal fin, a la cual debe anexar fotocopia del último recibo de pago de Seguridad Social Integral del personal que utilice para la ejecución del presente contrato y anexo el resultado de laboratorio. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** El Contratista se obliga a presentar las respectivas facturas, en la fecha límite de cierre de facturación que establezca la Corporación para fin de año o cuando ésta lo requiera. **PARAGRAFO SEGUNDO.-** EL CONTRATISTA si está obligado a facturar electrónicamente deberá remitir la factura de venta al correo electrónico 892000146@factureinbox.co, en caso de no estar obligado a facturar electrónicamente, debe remitirla al supervisor del contrato con el fin que esta se dé como recibida por COFREM e inicie el proceso para su posterior aceptación. **PARÁGRAFO TERCERO.-** Las facturas de venta emitidas por el contratista deben generarse al corte del mes establecido por COFREM. **PARAGRAFO CUARTO.-** Las facturas de venta electrónicas o documentos equivalentes emitidas por el proveedor o contratista deben detallar o especificar por cada ítem en que municipio o jurisdicción presto el servicio o generar una factura de venta por municipio en donde presto el servicio. **PARÁGRAFO QUINTO.-** EL PROVEEDOR debe presentar las planillas de seguridad social integral y deberá estar al día en el pago de aportes parafiscales tal como lo contempla el Artículo 50 de la Ley 789-2002 como requisito para el pago. **SEXTA.-** TERRITORIALIDAD PARA EL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. Para efecto de la retención en la fuente a título de industria y comercio, COFREM causará la retención según lo estipulado en el artículo 343 de la ley 1819 de 2016 **SEPTIMA**.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1) Dar cumplimiento a todas y cada una de las cláusulas plasmadas en el presente contrato. 2) El personal que utilice para dar cumplimiento al objeto del presente contrato, deberá ser profesional e idóneo para ejecutar la labor contratada. 3) Suministrar al



VIGILADO SuperSubsidio

personal bajo su cargo y que desempeñe actividades con ocasión de la ejecución del presente contrato, los elementos de protección y de seguridad industrial que sean necesarios y conforme a las exigencias del supervisor y/o interventor cuando éste lo requiera; así mismo cumplir con las disposiciones que sobre salud ocupacional tenga COFREM. 4) Prestar el servicio bajo una excelente calidad y dando una buena imagen de la Corporación. 5) EL CONTRATISTA debe presentar las constancias de afiliación y pago al día del personal que utilice a la Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales. 6). Asumir las obligaciones que en Materia Tributaria se causen en la celebración del presente contrato. 7). Cumplir cabalmente con lo estipulado en la propuesta. 8.) El contratista actualizara ante el supervisor del contrato el Registro Único Tributario cuando surjan cambios en el domicilio y en las responsabilidades tributarias **OCTAVA**.- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. COFREM se obliga a: 1. Cancelarle al contratista los valores establecidos en este contrato. 2. Facilitar el acceso del personal que utilice EL CONTRATISTA y la información que sea necesaria, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato. **NOVENA**.-TERMINACIÓN UNILATERAL. COFREM en cualquier momento podrá dar por terminado el presente contrato, sin que por ello se cause indemnización alguna o se demande incumplimiento del contrato. **DECIMA**.- CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. Son causales de terminación del contrato: 1. Por incumplimiento de cualquiera de las obligaciones estipuladas en el presente Contrato. 2. Por mutuo acuerdo entre las partes celebrado de manera escrita. 3. Por vencimiento del término de duración. 4. Por infracción a la ley y a las normas de policía. 5. El no cumplimiento a la cláusula décima cuarta del presente contrato. 6. El estar incurso en alguna de las inhabilidades contempladas en el Decreto 2463 de 1981. 7. La falta de personal idóneo y capacitado, así como de los elementos, herramientas y equipos necesarios para cumplir con el objeto del contrato. 8. Por suministrar información inexacta o que carezca de valor probatorio y demás normas concordantes. **DÉCIMA PRIMERA**.- EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL. Queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre COFREM y EL CONTRATISTA, ni con el personal que éste subcontrate o utilice para la realización del servicio. **DÉCIMA SEGUNDA**.- INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta con absoluta autonomía y no estará sometida a ninguna subordinación laboral con COFREM. **DÉCIMA TERCERA**.- SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. Para la vigilancia del presente contrato COFREM, designa al jefe de la División de Recreación Deporte y Turismo, quien a su vez será interventor del mismo y deberá presentar informes mensuales y final sobre el cumplimiento del objeto contractual. **DÉCIMA CUARTA**.- GARANTÍAS. El CONTRATISTA se obliga para que dentro de los tres (03) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del contrato constituya a favor del CONTRATANTE, la garantía única de cumplimiento otorgada a través de una compañía de seguro o entidad Bancaria cuya póliza matriz este aprobada por la Superintendencia Financiera que ampare los siguientes riesgos: ***1. CUMPLIMIENTO***. Por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato por el término de duración y tres (3) meses más. ***2. CALIDAD.*** Por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por el término de duración del contrato y un (1) año más. ***3. SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES.*** Por el diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por el término de duración del contrato y tres (3) años más. **DÉCIMA QUINTA**.- CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA. Si se llegara a suceder el evento de incumplimiento total de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, deberá pagar a título cláusula penal pecuniaria el valor correspondiente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato. **DÉCIMA SEXTA**.- CESIÓN. EL CONTRATISTA solo podrá ceder el presente contrato previo autorización escrita del CONTRATANTE. **DÉCIMA SEPTIMA**.- SUBCONTRATACIÓN. EL CONTRATISTA solo podrá subcontratar todo aquello que no implique la ejecución de la totalidad del objeto del presente contrato, con la autorización previa y escrita del contratante. En el texto de los subcontratos autorizados se dejara constancia de que se entiende celebrado dentro y sin perjuicio de los términos de este contrato y bajo la exclusiva responsabilidad del CONTRATISTA. El contratante podrá ordenar la terminación del subcontrato en cualquier tiempo, sin que el subcontratista tenga a derecho a contratar indemnización de perjuicios ni a instaurar acciones contra el contratante por esta causa. **DÉCIMA OCTAVA**.- SUSPENSIÓN.- COFREM podrá suspender en todo o en parte la ejecución del objeto del contrato, por el incumplimiento parcial o total de las condiciones contractuales técnicas y especificas convenidas. **DÉCIMA NOVENA**.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA con la suscripción de este contrato afirma bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en ninguna de las Inhabilidades e Incompatibilidades y demás prohibiciones para contratar previstas en la Constitución Política y conforme a lo establecido en el Decreto 2463 de 1981 y demás disposiciones vigentes sobre la materia y si llegare a sobrevenirle alguna lo debe manifestar al CONTRATANTE. Esto en concordancia con lo señalado en el parágrafo primero del artículo 23 de la Ley 789 de 2002. **VIGESIMA.-** DOCUMENTOS. Forman parte del presente contrato los siguientes documentos: fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista, fotocopia del RUT,



VIGILADO Supersubsidio

fotocopia de los antecedentes disciplinarios, fotocopia de los antecedentes judiciales, Certificado de existencia y representación, fotocopia de pago de la planilla de seguridad social integral, propuesta. **VIGÉSIMA PRIMERA**.- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Lo que suceda durante la ejecución del objeto contractual se solucionaran preferiblemente mediante los mecanismos de arreglo directo y conciliación. **VIGÉSIMA SEGUNDA.-** En caso que la Superintendencia del Subsidio Familiar, efectué alguna observación las partes CONTRATANTES se obligan a darle cumplimiento. **VIGÉSIMA TERCERA**.- GASTOS. EL CONTRATISTA se obliga a sufragar todos los gastos que se generen en la legalización del presente contrato. **VIGÉSIMA CUARTA**.- DOMICILIO. Las partes acuerdan fijar como domicilio la ciudad de Villavicencio.

Para constancia se firma en Villavicencio a los doce (12) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2.024).

**COFREM**

HÉCTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
Director Administrativo

Vo. Bo. HANS ARJONA APOLINAR
Asesor Jurídico COFREM

P: NAYDA A ROMERO BARRERA
Jefe Área Gestión Contratos COFREM

**ALFAMPAR S.A.S.**

ALFONSO AVILA CAMPOS
Gerente

Vo. Bo. FABIAN ANDRES RODRIGUEZ PINZON
Jefe División Recreación Deporte y Turismo
Supervisor



VIGILADO SuperSubsidio

Cofrem
Caja de Compensación Familiar

ANEXO

Con el fin de aclarar lo relativo a los parentescos, grados de consanguinidad, parentesco civil y de afinidad de que tratan los artículos 2, 7 y 12 del Decreto 2463 de 1981. mediante el cual se determinó el régimen de inhabilidades de los funcionales de las Cajas de Compensación Familiar, hacemos las siguientes precisiones:

1. **PARENTESCO DE CONSANGUINIDAD:** Es la relación o conexión que existe entre personas que están unidas por vínculos de sangre. Ejemplo: Padres, hermanos, etc.

2. **PARENTESCO CIVIL:** Es el que resulta de la adopción.

3. **PARENTESCO POR AFINIDAD:** Es el que se establece con la persona casada y los consanguíneos de su marido o mujer. Ejemplo: Suegros, cuñados.

**GRADOS DE PARENTESCOS:**

1. **GRADOS DE CONSANGUINIDAD:** Los grados de consanguinidad entre dos personas, se cuentan por el número de generaciones. Para conocer el número de grados es necesario tener en cuenta el tronco común. Así, el segundo grado de consanguinidad se da entre nieto y abuelo, entre hermanos y el cuarto grado de consanguinidad existe entre dos primos entre sí.

2. **GRADOS DE AFINIDAD:** Los grados de afinidad de una persona con un consanguíneo de su marido o mujer se califica por el grado de consanguinidad de dicho marido o mujer o con el dicho consanguíneo. Así, el marido está en primer grado de afinidad con el suegro en segundo grado de afinidad con los abuelos de su mujer y con sus cuñados o hermanos de su cónyuge.

3. **GRADOS DE PARENTESCO CIVIL:** Por cuanto el parentesco civil no pasa de los padres adoptantes. Existe el primer grado únicamente.

Bajo la gravedad de juramento, declaro que conozco el Régimen de inhabilidades, incompatibilidades y responsabilidades, que trata el decreto 2463 de 1981 y demás normas concordante, no encontrándome incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad.

EL CONTRATISTA:

ALFONSO AVILA CAMPOS
C.C. 17.094.428 de Bogotá
Representante Legal
ALFAMPAR SAS



VIGILADO SuperSubsidio

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.134/2024
CELEBRADO ENTRE COFREM Y ALFAMPAR S.A.S

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | 134/2024 |
| **OBJETO** | Realizar por parte del CONTRATISTA el análisis físico químico y microbiológico y toma de muestras de superficies para las piscinas del Centro Vacacional Yurimena, parque vacacional Ariari, parque recreativo Caney y parque de la vida Villavicencio conforme a la propuesta de fecha 01/07/2024 debidamente aprobada por el Director Administrativo de COFREM, la cual forma parte integral del presente contrato. |
| **CONTRATISTA** | ALFAMPAR S.A.S |
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE CONTRATO** | JULIO 12 DE 2024 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | AGOSTO 01 DE 2024 HASTA DICIEMBRE 31 DE 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** | DICIEMBRE 31 DE 2024 |

En la ciudad de Villavicencio, a los seis (06) dias del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025), se reunieron el Doctor HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA, identificado con la cédula de ciudadanía número 74.810.212, expedida en Sabanalarga - Casanare, en calidad de Director Administrativo de la Caja de Compensación Familiar – COFREM, y/o EL CONTRATANTE, FABIAN ANDRES RODRIGUEZ PINZON, en su condición de Jefe de División Recreación, Deporte y Turismo de Cofrem y supervisor del contrato número 134/2024 y, ALFAMPAR S.A.S, sociedad registrada en la Cámara de Comerio de Villavicencio, bajo la matricula número 00150958 del 22 de enero de 2007, con NIT No. 900129681-6, representada legalmente por ALFONSO AVILA CAMPOS, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 17.094.428 de Bogotá, en su condición de **EL CONTRATISTA**, con el propósito de liquidar el contrato descrito anteriormente, previas las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** Que la Oficina Jurídica de la Caja de Compensación Familiar – COFREM, elaboró en fecha julio 12 de 2024, con ALFAMPAR S.A.S, el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 134/2024. El presente contrato tendrá el valor de **TREINA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE LEGAL. ($38.410.106) IVA INCLUIDO.**

**SEGUNDA:** Que el Supervisor del contrato mediante informe de ejecución informa que EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con el objeto contractual y solicita la elaboración del acta de liquidación del contrato

**TERCERA:** En virtud de lo anterior el Supervisor certifica que EL CONTRATISTA, se encuentra a paz y salvo con la ejecución del objeto contractual del contrato número 134/2024.

**CUARTA:** La presente acta de liquidación del contrato, forma parte integral del Contrato de prestación de servicios No. 134/2024 y rige desde marzo 06 de 2025.

**QUINTA:** Que EL CONTRATISTA, manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se encuentra al día en los siguientes pagos de seguridad social integral, relacionados con los trabajadores en la ejecución del objeto contratado en cumplimiento a lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

- Pago de aportes I.C.B.F.
- Pago de aportes Caja de Compensación Familiar
- Pago de aportes SENA.
- Pago al sistema de salud.

**SEXTA:** Que el Supervisor del contrato presenta el siguiente proyecto de liquidación del contrato en referencia, manifestando que ha verificado contablemente el valor total ejecutado por el contratista:



Vigilado Supersubsidio

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato | $38.410.106 |
| Valor Ejecutado | $36.612.135 |
| Resultados, Saldo a favor de COFREM | $1.797.971 |

**GARANTIAS**

| Compañía Aseguradora | Amparos | Fecha de inicio | Fecha terminación |
|---|---|---|---|
| Aseguradora Solidaria de Colombia; póliza de Cumplimiento No. 100042778 | Cumplimiento | 01/08/2024 | 31/03/2025 |
| | Calidad del servicio | 01/08/2024 | 31/12/2025 |
| | Salarios y Prestaciones | 01/08/2024 | 31/12/2027 |

Frente a este informe, EL CONTRATISTA manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato, en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pertinentes, las cuales se desarrollarán efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

**SÉPTIMA:** En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el contrato número 134/2024 y se declaran a paz y salvo por todo concepto en relación con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

**OCTAVA**: El Contratista renuncia, a cualquier reclamación administrativa o judicial, posterior en contra de COFREM.

**NOVENA:** De conformidad con lo antes manifestado por las partes contratantes imparten la aprobación de la presente liquidación.

En constancia, Se firma en la ciudad de Villavicencio, a los seis (06) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025).

**COFREM**

HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
Director Administrativo

Vo.Bo. FABIAN ANDRES RODRIGUEZ PINZON
Jefe División Recreación, Deporte y Turismo
Supervisor

Vo.Bo. NAYDA A ROMERO BARRERA
Jefe Área Gestión Contratos COFREM

**ALFAMPAR S.A.S**

ALFONSO AVILA CAMPOS
Gerente

Vo.Bo HANS ARJONA APOLINAR
Asesor Jurídico

**Proyectó: Daniela A.**

**102.19.062 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (USP) No. 001/2024**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | **ALCALDIA MUNICIPAL DE CALAMAR** |
| **CONTRATISTA:** | **ALFAMPAR S.A.S.** |
| **IDENTIFICACIÓN** | **NIT 900129681-6** |
| **OBJETO:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE LABORATORIO AL AGUA POTABLE, AGUA CRUDA SUPERFICIAL RIO UNILLA, AGUA RESIDUAL Y LIXIVIADOS GENERADOS EN EL RELLENO SANITARIO DEL MUNICIPIO DE CALAMAR GUAVIARE.** |
| **VALOR:** | **ONCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11,999,999.00** |
| **PLAZO:** | **ONCE 11 MESES** |
| **FECHA:** | **16 DE ENERO DEL 2024** |

Entre los suscritos: Por una parte, el **MUNICIPIO DE CALAMAR, GUAVIARE**, representado legalmente por el doctor **FARID CAMILO CASTAÑO GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía N.° 1120580072 Expedida en San Jose del Guaviare, quien obra en nombre y representación del Municipio de Calamar Guaviare, y como representante legal, el cual fue nombrado por eleccion popular el 29 de octubre de 2023, debidamente posesionado ante la Notaria Unica Del Circuito De San Jose Del Guaviare el día 27 de diciembre de 2023, con efectos fiscales del 1 de enero de 2024, quien para efectos legales del presente contrato se denominará EL MUNICIPIO; y quien para efectos legales del presente contrato se denominara la Unidad de Servicios Públicos USP por una parte, y por la otra **ALFONSO AVILA CAMPOS** Identificado con cedula de ciudadanía N.° 17.094.428 Expedida en Bogotá D.C. quien actúa como representante legal de ALFAMPAR S.A.S. con NIT. 900129681-6. y en adelante se denominará CONTRATISTA, que de conformidad con la ley 689 de 2001 Artículo 3° Modificase el artículo 31 de la Ley 142 de 1994 el cual quedará así: "Artículo 31 Régimen de la contratación. Los contratos que celebren las entidades estatales que prestan los servicios públicos a los que se refiere esta ley no estarán sujetos a las disposiciones del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, salvo en lo que la presente ley disponga otra cosa... que el código civil establece en el ARTÍCULO. 1602. LOS CONTRATOS SON LEY PARA LAS PARTES. Todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes, y no puede ser invalidado sino por su consentimiento mutuo o por causas legales. Que la unidad de servicios públicos requiere satisfacer las necesidades para dar continuidad a la prestación de servicios públicos de nuestro Municipio; hemos convenido celebrar el presente contrato de Prestación de servicios al tenor de las siguientes cláusulas, previas las siguientes consideraciones de orden legal, a). Que se hace necesario contratar **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE LABORATORIO AL AGUA POTABLE, AGUA CRUDA SUPERFICIAL RIO UNILLA, AGUA RESIDUAL Y LIXIVIADOS GENERADOS EN EL RELLENO SANITARIO DEL MUNICIPIO DE CALAMAR GUAVIARE.** b). Que con este fin la alcaldía de Calamar invitó a presentar propuesta a ALFAMPAR S.A.S. c). Que, recibida la propuesta en lo concerniente a formación, y costos del servicio se observó que la propuesta presentada por ALFAMPAR S.A.S. se ajusta a los precios del mercado existentes en el municipio, siendo viable su contratación acorde a los estudios previo d). Que, por la cuantía del contrato, resulta viable contratar teniendo como consideración las cotizaciones del mercado, en concordancia con lo establecido en la resolución 008 de fecha 12 de

abril de 2008 (manual de contratación de la unidad de servicios públicos. e). Que el técnico de presupuesto emitió la respectiva disponibilidad presupuestal mediante certificado número 02 de fecha 16 de Enero del 2024 por lo que es viable la celebración del presente contrato, el cual se regirá por las siguientes clausulas: CLAUSULA PRIMERA OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE LABORATORIO AL AGUA POTABLE, AGUA CRUDA SUPERFICIAL RIO UNILLA, AGUA RESIDUAL Y LIXIVIADOS GENERADOS EN EL RELLENO SANITARIO DEL MUNICIPIO DE CALAMAR GUAVIARE.**, Que a continuación se relacionan:

| EXAMEN | PARAMETROS | METODO | V. UNITARIO | CANT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ANALISIS DE AGUA POTABLE | **ANALISIS FISICO QUIMICO** | | $ 477.000 | 12 | $ 5.724.000 |
| | COLOR APARENTE | SM 2120-B-C | | | |
| | PH | SM 4500-B | | | |
| | CONDUCTIVIDAD | SM 2510-B | | | |
| | TURBIEDAD | SM 2130-B | | | |
| | CLORO RESIDUAL LIBRE | SM 4500-G | | | |
| | DUREZA TOTAL | SM 2340-C | | | |
| | CALCIO | SM 3500-B | | | |
| | MAGNESIO | SM 3500-B | | | |
| | ALCALINIDAD | SM 2320-B | | | |
| | NITRATOS | SM 4500-H | | | |
| | NITRITOS | SM 4500-B | | | |
| | SULFATOS | SM 4500-E | | | |
| | HIERRO | SM 3500-B | | | |
| | SOLIDOS DISUELTOS TOTALES | SM 2540 | | | |
| | CLORUROS | SM 4500-G | | | |
| | **ANALISIS MICROBIOLOGICO** | | | | |
| | FxM E. COLI | SM 9222-D | | | |
| | FxM COLIFORMES TOTALES | SM 9222-B | | | |
| | FxM MESOFILOS | SM 9215-D | | | |
| | | | | SUBTOTAL | $ 5.724.000 |
| | | | | IVA (19%) | $ 1.087.560 |
| | | | | TOTAL | $ 6.811.560 |

| EXAMEN | PARAMETROS | METODO | V/R UNIT. | CANT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | **ANALISIS FISICO QUIMICO** | | $ 777.000 | 1 | $ 777.000 |

| | | |
|---|---|---|
| ANALISIS DE AGUA CRUDA | COLOR APARENTE | SM 2120-B-C |
| | PH | SM 4500-B |
| | CONDUCTIVIDAD | SM 2510-B |
| | TURBIEDAD | SM 2130-B |
| | CLORO RESIDUAL LIBRE | SM 4500-G |
| | CALCIO | SM 3500-B |
| | MAGNESIO | SM 3500-B |
| | ALCALINIDAD | SM 2320-B |
| | NITRATOS | SM 4500-H |
| | NITRITOS | SM 4500-B |
| | SULFATOS | SM 4500-E |
| | HIERRO | SM 3500-B |
| | SOLIDOS DISUELTOS TOTALES | SM 2540 |
| | CLORUROS | SM 4500-G |
| | MANGANESO | SM 3500-B |
| | DEMANDA BIOQUIMICA DE OXIGENO* | |
| | SOLIDO SUSPENDIDOS TOTALES* | |
| | **ANALISIS MICROBIOLOGICO** | |
| | FxM E. COLI | SM 9222-D |
| | FxM COLIFORMES TOTALES | SM 9222-B |
| | FxM MESÓFILOS | SM 9215-D |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 777.000 |
| IVA (19%) | $ 147.630 |
| TOTAL | $ 924.630 |

| EXAMEN | PARAMETROS | METODO | V/R UNIT. | CANT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Análisis De Agua Potable (Res. 2115/2007) | COT | DIN EN1484, APHA 5310 C | $ 527.000 | 1 | $ 527.000 |
| | ALUMINIO | CHROMAZUROL S | | | |
| | FLORUROS | SM 4500-F-C | | | |

TOMA DE MUESTRA 1 VEZ AL AÑO

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 527.000 |
| IVA (19%) | $ 100.130 |
| TOTAL | $ 627.130 |

| EXAMEN | PARAMETROS | V/R UNIT. | CANT | VALOR SIN IVA | VALOR IVA INCLUIDO (19%) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ANALISIS LIXIVIADOS | Oxigeno Disuelto<br>Conductividad<br>Grasas y/o Aceites<br>Demanda Bioquímica de Oxigeno<br>Demanda Quimicos De Oxigeno<br>Sólidos Suspendidos Totales<br>Nitrógeno Amoniacal<br>Nitrógeno Total Kjendahl<br>Nitratos<br>Nitritos<br>Sulfatos<br>Fosfatos<br>PH<br>NMP de Coliformes Totales y Fecales | $ 1.528.033 | 1 | $ 1.528.033 | $ 1.818.359,27 |
| **TOTAL, ANALISIS LIXIVIADOS** | | | | | **$ 1.818.359,27** |

**ANALISIS AGUAS RESIDUALES:**

| EXAMEN | PARAMETROS | V/R UNIT. | CANT | VALOR SIN IVA | VALOR IVA INCLUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| ANALISIS AGUAS RESIDUALES | Oxigeno Disuelto<br>Grasas Y/O Aceites<br>Demanda Bioquímicos De Oxigeno<br>Demanda Quimicos De Oxigeno<br>Sólidos Suspendidos Totales<br>Sólidos totales<br>Sólidos disueltos totales<br>Nitrogeno Amoniacal<br>Nitrógeno Total Kjendahl<br>Tensoactivos<br>Nitratos<br>Nitritos<br>Sulfatos<br>Fosfatos<br>PH<br>NMP de Coliformes Totales y Fecales | $ 1.528.000 | 1 | $ 1.528.000 | $ 1.818.320 |
| **TOTAL, ANALISIS RESIDUALES** | | | | | **$ 1.818.320** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL, ANALISIS** | **$ 11.999.999** |

**SEGUNDA - VALOR - FORMA DE PAGO**: El valor ***del presente Contrato es de ONCE* MILLONES *NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS* M/CTE (*$11.999.999*)** y el pago se hará de la siguiente manera: Se cancelará en pagos parciales previa presentación de Informe de Actividades, **TERCERA SUPERVISOR:** La supervisión de la ejecución del contrato estará a cargo del DIRECTOR DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS. **CUARTA - PLAZO DE EJECUCIÓN Y VIGENCIA:** El plazo de ejecución, es decir, el tiempo durante el cual el oferente se compromete a prestar a entera satisfacción de LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CALAMAR, será de ***ONCE* (*11*) MESES**, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por parte del Contratista y el Supervisor designado; fecha en la cual se debe haber cumplido con la totalidad de los requisitos Exigidos. **QUINTA SUJECIÓN DE LOS PAGOS A LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** La Alcaldía municipal de Calamar pagará el gasto que ocasione el presente contrato con el **RUBRO: *2.1.4.1.2.02.02.009.01 SERVICIOS DE LABORATORIO*** del Presupuesto de la Alcaldia Municipal de Calamar, de la presente vigencia Fiscal de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal No ***02*** de fecha ***02*** de ***enero*** de*l* 202*4*. **CLAUSULA SEXTA INDEMNIZACION DE PERJUICIOS**. Se aplicará lo establecido en ARTICULO 1613. Del código civil. La indemnizacion de perjuicios comprende el daño emergente y lucro cesante, ya provenga de no haberse cumplido la obligación, o de haberse cumplido imperfectamente, o de haberse retardado el cumplimiento. En caso de incumplimiento parcial de las obligaciones contractuales a cargo de EL CONTRATISTA, éste autoriza expresamente, el Cobro se efectuará descontando el valor de las mismas en el pago final. En el evento en que no puedan ser descontadas oportunamente o no sean pagadas dentro del mes siguiente a su tasación por parte del CONTRATISTA, se determinarán mediante acto Administrativo motivado, el cual prestará mérito ejecutivo. **CLÁUSULA SEPTIMA. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA**: Si se Llegare a suceder el evento de incumplimiento total de las obligaciones a cargo de la Alcaldia Municipal de Calamar, o de EL CONTRATISTA, deberá pagar a titulo de cláusula penal Pecuniaria, la parte que incumplió, el valor correspondiente al DIEZ por ciento (10%) del Valor total del contrato, los que se podrán cobrar, previo Requerimiento, con base en el presente documento, el cual prestará mérito ejecutivo. **CLÁUSULA OCTAVA. - SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO**: Por razones de fuerza mayor o caso fortuito se Podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. **CLÁUSULA NOVENA. - CESIÓN:** El CONTRATISTA, sólo podrá ceder el presente contrato previa autorización escrita de la ALCALDIA MUNICIPAL DE CALAMAR. **CLÁUSULA DECIMA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** el contratista, con la suscripción de este contrato afirma bajo juramento que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones para contratar previstas en La Constitucion Política, en el Artículo 8º de La Ley 80 de 1993, la Ley 104 de 1993, articulo 83, la Ley 42 de 1993, articulo 85, y demás disposiciones vigentes sobre la materia. **CLÁUSULA UNDECIMA - SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUÉSTALES: EL MUNICIPIO** se obliga a reservar el valor del contrato del presupuesto asignado para la entidad en la vigencia fiscal de 2024, tal como consta en la disponibilidad presupuestal anexa al presente contrato. **CLÁUSULA DOCE - OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO:** El **MUNICIPIO** tendrá las siguientes obligaciones: **a)** Ejercer la supervisión y control del cumplimiento del objeto y las obligaciones del contrato. **b)** Facilitar todos los medios necesarios para el buen desarrollo del contrato. **c)** Pagar al CONTRATISTA la suma estipulada. **d)** Poner en conocimiento del CONTRATISTA la información que coadyuve o afecte la ejecución del contrato suscrito **e)** Recibir a través de la supervisión del contrato los informes y demás documentos que se produzcan durante la ejecución del contrato. **f)** Suscribir con EL CONTRATISTA las actas de inicio y liquidación del contrato. **CLÁUSULA TRECE – MULTAS Y CLAUSULA PENAL**: En Caso de incumplimiento parcial o mora en el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales por parte del **CONTRATISTA**, este pagará

al **MUNICIPIO** multas sucesivas del 0.1% del valor de la parte incumplida por cada dia de mora, las cuales podrá ser descontadas de los créditos a favor del contratista. En caso de incumplimiento total de las obligaciones del Contratista, este indemnizará al **EL MUNICIPIO** por cuantía equivalente al 10% del valor del contrato. **PARAGRAFO:** Para declarar el incumplimiento parcial o total de las obligaciones legales y contractuales, **EL CONTRATANTE,** debe sujetarse al procedimiento debido y especial creado por ordene del articulo 17 de la ley 1150 de 2007, el cual se encuentra configurado en el articulo 86 de la ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA CATORCE GASTOS E IMPUESTOS:** El **CONTRATISTA** deberá asumir los impuestos, deducciones y retenciones que se causen en razón o durante la ejecución del contrato, de acuerdo con el Régimen Tributario al que pertenece y al tipo de contrato celebrado en los términos de las disposiciones legales sobre la materia. **CLÁUSULA QUINCE - AFILIACIÓN Y PAGO DEL CONTRATISTA AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** De conformidad con lo establecido en la ley 100 de 1993 y demás normas jurídicas relacionadas con el servicio público esencial de seguridad social, el **CONTRATISTA** deberá afiliarse o estar afiliado a una entidad Promotora de salud E.P.S. y del régimen Pensional al menos por un término igual al de ejecución del presente contrato. Dicho requisito será indispensable para que se efectúen los pagos por parte del Municipio al Contratista. Esto sin olvidar la afiliación al sistema integral de riesgos laborales. También es importante resaltar la importancia del cumplimiento de la normatividad consagrada en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015 y el artículo 2.2.1.1.1.7 Decreto Nacional No. 1273 de 2018. **CLÁUSULA DIECISEIS. CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN:** El **CONTRATISTA** debe saber que el presente acuerdo contractual es de naturaleza *intuito personal*, es decir, se decide celebrar por las condiciones particulares inherentes a sus calidades profesionales, y por tal motivo no podrá ceder total o parcialmente el presente contrato, ni subcontratar servicios objeto del mismo a persona alguna, salvo previa autorización por parte del **MUNICIPIO**. **CLÁUSULA DÉCIMA DIECISIETE. GARANTÍA:** De conformidad con el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con lo estipulado en el artículo 77 del Decreto No. 1510 de 2013, y de la naturaleza del contrato, de la actividad a ejecutar y de la forma de pago, el **MUNICIPIO** se abstiene de exigir garantía de cualquier tipo. **CLÁUSULA DIECIOCHO. SOLUCIÓN A CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: En caso de presentarse controversia o diferencia se recurrirá a los siguientes mecanismos alternativos de solución de conflictos. **a)** Arreglo Directo. **b)** Transacción. **c)** Conciliación. **d)** Amigable composición. **CLÁUSULA DIECINUEVE. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN**: El presente se perfecciona con la suscripción del mismo y para su ejecución se requiere el registro presupuestal. **CLAUSULA VEINTE DOCUMENTOS, DOMICILIO Y REGIMEN APLICABLE:** Hacen Parte integral del presente contrato los siguientes documentos: **1)** El certificado del Banco de Proyectos. **2)** El Certificado de Disponibilidad Presupuestal. **3)** Los Estudios Previos. **4)** La invitación a presentar propuesta. 5) La Hoja de vida SIGEP. **6)** El Registro Presupuestal. **7)** El Acta de Inicio. **8)** Aquellos que se generen en la ejecución del mismo. Para todos los efectos las partes declaran su domicilio contractual, el Municipio de Calamar, Guaviare, así mismo el contrato se regirá por lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 y su legislación complementaria y reglamentaria, la normatividad civil y comercial aplicable.

Para mayor constancia se firma en Calamar Guaviare, a los dieciséis (16) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024).

**Por el Municipio**

**Por el Contratista**

REPUBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA MUNICIPAL
OFICINA DE JURIDICA Y CONTRATACION
CALAMAR GUAVIARE
NIT.800.191.431-1

**FARID CAMILO CASTAÑO GARCIA**
Alcalde Municipal

ANÁLISIS DE AGUA Y ALIMENTO
Ing. AMPARO RESTREPO

**ALFONSO AVILA CAMPOS**
Representante legal
**ALFAMPAR S.A.S.**
Nit. 900129681-6

*Proyecto* ***KAREN ELIANA HOYOS***
*Apoyo oficina jurídica y contratación*
*Revisó y aprobó* ***SONIA LESMES GARZÓN***
*Jefe de Oficina Jurídica y Contratación*

# ACTA DE LIQUIDACIÓN

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

**INFORMACIÓN CONTRATISTA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE | ALFAMPAR S.A.S |
| IDENTIFICACIÓN | 900129681-6 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| CONTRATO NUMERO | 01 **CDP No:** 2 **RP No:** 3 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE LABORATORIO AL AGUA POTABLE, AGUA CRUDA SUPERFICIAL RIO UNILLA, AGUA RESIDUAL Y LIXIVIADOS GENERADOS EN EL RELLENO SANITARIO DEL MUNICIPIO DE CALAMAR GUAVIARE. |
| PLAZO INICIAL | 11 MESES |
| PRÓRROGA (S) | |
| PLAZO TOTAL | 11 MESES |
| FECHA DE INICIACIÓN | 16 ENERO 2024 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 16 DICIEMBRE 2024 |

## 2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

Balance General del Contrato

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Valor inicial decontrato | 11,999,999 |
| Valor Adiciones | |
| Valor Total del Contrato | 11,999,999 |
| Valor pagado | 5.735.800 |
| Valor a cancelar | 6.264.199 |
| Valor saldo por liberal | 0 |

Pagos Realizados al Contratista

| Concepto | | | Periodo | | | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | | | Hasta | | | |
| Anticipo | Pago Parcial | Pago Final | dd | mm | aa | dd | mm | aa | |
| | | | 16 | 01 | 24 | 15 | 02 | 24 | 1,135,260 00 |
| | | | 16 | 02 | 24 | 15 | 03 | 24 | 567.630.00 |
| | | | 16 | 03 | 24 | 15 | 04 | 24 | 567.630.00 |
| | | | 16 | 04 | 24 | 15 | 06 | 24 | 1,135.260.00 |
| | | | 16 | 06 | 24 | 15 | 07 | 24 | 567.630.00 |
| | | | 16 | 07 | 24 | 15 | 08 | 24 | 1,194,760.00 |
| | | | 16 | 08 | 24 | 15 | 09 | 24 | 567.630.00 |

## 3. SEGURIDAD SOCIAL

DE CONFORMIDAD CON EL Art. 27 del DECRETO 2170 DE 2002. ART. 23 DE LA LEY 1150 SE VERIFICO EL CUMPLIMIENTO FRENTE AL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | SI X | NO | TRABAJADORES | | SI X | NO | |
| PLANILLAS - SOPORTES | | | | | | | |
| SALUD PLANILLA No. 7947951135-7951725344 | SI X | NO | RIESGOS P. | | SI X | NO | |
| PENSION PLANILLA No | SI X | NO | Certificación revisor fiscal y/o Representante Legal | | SI | NO X | |
| PARAFISCALES Y SOPORTES | | | | | | | |
| SENA | NA X | SI | NO | CAJA DE COMPENSACION | NA X | SI | NO |
| ICBF | NA X | SI | NO | Certificación revisor fiscal y/o Representante Legal | NA | SI x | NO |

## 4. ACUERDO DE FINALIZACION

Una vez comprobada la ejecución final del contrato de **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** en el Municipio de Calamar Guaviare, el 16 de diciembre de 2024 realizada por **KATHERINE ALEXANDRA HERNANDEZ ORTIZ** , directora unidad de servicios públicos y **FARID CAMILO CASTAÑO GARCIA** Alcalde Municipal, se firma acta de finalización y liquidación, y que el objeto del contrato fue satisfactoriamente realizado por **ALFAMPAR S.A.S** contratista, sin ningun pendiente declarándose a PAZ Y SALVO por todo concepto

Se firma por quienes intervienen

**KATHERINE ALEXANDRA HERNANDEZ ORTIZ**
Directora U.S.P

ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS
ALFAMPAR S.A.S NIT DE AVH+
NIT 900129681-6
Contratista

**FARID CAMILO CASTAÑO GARCIA**
Alcalde municipal Calamar Guaviare

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Bogotá D.C., 12 de septiembre de 2023

# EL PROGRAMA INTERLABORATORIO PARA EL CONTROL DE LA CALIDAD DE AGUA POTABLE - PICCAP

**HACE CONSTAR:**

Que, el laboratorio de control de calidad de agua **LABORATORIO ANALISIS DE AGUAS AMPARO RESTREPO** identificado con número de Nit, 900.129.681-6; ubicado en la carrera 38 No. 35-15 barzal en Villavicencio - Meta, se encuentra participando en el ciclo 2023 del Programa Interlaboratorio de Control de Calidad de Aguas para Consumo Humano "PICCAP", en los ítems de ensayo Fisicoquímicos y microbiológicos, dando cumplimiento al artículo 7 numerales 5 y 6 del decreto 1575 de 2007 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

M. Camargo

**Milton Mauricio Camargo Duran**

Coordinador Grupo Química y Toxicología

Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia

Dirección de Redes en Salud Pública

Elaboró: Luisa Fernanda Novoa

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SYMA S.A.S SARTORIUS

**CERTIFICAMOS**

Que la empresa **ALFAMPAR S.A.S.** identificada con **NIT: 900.129.681-6** es nuestro cliente en el suministro de filtros de la marca Sartorius desde hace 17 años, por un monto aproximado de $3.000.000, durante este periodo ha sido un excelente cliente y ha tenido un buen comportamiento respondiendo a los compromisos adquiridos con nosotros.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los 13 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente

SYMA S.A.S.
TURNING SCIENCE INTO SOLUTIONS
NIT. 830.024.115 - 3
Calle 24C No. 44A-25 Tel. 9261888
symaltda@hotmail.com - www.syma-filtracion.com

SYMA S.A.S.
**LUIS ALEJANDRO GALINDO BERNAL**
**Representante legal**

**SENSORICA E INGENIERÍA SAS**

**CERTIFICA**

Que la empresa ALFAMPAR SAS identificada con NIT 900.129.681 domiciliada en Villavicencio, ha manejado una relación comercial con nuestra empresa desde el mes de Julio del año 2014, durante este período. se ha destacado por su seriedad y cumplimiento riguroso de los compromisos comerciales establecidos.

Expedida el 13 de Junio de 2024 en la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,

**JAIME WILSON VELANDIA GRAJALES**
**Representante Legal**

Documento elaborado por: Natalia Vargas
Cra. 19 # 58 a -15
BRR San Luis
comercial1@bycenlinea.com
Bogotá Colombia