TEPROC

**NIT. 900683997 - 2**
**RESPONSABLE DE IVA**
**CRA 94A No. 71A - 28 BOGOTÁ D.C.**
**TELF: 3204995796 - 3232045472**
**comercial.teproc@gmail.com**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**C-2889**
**FECHA: 27/05/2026 11:09:51**
**FEC. VENCE: 06/06/2026**
**VAL. DIAN: 27/05/2026 11:10:30**
**FORMA PAGO: CREDITO**
Resolución Autorizacion DIAN Nº 18764106011453 con Prefijo C desde 2771 hasta 3000 con vigencia desde 17/02/2026 hasta 17/02/2027

CUFE:
e818e6f0106a528623ed6612e77ddcf5c33af71121ae3865c0a6e880487565e577c230149ae88e0066cb0ca6bb87ef41

## Cliente

**Razón social/Nombre:** DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
**Dirección:** CL 26 51 53 - Bogota D.C.
**Ciudad:** Bogota D.C.
**Establecimiento:**
**Número Orden:** SS-SA-PS-841-2025

**NIT:** 899999114-0
**Teléfonos:** 6017490000
**Vendedor:** LILIANA TRIANA BELTRAN
**Email:** JOHANNA.BUITRAGO@CUNDINAMARCA.GOV.CO

| # | Código | Cant. | Und. | Descripción | Vr. Unit. | % Dcto. | % Imp. | Vr. Parcial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 3,308,000.00 |
| **Total Descuentos:** | 0.00 |
| **Total Base Imponible:** | 3,308,000.00 |
| **Total Retenciones:** | 0.00 |
| **Total otros descuentos:** | 0.00 |
| **INC:** | 0.00 |
| **IVA:** | 628,520.00 |
| **ICO:** | 0.00 |
| **VALOR NETO:** | 3,936,520.00 |

**Total Cantidades:** 16
**Monto en letras:** TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

## Información adicional

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según articulo 774 del código de comercio. La firma puesta por terceros en representación o a nombre del comprador implica su obligación de acuerdo al art 640 del código de comercio.
Favor consignar cta corriente Banco de Bogota N.500218664 enviar soporte contableteproc@gmail.com



Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

TEPROC

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**C-2889**
**FECHA: 27/05/2026 11:09:51**
**FEC. VENCE: 06/06/2026**
**VAL. DIAN: 27/05/2026 11:10:30**
**FORMA PAGO: CREDITO**
Resolución Autorizacion DIAN N° 18764106011453 con Prefijo C desde 2771 hasta 3000 con vigencia desde 17/02/2026 hasta 17/02/2027

**NIT. 900683997 - 2**
**RESPONSABLE DE IVA**
**CRA 94A No. 71A - 28 BOGOTÁ D.C.**
**TELF: 3204995796 - 3232045472**
**comercial.teproc@gmail.com**

CUFE:
e818e6f0106a528623ed6612e77ddcf5c33af71121ae3865c0a6e880487565e577c230149ae88e0066cb0ca6bb87ef41

## Cliente

**Razón social/Nombre:** DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
**NIT:** 899999114-0
**Dirección:** CL 26 51 53 - Bogota D.C.
**Teléfonos:** 6017490000
**Ciudad:** Bogota D.C.
**Vendedor:** LILIANA TRIANA BELTRAN
**Establecimiento:**
**Email:** JOHANNA.BUITRAGO@CUNDINAMARCA.GOV.CO
**Número Orden:** SS-SA-PS-841-2025

| # | Código | Cant. | Und. | Descripción | Vr. Unit. | % Dcto. | % Imp. | Vr. Parcial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SERIE: 21H32385<br>INFORME MP: IT26-422 | | | | |
| 13 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>MICROPIPETA 20 ML A 200 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 112<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-284<br>SERIE: 21J38623<br>INFORME MP: IT26-421 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |
| 14 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>BURETA DIGITAL<br>ITEM DEL CONTRATO: 113<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-287<br>SERIE: 21J41621<br>INFORME MP: IT26-431 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |
| 15 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>DISPENSADOR DIGITAL (5 ML A 50 ML)<br>ITEM DEL CONTRATO: 114<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-291<br>SERIE: 21J40995<br>INFORME MP: IT26-430 | 167,100.00 | 0 | 19 | 167,100.00 |
| 16 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>DISPENSADOR DIGITAL (0.5 ML A 5 ML)<br>ITEM DEL CONTRATO: 115<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AP-290<br>SERIE: 21J42037<br>INFORME MP: IT26-432<br><br>NOTA<br>CONTRATO SS-SA-PS-841-2025<br>PAGO #03 MARZO 2026 | 167,100.00 | 0 | 19 | 167,100.00 |

**Total items: 16**

| IVA (%) | Base Gravada | IVA |
|---|---|---|
| 19.00 | 3,308,000 | 628,520 |

## Totales

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según articulo 774 del código de comercio. La firma puesta por terceros en representación o a nombre del comprador implica su obligación de acuerdo al art 640 del código de comercio.
Favor consignar cta corriente Banco de Bogota N.500218664 enviar soporte contableteproc@gmail.com



Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

TEPROC

**NIT. 900683997 - 2**
**RESPONSABLE DE IVA**
**CRA 94A No. 71A - 28 BOGOTÁ D.C.**
**TELF: 3204995796 - 3232045472**
**comercial.teproc@gmail.com**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**C-2889**
**FECHA: 27/05/2026 11:09:51**
**FEC. VENCE: 06/06/2026**
**VAL. DIAN: 27/05/2026 11:10:30**
**FORMA PAGO: CREDITO**
Resolución Autorizacion DIAN N° 18764106011453 con Prefijo C desde 2771 hasta 3000 con vigencia desde 17/02/2026 hasta 17/02/2027

CUFE:
e818e6f0106a528623ed6612e77ddcf5c33af71121ae3865c0a6e880487565e577c230149ae88e0066cb0ca6bb87ef41

## Cliente

**Razón social/Nombre:** DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
**Dirección:** CL 26 51 53 - Bogota D.C.
**Ciudad:** Bogota D.C.
**Establecimiento:**
**Número Orden:** SS-SA-PS-841-2025

**NIT:** 899999114-0
**Teléfonos:** 6017490000
**Vendedor:** LILIANA TRIANA BELTRAN
**Email:** JOHANNA.BUITRAGO@CUNDINAMARCA.GOV.CO

| # | Código | Cant. | Und. | Descripción | Vr. Unit. | % Dcto. | % Imp. | Vr. Parcial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | MP | 1.00 | UND | INFORME MP: IT26-423<br>MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>DISPENSADOR 0.5 ML A 5 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 106<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AP-280<br>SERIE: 21J42022<br>INFORME MP: IT26-527 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |
| 8 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>MICROPIPETA 100 ML A 1000 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 107<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-269<br>SERIE: 21J45360<br>INFORME MP: IT26-420 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |
| 9 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>MICROPIPETA 100 ML A 1000 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 108<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-270<br>SERIE: 21J45383<br>INFORME MP: IT26-425 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |
| 10 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>DISPENSADOR 1 ML A 10 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 109<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-275<br>SERIE: 21J34927<br>INFORME MP: IT26-428 | 167,100.00 | 0 | 19 | 167,100.00 |
| 11 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>MICROPIPETA DE 100 ML A 1000 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 110<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-281<br>SERIE: 21J45374<br>INFORME MP: IT26-424 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |
| 12 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>MICROPIPETA 10 ML A 100 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 111<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AP-289 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según articulo 774 del código de comercio. La firma puesta por terceros en representación o a nombre del comprador implica su obligación de acuerdo al art 640 del código de comercio.
Favor consignar cta corriente Banco de Bogota N.500218664 enviar soporte contableteproc@gmail.com



Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

TEPROC

**NIT. 900683997 - 2**
**RESPONSABLE DE IVA**
**CRA 94A No. 71A - 28 BOGOTÁ D.C.**
**TELF: 3204995796 - 3232045472**
**comercial.teproc@gmail.com**

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**C-2889**
**FECHA: 27/05/2026 11:09:51**
**FEC. VENCE: 06/06/2026**
**VAL. DIAN: 27/05/2026 11:10:30**
**FORMA PAGO: CREDITO**

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764106011453 con Prefijo C desde 2771 hasta 3000 con vigencia desde 17/02/2026 hasta 17/02/2027

CUFE:
e818e6f0106a528623ed6612e77ddcf5c33af71121ae3865c0a6e880487565e577c230149ae88e0066cb0ca6bb87ef41

## Cliente

**Razón social/Nombre:** DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
**Dirección:** CL 26 51 53 - Bogota D.C.
**Ciudad:** Bogota D.C.
**Establecimiento:**
**Número Orden:** SS-SA-PS-841-2025

**NIT:** 899999114-0
**Teléfonos:** 6017490000
**Vendedor:** LILIANA TRIANA BELTRAN
**Email:** JOHANNA.BUITRAGO@CUNDINAMARCA.GOV.CO

| # | Código | Cant. | Und. | Descripción | Vr. Unit. | % Dcto. | % Imp. | Vr. Parcial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>CABINA DE BIOSEGURIDAD CLASE A2<br>ITEM DEL CONTRATO: 96<br>MARCA: LABCULTURE ESCO<br>CODIGO: EA-AA-003<br>SERIE: 2007-22664<br>INFORME MP: IT26-442 | 651,700.00 | 0 | 19 | 651,700.00 |
| 2 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>REFRIGERADOR VERTICAL<br>ITEM DEL CONTRATO: 99<br>MARCA: HAIER<br>CODIGO: EM-AP-253<br>SERIE: BE06MXE1T00QEL570003<br>INFORME MP: IT26-456 | 399,700.00 | 0 | 19 | 399,700.00 |
| 3 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>DISPENSADOR 1 ML A 10 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 100<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-263<br>SERIE: 21J34852<br>INFORME MP: IT26-427 | 167,100.00 | 0 | 19 | 167,100.00 |
| 4 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>DISPENSADOR 5 ML A 50 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 101<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AA-264<br>SERIE: 21J41001<br>INFORME MP: IT26-429 | 167,100.00 | 0 | 19 | 167,100.00 |
| 5 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>MICROPIPETA 100 ML A 1000 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 102<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AP-273<br>SERIE: 21J45370<br>INFORME MP: IT26-426 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |
| 6 | MP | 1.00 | UND | MANTENIMIENTO PREVENTIVO<br>MICROPIPETA 100 ML A 1000 ML<br>ITEM DEL CONTRATO: 103<br>MARCA: BRAND<br>CODIGO: EM-AP-275<br>SERIE: 21J45365 | 157,900.00 | 0 | 19 | 157,900.00 |

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según articulo 774 del código de comercio. La firma puesta por terceros en representación o a nombre del comprador implica su obligación de acuerdo al art 640 del código de comercio.
Favor consignar cta corriente Banco de Bogota N.500218664 enviar soporte contableteproc@gmail.com



Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS identificado(a) con NIT 9006839972 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 500218664 desde el 11 de Noviembre de 2020, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 4 de Mayo de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

Gobernación de Cundinamarca

| GESTIÓN FINANCIERA | Código: A-GF-FR-025 |
|---|---|
| | Versión: 8 |
| Creación o Actualización de Datos de Terceros | Fecha: 09/diciembre/2024 |

**FECHA:** DÍA 06 | MES 11 | AÑO 2025

Marcar sólo una opción **1. CREACIÓN** [ ] **2. ACTUALIZACIÓN** [X]

## INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA / ENTIDAD: Salud
¿CUAL? Laboratorio De Salud Publica Cundinamarca
4. CONTRATO O T: SS-SA-PS-841-2025 AÑO 2025
5. CONVENIO: AÑO

## DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS
7. IDENTIFICACIÓN RUT: NIT No 900683997 DV 2
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL: NELSON GIOVANNY PEREZ GONZALEZ
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL: CC Cédula de Ciudadanía No 88256053 DV 1
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL: CARRERA 94 A 71 A 28 BARRIO ZARZAMORA
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO: Bogotá D.C.-Bogotá D.C.
12. TELÉFONO: 601 Cundinamarca - Bogo 7026528 13. CELULAR 3204995796
14. CORREO ELECTRÓNICO: Indicativo CONTABLETEPROC@GMAIL.COM

## INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: Banco de Bogotá Cód. 1001
Si selecciona 'Otra Entidad', por favor especifique: ¿Cual?
16. No CUENTA BANCARIA: 500218664 17 TIPO: Corriente

La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se adquirió la obligación contractual.
Autorizo el Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en la cuenta antes mencionada.

## INFORMACIÓN TRIBUTARIA

18. PERSONA: Jurídica
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO: No aplica No
La información de dependiente económico sólo la diligencia la persona natural, si le aplica.
20. NATURALEZA: Privada ¿CUAL? Sociedad por Acciones Simplificada
21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA: Responsable de IVA
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE: GRAN CONTRIBUYENTE No No. RESOLUCIÓN; AUTORRETENEDOR RENTA No No. RESOLUCIÓN; AUTORRETENEDOR IVA No No. RESOLUCIÓN; AUTORRETENEDOR ICA No No. RESOLUCIÓN; ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO No; OTRA No ¿CUAL?
23. ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRINCIPAL: 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico
SECUNDARIA: 4321 Instalaciones eléctricas de la construcción
24. TARIFA RETE ICA: PRINCIPAL CIIU 3313 9.66 x 1000
SECUNDARIA CIIU 4321 6.9 x 1000

## AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar, teniendo en cuenta su condición fiscal y, en general, para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, autorizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co. Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C. en la Calle 26 Nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.

## ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad — Si
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN — Si
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique) — Si
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique) — No
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa — Si

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

## FIRMA

Nelson Perez
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

88 256 053
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

## INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO:
26. CUENTA ASOCIADA: ¿CUAL?
27. GRUPO DE TESORERÍA:
28. VÍAS DE PAGO:

## INDICADORES DE RETENCIÓN

29. RETEFUENTE: TARIFA 1; TARIFA 2; TARIFA 3
30. ICA: TARIFA 1; TARIFA 2; TARIFA 3
31. RETENCIÓN DE IVA: RI05 Reteiva aplicable a compras 15%; RI07 Reteiva aplicable a servicios 15%
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL: TARIFA 1
33. ESTAMPILLAS:
34. TASAS: DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%

**FECHA:** DÍA | MES | AÑO

**PROCESADO POR:**

**REVISADO POR:**

## INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO Nº SS-SA-PS-841-2025

| | |
|---|---|
| Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 6 | Informe Final _____ |
| Periodo del Informe: Del 01.03.2026 hasta el 31.03.2026 | |
| Fecha en la que se rinde el informe : | 01.06.2026 |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| Contratista: | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS |
| NIT / C.C.: | 9006839972 |
| Supervisor: | JOHANA CAROLINA BUITRAGO |
| Cargo: | Profesional universitario |
| Objeto del Contrato o Convenio: | Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca. |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio: | 15.08.2025 |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio | 03.09.2025 |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 7100063733, 7100079315 |
| Registro Presupuestal | 4600031858, 4700013878 |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio | $103,806,437 |
| Adición | $38,923,591 |
| Vigencia Futura | $0 |
| Pasivo Exigible | $0 |
| Valor Total del Contrato | $142,730,028 |
| Plazo de Ejecución Inicial | 10.12.2025 |
| Prorroga No. | 1 |
| Plazo de Ejecución Final | 30 DE ABRIL 2026 |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio | 30.04.2026 |
| Suspensión ( según aplique) | NO |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo) | |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo) | |
| Cesión / Terminación Anticipada | NO |
| Aseguradora | SEGUROS DEL ESTADO |
| Garantía de Cumplimiento | 11-46-101086114 |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | 11-54-101008052 |

## 2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 94%

2.1. Cumplir con el PLAN DE TRABAJO de las intervenciones metrológicas a realizar según el cronograma propuesto por el supervisor y según el cronograma de intervención metrológica para los equipos del Laboratorio de Salud Pública, el cual debe ser aprobado por el Supervisor.:
Se cumplió con el plan de trabajo requerido por el laboratorio. Se anexa cronograma de intervenciones de mantenimiento de equipos de todas las áreas del laboratorio.

2.2. Contar con personal competente e idóneo para el desarrollo de las actividades, se evaluará las hojas de vida y los

entrenamientos realizados. El personal técnico que presente el contratista, ejecutará las intervenciones metrológicas de acuerdo con los perfiles especificados en este estudio y soportes suministrados por el contratista. De requerirse cambio de personal este debe cumplir las mismas o superiores características del personal mínimo exigido, y debe ser aprobado por el supervisor previa revisión de la hoja de vida y análisis de su pertinencia.:
Se anexan las hojas de vida del personal de TEPROC que realiza las intervenciones en el laboratorio, Jonathan Pérez González Y Ricardo Andrés Lemus.

2.3. Ejecutar los mantenimientos preventivos los primeros 8 días del mes correspondiente según cronograma de intervenciones metrológicas anual y la disponibilidad de los equipos.:
Se evidencia respuesta oportuna a las necesidades de operación del laboratorio, se realizaron las intervenciones de los equipos de acuerdo a la programación del laboratorio, garantizando el funcionamiento de los equipos.
2.4. Si se requiere ajuste del equipo durante otra intervención metrológica (calibración y/o calificación) el contratista de mantenimiento tiene 3 horas para realizar el ajuste.:
Se evidencia respuesta oportuna a las necesidades de operación del laboratorio.
2.5. Entregar al supervisor con la cuenta de cobro copia en medio magnético (CD'S, DISCO DURO, USB), de los servicios prestados a cada uno de los equipos.:
Se realizó entrega de CD con los soportes de ejecución del contrato, certificados e informes de las intervenciones realizadas

2.6. Garantizar que una vez que se efectúe el respectivo mantenimiento a cada uno de los equipos, éstos queden en condiciones óptimas para realizar la siguiente intervención metrológica correspondiente (calibración, validación y/o verificación operacional). En caso contrario asumir los gastos que acarree la calibración y calificación según corresponda:
No se han presentado novedades en las intervenciones de los equipos, se realiza seguimiento por parte del área de metrología del laboratorio.
2.7. Entregar en óptimas condiciones de funcionamiento y operación, y garantizar el funcionamiento de los equipos del Laboratorio de Salud Pública que fueron objeto del mantenimiento preventivo.:
Los equipos han sido entregados en óptimas condiciones de funcionamiento y el informe de mantenimiento indica el estado del equipo. Se anexan los informes.
2.8. Brindar capacitación al personal del Laboratorio de Salud Pública, en el manejo del equipo objeto de mantenimiento o reparación, en caso de requerirse.:
No se ha requerido.
2.9. Identificar los equipos objeto del mantenimiento preventivo con el respectivo rótulo de la empresa contratista, el cual debe contener como mínimo la fecha de mantenimiento, número asignado por la empresa para la intervención aplicada y el número de inventario asignado por el Laboratorio de Salud Pública.:
Los equipos intervenidos se han identificado con estampilla que registra toda la información requerida, se evidencia fotografía en el informe de actividades anexo.

2.10. Responder por los equipos del laboratorio que por alguna razón deban ser objeto de mantenimiento fuera de las instalaciones del sitio asignado para la ejecución del contrato. En este caso, se deben seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante de los equipos y los lineamientos establecidos por el LABORATORIO DE SALUD PUBLICA en cuanto a transporte y almacenamiento. Los equipos no pueden ser trasladados en un medio de transporte que genere un riesgo para el equipo (motocicleta, bicicleta). Cuando éstos ingresen nuevamente al laboratorio no deben presentar roturas, fisuras o suciedad.:
Se anexa registro de salida y entrada de equipos, para garantizar la entrega en buen estado.

2.11. Entregar el Informe de mantenimiento en medio físico realizado a cada equipo en un tiempo máximo de 5 días calendario:
Realiza entrega oportuna de los informes en medio físico, en caso de requerir ajuste igualmente el contratista ha dado respuesta por correo electrónico.
2.12. El término de la garantía sobre el servicio de mantenimiento prestado debe ser mínimo de 6 meses.:
Se anexa carta de garantía de las intervenciones realizadas en la ejecución del contrato, firmada por el representante legal.
2.13. El contratista se comprometerá a prestar los servicios a entera satisfacción del LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA y en condiciones de trabajo
2.14. Anexar a la propuesta el protocolo de limpieza y desinfección pre y post mantenimiento general antes de la intervención de un equipo.
Se anexa el documento protocolo de limpieza desarrollado por el contratista en cada intervención.
2.15. El contratista se compromete a contar con un coordinador de servicio técnico exclusivo para el laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca:
Se anexa carta donde se relaciona el Coordinador de Servicio Técnico ( Jonathan Pérez)
2.16. El contratista se compromete a contar e implementar con un programa de seguridad y salud en el trabajo para el personal que preste los servicios de mantenimiento.
Se evidencia certificado firmado por el representante legal, quien se compromete a contar e implementar el programa de SST Seguridad y Salud en el Trabajo para el personal que preste los servicios de mantenimiento. Anexo.

2.17. El personal que realizara el mantenimiento y calificación deberá contar con la dotación respectiva (herramienta, uniforme, accesorios; elementos de protección personal, según la complejidad del servicio) y el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.:
El personal cumple con los procedimientos establecidos en el laboratorio para el ingreso y trabajo en áreas técnicas.
2.18. El mantenimiento debe incluir como mínimo (según aplique):
• Diagnóstico del estado inicial del equipo
• Limpieza general interna y externa
• Revisión general del sistema electrónico y eléctrico
• Revisión, limpieza, lubricación y ajuste de componentes mecánicos
• Verificación y lubricación del motor
• Revisión de lámparas y bombillos
• En el caso de las cabinas de bioseguridad y extracción se deben verificar los filtros y ducteria (si aplica)

• Medición y ajuste de variables con soluciones suministradas por el proveedor del servicio.
• Desmonte de partes, revisión de no fugas (si aplica)
• Realizar mediciones a los equipos isotérmicos, masa y volumen empleando patrones con calibración vigente por una entidad con acreditación bajo la norma ISO IEC 17025:2017 en los rangos a verificar y la magnitud correspondiente.
• Verificación final del funcionamiento del equipo.:
Se da cumplimiento a las actividades de mantenimiento a realizar de acuerdo a la necesidad de cada equipo, se anexan informes de mantenimiento con la información requerida bajo la norma ISO/IEC 17025.

2.19. Las autoclaves marcan Tuttunauer solo podrán ser ejecutados por el contratista que demuestre que cuenta con subcontratación con proveedor autorizado y con certificado vigente directamente de la casa matriz de la marca Tuttunauer.:
Durante este periodo estos equipos no están programados.
2.20. El contratista de mantenimiento del Ítem 3: Autoclave marca Tuttunauer, Ítem 28: Crioscopio, Ítems 34 y 35: Espectrofotómetros debe demostrar experiencia. De lo contrario se permite subcontratar el servicio.:
Durante este periodo estos equipos no están programados.
2.21. Las calibraciones y calificaciones de los equipos a efectuar en las instalaciones del laboratorio, se deben realizar en presencia del personal que ejecuta las acciones de mantenimiento en el laboratorio de salud pública.
2.22. Asistir a las reuniones solicitadas por el supervisor del contrato:
Se realizo reunión el 12 de marzo · 11:00 – 12:00m. Enlace de la videollamada: https:// meet.google.com/upx-cykz-obg Se anexa acta.
2.23. Prestar asesoría permanente en temas técnicos relacionados con los equipos, y dar respuesta y atención oportuna a inquietudes formuladas.:
Teproc ha brindado respuesta oportuna en el servicio.
2.24. Informar al supervisor sobre cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del contrato:
No se presentaron novedades en la ejecución del contrato.
2.25. Mantener la confidencialidad de la información del laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización.:
Se anexa acta de confidencialidad de información del laboratorio.
2.26. Guardar la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión del objeto contractual, así como todos aquellos relacionados con el mismo.:
Se anexa acta de confidencialidad de información del laboratorio
2.27. El contratista debe contar con personal entre profesionales y técnicos mínimo 4 para realizar las intervenciones metrológicas.:
Se anexan las hojas de vida del personal de TEPROC que realizó las intervenciones en el laboratorio. Se anexa carta con relación del personal.

2.28. Suministrar las pilas para los equipos que lo requieran según las especificaciones técnicas.:
A la fecha no se ha requerido cambio de pilas.
2.29. La subcontratación debe cumplir las siguientes condiciones:
a. El proveedor subcontratado debe contar con la experiencia en el manejo de estos equipos.
b. Debe cumplir con todos los requisitos establecidos en el pliego de condiciones sin excepción alguna.
c. Anexar a la propuesta los documentos requeridos que soporten el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas en el numeral 3.1.2. CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS del Estudio Previo y en el Anexo Especificaciones Técnicas.
d. El cumplimento de las actividades subcontratadas descritas en el pliego de condiciones es responsabilidad del contratista.:
Durante este periodo no se realizó subcontratación para cumplir el servicio.

## 3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

| DOCUMENTO DE PAGO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| 3300145242 | 29.04.2026 | $17,497,284 |
| 3300145272 | 29.04.2026 | $4,955,160 |
| 3300167875 | 26.11.2025 | $31,549,161 |
| 3300170415 | 05.12.2025 | $13,525,778 |
| 3300173212 | 12.12.2025 | $58,731,498 |

Ninguna

## 4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

## 5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

## 6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

No Aplica

## 7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Adición y prorroga N°1: al 30 de abril 2026.

Johana C Buitrago B

JOHANA CAROLINA BUITRAGO
Profesional universitario

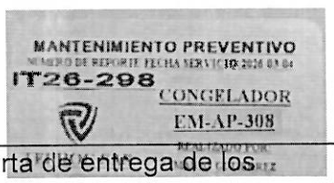
| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | **Informe de Actividades Contratista** |

| | | |
|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:**<br>Salud Pública | **CONTRATO No.**<br>SS-SA-PS-841-2025 | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: 03 de septiembre de 2025.<br>Fecha de Terminación: 30 de abril de 2026 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA**<br>TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S TEPROC | | **PLAZO DE EJECUCIÓN:**<br>Hasta 30 de abril de 2026 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR**<br>JOHANNA CAROLINA BUITRAGO ESTRADA | | **PERIODO DEL INFORME:** 1 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:**<br>Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca. | | |

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL**

| **OBLIGACIONES**<br>(Las estipuladas como específicas en la minuta del contrato) | **ACTIVIDADES**<br>(Desarrolladas en el mes referente a la obligación) | **PRODUCTOS**<br>(Con respecto a la actividad desarrollada.) |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con el PLAN DE TRABAJO de las intervenciones metrológicas a realizar según el cronograma propuesto por el supervisor y según el cronograma de intervención metrológica para los equipos del Laboratorio de Salud Pública, el cual debe ser aprobado por el Supervisor. | Se hace entrega de cronograma de febrero | Documento: 1. CRONOGRAMA |
| **2.** Contar con personal competente e idóneo para el desarrollo de las actividades, se evaluará las hojas de vida y los entrenamientos realizados. El personal técnico que presente el contratista, ejecutará las intervenciones metrológicas de acuerdo con los perfiles especificados en este estudio y soportes suministrados por el contratista. De requerirse cambio de personal este debe cumplir las mismas o superiores características del personal mínimo exigido, y debe ser aprobado por el supervisor previa revisión de la hoja de vida y análisis de su pertinencia. | Se entregan las hojas de vida del personal | Documentos: 2.1. HOJA DE VIDA JONATHAN CON SOPORTES |
| **3.** Ejecutar los mantenimientos preventivos los primeros 8 días del mes correspondiente según cronograma de intervenciones metrológicas anual y la disponibilidad de los equipos. | Se entrega del documentos FACTURABLES PAGO #6 INFORME al supervisor, de acuerdo a las actividades ejecutadas, donde se relaciona los servicios ejecutados a la fecha | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |
| **4.** Si se requiere ajuste del equipo durante otra intervención metrológica (calibración y/o calificación) el contratista de mantenimiento tiene 3 horas para realizar el ajuste. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | Informe de Actividades Contratista |

| | | |
|---|---|---|
| **5.** Entregar al supervisor con la cuenta de cobro copia en medio magnético *(CD'S, DISCO DURO, USB)*, de los servicios prestados a cada uno de los equipos. | Se realiza entrega al supervisor de CD | CD marcado *"Teproc contrato SS-SA-PS-841-2025"* |
| **6.** Garantizar que una vez que se efectúe el respectivo mantenimiento a cada de los equipos, éstos queden en condiciones óptimas para realizar la siguiente intervención metrológica correspondiente (calibración, validación y/o verificación operacional). En caso contrario asumir los gastos que acarree la calibración y calificación según corresponda. | Se realiza envió de carta de compromiso que los equipos deben de quedar en condiciones optimas para calibración. | Documento: 6. CARTA DE GARANTIA |
| **7.** Entregar en óptimas condiciones de funcionamiento y operación, y garantizar el funcionamiento de los equipos del Laboratorio de Salud Pública que fueron objeto del mantenimiento preventivo. | Se hizo entrega a la Supervisora del contrato de los equipos a entera satisfactoria | Envía de correos con los informes de mantenimiento |
| **8.** Brindar capacitación al personal del Laboratorio de Salud Pública, en el manejo del equipo objeto de mantenimiento o reparación, en caso de requerirse. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **9.** Identificar los equipos objeto del mantenimiento preventivo con el respectivo rótulo de la empresa contratista, el cual debe contener como mínimo la fecha de mantenimiento, número asignado por la empresa para la intervención aplicada y el número de inventario asignado por el Laboratorio de Salud Pública. | A cada uno de los equipos se pega la estampilla de mantenimiento con la fecha de mantenimiento, No. del informe y código interno.<br>  | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |
| **10.** Responder por los equipos del laboratorio que por alguna razón deban ser objeto de mantenimiento fuera de las instalaciones del sitio asignado para la ejecución del contrato. En este caso, se deben seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante de los equipos y los lineamientos establecidos por el LABORATORIO DE SALUD PUBLICA en cuanto a transporte y almacenamiento. Los equipos no pueden ser trasladados en un medio de transporte que genere un riesgo para el equipo (motocicleta, bicicleta). Cuando éstos ingresen nuevamente al laboratorio no deben presentar roturas, fisuras o suciedad. | Carta de entrega de los equipos | Documento: 10. CARTAS DE ENTREGA MARZO |
| **11.** Entregar el Informe de mantenimiento en medio físico realizado a cada equipo en un | Se hace entrega de los informes de mantenimiento | Relación de informes: |

| | | |
|---|---|---|
| tiempo máximo de 5 días calendario, conteniendo como mínimo la siguiente información:<br>• Título del informe, identificando el tipo de intervención metrológica aplicada.<br>• Nombre y dirección del laboratorio y lugar donde se realizó el mantenimiento.<br>• Identificación unívoca del informe de mantenimiento, incluyendo paginación para asegurar que la página es reconocida como parte del informe y una clara identificación del final del informe.<br>• Nombre, teléfono y dirección del cliente. (Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca. Calle 21ª #70-10 Zona Industrial Montevideo). Teléfono: 4112025.<br>• Descripción e identificación unívoca de los equipos intervenidos (Serial del equipo, Código interno del equipo, ubicación del equipo, Marca y modelo del equipo).<br>• Fecha de recepción de los equipos sometidos al mantenimiento (si aplica) y la fecha de ejecución del mantenimiento.<br>• Resultados del mantenimiento con las respectivas mediciones.<br>• Se debe especificar los procedimientos/protocolos utilizados durante la ejecución del mantenimiento.<br>• Especificar si el equipo requiere mantenimiento correctivo y cuáles son los repuestos asociados a dicha intervención metrológica.<br>• Nombre y firma de quien realiza la intervención.<br>• Nombre y firma del supervisor quien aprueba el informe. | cumpliendo con lo exigido en la obligación | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |
| **12.** El término de la garantía sobre el servicio de mantenimiento prestado debe ser mínimo de 6 meses. | Se entrega certificación de la garantía por seis meses | Documento: 12. CARTA DE GARANTIA 6 MESES |
| **13.** El contratista se comprometerá a prestar los servicios a entera satisfacción del LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA y en condiciones de trabajo | Se anexa compromiso firmado por el representante legal | Documento: 13. CERTIFICACIÓN DE SERVICIO |
| **14.** Anexar a la propuesta el protocolo de limpieza y desinfección pre y post mantenimiento general antes de la intervención de un equipo. | Se desarrolla el protocolo de limpieza en cada intervención de mantenimiento | Documento: 14. PROTOCOLO DE LIMPIEZA |

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | Informe de Actividades Contratista |

| | | |
|---|---|---|
| **15.** El contratista se compromete a contar con un coordinador de servicio técnico exclusivo para el laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca | Se entrega carta donde se relaciona el personal especificando el Coordinador de Servicio Técnico( Jonathan Pérez) | Documento 15. RELACIÓN DE PERSONAL |
| **16.** El contratista se compromete a contar e implementar con un programa de seguridad y salud en el trabajo para el personal que preste los servicios de mantenimiento. | Se entrega carta de certificación del cumplimiento del programa de SST de Teproc | Documento 16. CERTIFICACIÓN DE ARL |
| **17.** El personal que realizara el mantenimiento y calificación deberá contar con la dotación respectiva (herramienta, uniforme, accesorios; elementos de protección personal, según la complejidad del servicio) y el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa. | Se realiza entrega de dotación y EPPs al personal una vez al año | Documento 17. ENTREGA DE DOTACIÓN |
| **18.** El mantenimiento debe incluir como mínimo (según aplique):<br>• Diagnóstico del estado inicial del equipo<br>• Limpieza general interna y externa<br>• Revisión general del sistema electrónico y eléctrico<br>• Revisión, limpieza, lubricación y ajuste de componentes mecánicos<br>• Verificación y lubricación del motor<br>• Revisión de lámparas y bombillos<br>• En el caso de las cabinas de bioseguridad y extracción se deben verificar los filtros y ducteria (si aplica)<br>• Medición y ajuste de variables con soluciones suministradas por el proveedor del servicio.<br>• Desmonte de partes, revisión de no fugas (si aplica)<br>• Realizar mediciones a los equipos isotérmicos, masa y volumen empleando patrones con calibración vigente por una entidad con acreditación bajo la norma ISO IEC 17025:2017 en los rangos a verificar y la magnitud correspondiente. Las mediciones deben ser realizadas con los equipos del contratista de mantenimiento, el laboratorio no dispondrá de sus equipos para realizar dichas intervenciones.<br>• Verificación final del funcionamiento del equipo. | En los informes de mantenimiento se discrimina los servicios ejecutados y solicitados por LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | Informe de Actividades Contratista |

| | | |
|---|---|---|
| **19.** Las autoclaves marcan Tuttunauer solo podrán ser ejecutados por el contratista que demuestre que cuenta con subcontratación con proveedor autorizado y con certificado vigente directamente de la casa matriz de la marca Tuttunauer. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **20.** El contratista de mantenimiento del Ítem 3: Autoclave marca Tuttunauer, Ítem 28: Crioscopio, Ítems 34 y 35: Espectrofotómetros debe demostrar experiencia. De lo contrario se permite subcontratar el servicio. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **21.** Las calibraciones y calificaciones de los equipos a efectuar en las instalaciones del laboratorio, se deben realizar en presencia del personal que ejecuta las acciones de mantenimiento en el laboratorio de salud pública. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **22.** Asistir a las reuniones solicitadas por el supervisor del contrato | Se realiza reunión de seguimiento | G. de cundinamarca<br>Jueves, 12 de marzo · 11:00am – 12:00pm<br>Zona horaria: America/Bogota<br>Información para unirse con Google Meet<br>Enlace de la videollamada: https://meet.google.com/upx-cykz-obg |
| **23.** Prestar asesoría permanente en temas técnicos relacionados con los equipos, y dar respuesta y atención oportuna a inquietudes formuladas. | In sitú se ha realizado asesoría al personal y respuesta a las inquietudes | No aplica |
| **24.** Informar al supervisor sobre cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del contrato | No se han presentado | No aplica |
| **25.** Mantener la confidencialidad de la información del laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización. | Se entrego Acta de confidencialidad, firmada por cada uno de los técnicos que ingresan a prestar servicios. | Documento: 25. 26. ACTA DE CONFIDENCIALIDAD |
| **26.** Guardar la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión del objeto contractual, así como todos aquellos relacionados con el mismo | Se entrego Acta de confidencialidad, firmada por cada uno de los técnicos que ingresan a prestar servicios. | Documento: 25. 26. ACTA DE CONFIDENCIALIDAD |

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | **Informe de Actividades Contratista** |

| | | |
|---|---|---|
| **27.** El contratista debe contar con personal entre profesionales y técnicos mínimo 4 para realizar las intervenciones metrológicas. | Se entrega carta donde se relaciona el personal | Documento 15. RELACIÓN DE PERSONAL |
| **28.** Suministrar las pilas para los equipos que lo requieran según las especificaciones técnicas. | A la fecha no se ha realizado mantenimiento a equipos que requieran cambio de baterías | No aplica |
| **29.** La subcontratación debe cumplir las siguientes condiciones: **a. El proveedor subcontratado debe contar con la experiencia en el manejo de estos equipos.**<br>**b.** Debe cumplir con todos los requisitos establecidos en el pliego de condiciones sin excepción alguna.<br>**c.** Anexar a la propuesta los documentos requeridos que soporten el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas en el numeral 3.1.2. CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS del Estudio Previo y en el Anexo Especificaciones Técnicas.<br>**d.** El cumplimento de las actividades subcontratadas descritas en el pliego de condiciones es responsabilidad del contratista. | Durante este periodo no se requirió | No aplica |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | FIRMA: Nelson Perez |
| | NOMBRES Y APELLIDOS: NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ |
| | NUMERO DE CEDULA: **88.256.053** |

| **CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| El supervisor, da cuenta del cumplimiento de las Obligaciones Especificas, Actividades y/o Productos del contratista, desarrollados de acuerdo con el objeto contractual, los cuales fueron descritos en este informe dentro del periodo de ejecución reportado. Así mismo, todos los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual puede proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe. | OTRAS OBSERVACIONES: El contratista ha sido capacitado sobre los riesgos y peligros a los cuales está expuesto al ejecutar las actividades contractuales en el Laboratorio de Salud Pública. |
| **SUPERVISOR** | **NOMBRES Y APELLIDOS:**<br>**JOHANNA CAROLINA BUITRAGO ESTRADA**<br>**PROFESIONAL UNIVERSITARIO LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA** |
| | **FIRMA:**<br>Johanna C Buitrago E. |

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Bogotá D.C., 2026-03-10

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARÍA DE SALUD**
Ciudad

El suscrito revisor fiscal DIEGO ARMANDO MENDOZA CONTRERAS, hace saber que la firma TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje en los seis meses inmediatamente anteriores a la presentación de la oferta.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

Diego Armando Mendoza Contreras
Revisor Fiscal
Tarjeta profesional: 145058-T
C.C. No. 88245651 de Cúcuta, Norte de Santander



*TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.*
*Cra. 94A No. 71A - 28 - Tel.: 7028528 comercial@teprocsas.com*
*Bogotá – Colombia*

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 137494254 | 9501419164 | E | 2026/03/24 | 2026/03/13 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $17,641,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige ima vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: TEPROC (6 Afiliados)** | | | | | | | $16,900,000 | $2,704,000 | | | $16,900,000 | $2,112,500 | | | $16,900,000 | $676,000 | | | $16,900,000 | | $341,100 | | $16,900,000 | $845,000 | | $6,678,600 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (5 Afiliados)** | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados) | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| 1 | CC | 1069720290 | CHAVES RIVERA LUIS EDUARDO | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 2 | CC | 1012416706 | GUTIERREZ GUTIERREZ MARIO ALEJANDRO | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 3 | CC | 1004927109 | PALMA RICO BREYNNER GIOVANNY | | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF24 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 4 | CC | 1090368037 | PEREZ GRANADOS ANDRES JULIAN | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | CCFC50 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 5 | CC | 1090400939 | PEREZ GONZALEZ JONATHAN | | 230301 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 2.436% | $90,200 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,477,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (1 Afiliados)** | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| 6 | CC | 52831062 | TRIANA BELTRAN LILIANA | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS010 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 0.522% | $19,400 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,406,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige ima vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: CUCUTA (9 Afiliados)** | | | | | | | $25,750,905 | $4,120,200 | | | $25,750,905 | $3,218,900 | | | $25,750,905 | $1,030,100 | | | $25,750,905 | | $1,305,800 | | $25,750,905 | $1,287,700 | | $10,962,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)** | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| 7 | CC | 1091355522 | ARIAS MALDONADO LEIVI MANUEL | | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | ESSC24 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF37 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 8 | CC | 1004926461 | VALENCIA PERDOMO JORGE ADRIAN | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS042 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)** | | | | | | | $16,850,905 | $2,496,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (5 Afiliados) | | | | | | | $16,850,905 | $2,496,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| 9 | CC | 37442331 | ARION MENDOZA SANDRA MILENA | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF37 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 6.960% | $257,600 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,645,100 |
| 10 | CC | 77169087 | LOPEZ OSPINO LACIDES | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | 6.960% | $121,900 | 30 | $1,750,905 | $87,700 | No | $778,800 |
| 11 | PT | 716682 | MORA OMAR ALI | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 6.960% | $174,000 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $1,111,500 |
| 12 | CC | 88256053 | PEREZ GONZALEZ NELSON GIOVANNY | | 230301 | 30 | $7,000,000 | $1,120,000 | EPS005 | 30 | $7,000,000 | $875,000 | CCF37 | 30 | $7,000,000 | $280,000 | 14-25 | 30 | $7,000,000 | 6.960% | $487,200 | 30 | $7,000,000 | $350,000 | No | $3,112,200 |
| 13 | CC | 13491410 | TIRIA ALBARRACIN FREDI RICARDO | | 25-14 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | EPS041 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 6.960% | $132,300 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $844,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (2 Afiliados)** | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| 14 | CC | 1005026295 | BECERRA TOVAR MADELEINE DEL VALLE | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 0.522% | $13,100 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $950,600 |
| 15 | CC | 60337659 | RIVERA CASTRO MARLENY | | 230201 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | CCFC50 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 0.522% | $10,000 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $722,500 |
| **Total** | | | **Afiliados( 15)** | | | | $42,650,905 | $6,824,200 | | | $42,650,905 | $5,331,400 | | | $42,650,905 | $1,706,100 | | | $42,650,905 | | $1,646,900 | | $42,650,905 | $2,132,700 | | $17,641,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $6,824,200 | $0 | $0 | $6,824,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,088,200 | $0 | $0 | $2,088,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $3,232,000 | $0 | $0 | $3,232,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $1,504,000 | $0 | $0 | $1,504,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 15 | $1,706,100 | $0 | $0 | $1,706,100 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 9 | $1,030,100 | $0 | $0 | $1,030,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 6 | $676,000 | $0 | $0 | $676,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 15 | $5,331,400 | $0 | $0 | $5,331,400 |
| COMFAORIENTE | CCFC50 | 890,500,675 | 6 | 2 | $550,000 | $0 | $0 | $550,000 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $462,500 | $0 | $0 | $462,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $625,000 | $0 | $0 | $625,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $531,400 | $0 | $0 | $531,400 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $2,362,500 | $0 | $0 | $2,362,500 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| TOTAL | | | | 15 | $17,641,300 | $0 | $0 | $17,641,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-04 | 242598774 | 9503454843 | E | 2026/04/24 | 2026/04/21 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $17,641,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: TEPROC (6 Afiliados)** | | | | | | | $16,900,000 | $2,704,000 | | | $16,900,000 | $2,112,500 | | | $16,900,000 | $676,000 | | | $16,900,000 | | $341,100 | | $16,900,000 | $845,000 | | $6,678,600 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (5 Afiliados)** | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados) | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| 1 | CC | 1069720290 | CHAVES LUIS | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 2 | CC | 1012416706 | GUTIERREZ MARIO | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 3 | CC | 1004927109 | PALMA BREYNNER | | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF24 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 4 | CC | 1090368037 | PEREZ ANDRES | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | CCFC50 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 5 | CC | 1090400939 | PEREZ JONATHAN | | 230301 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 2.436% | $90,200 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,477,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (1 Afiliados)** | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| 6 | CC | 52831062 | TRIANA LILIANA | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS010 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 0.522% | $19,400 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,406,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: CUCUTA (9 Afiliados)** | | | | | | | $25,750,905 | $4,120,200 | | | $25,750,905 | $3,218,900 | | | $25,750,905 | $1,030,100 | | | $25,750,905 | | $1,305,800 | | $25,750,905 | $1,287,700 | | $10,962,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)** | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| 7 | CC | 1091355522 | ARIAS LEIVI | | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | ESSC24 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF37 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 8 | CC | 1004926461 | VALENCIA JORGE | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS042 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)** | | | | | | | $16,850,905 | $2,696,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (5 Afiliados) | | | | | | | $16,850,905 | $2,696,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| 9 | CC | 37442331 | ARION SANDRA | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF37 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 6.960% | $257,600 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,645,100 |
| 10 | CC | 77169087 | LOPEZ LACIDES | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | 6.960% | $121,900 | 30 | $1,750,905 | $87,700 | No | $778,800 |
| 11 | PT | 716682 | MORA OMAR | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 6.960% | $174,000 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $1,111,500 |
| 12 | CC | 88256083 | PEREZ NELSON | | 230301 | 30 | $7,000,000 | $1,120,000 | EPS005 | 30 | $7,000,000 | $875,000 | CCF37 | 30 | $7,000,000 | $280,000 | 14-25 | 30 | $7,000,000 | 6.960% | $487,200 | 30 | $7,000,000 | $350,000 | No | $3,112,200 |
| 13 | CC | 13491410 | TIRIA FREDI | | 25-14 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | EPS041 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 6.960% | $132,300 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $844,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (2 Afiliados)** | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| 14 | CC | 1005026295 | BECERRA MADELEINE | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 0.522% | $13,100 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $950,600 |
| 15 | CC | 60337659 | RIVERA MARLENY | | 230201 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | CCFC50 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 0.522% | $10,000 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $722,500 |
| **Total Afiliados( 15)** | | | | | | | $42,650,905 | $6,824,200 | | | $42,650,905 | $5,331,400 | | | $42,650,905 | $1,706,100 | | | $42,650,905 | | $1,646,900 | | $42,650,905 | $2,132,700 | | $17,641,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $6,824,200 | $0 | $0 | $6,824,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,088,200 | $0 | $0 | $2,088,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $3,232,000 | $0 | $0 | $3,232,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $1,504,000 | $0 | $0 | $1,504,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 15 | $1,706,100 | $0 | $0 | $1,706,100 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 9 | $1,030,100 | $0 | $0 | $1,030,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 6 | $676,000 | $0 | $0 | $676,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 15 | $5,331,400 | $0 | $0 | $5,331,400 |
| COMFAORIENTE | CCFC50 | 890,500,675 | 6 | 2 | $550,000 | $0 | $0 | $550,000 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $462,500 | $0 | $0 | $462,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $625,000 | $0 | $0 | $625,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $531,400 | $0 | $0 | $531,400 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $2,362,500 | $0 | $0 | $2,362,500 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| TOTAL | | | | 15 | $17,641,300 | $0 | $0 | $17,641,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-05 | 281048975 | 95043336l5 | E | 2026/05/26 | 2026/05/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $18,219,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: TEPROC (6 Afiliados)** | | | | | $16,900,000 | $2,704,000 | | | $16,900,000 | $2,112,500 | | | $16,900,000 | $676,000 | | | $16,900,000 | $341,100 | | $16,900,000 | $845,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 ( 5 Afiliados)** | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 5 Afiliados) | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 |
| 1 | CC | 1069720290 | CHAVES LUIS | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 2 | CC | 1012416706 | GUTIERREZ MARIO | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 3 | CC | 1004927109 | PALMA BREYNNER | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF24 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 |
| 4 | CC | 1090368037 | PEREZ ANDRES | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 5 | CC | 1090400939 | PEREZ JONATHAN | 230301 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | $90,200 | 30 | $3,700,000 | $185,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 |
| 6 | CC | 52831062 | TRIANA LILIANA | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS010 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | $19,400 | 30 | $3,700,000 | $185,000 |

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: CUCUTA (10 Afiliados)** | | | | | $27,050,905 | $4,328,200 | | | $27,050,905 | $3,381,400 | | | $27,050,905 | $1,082,100 | | | $27,050,905 | $1,396,300 | | $27,050,905 | $1,352,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 ( 2 Afiliados)** | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 2 Afiliados) | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 |
| 7 | CC | 1091355522 | ARIAS LEIVI | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | ESSC24 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF37 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 |
| 8 | CC | 1004926461 | VALENCIA JORGE | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS042 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 ( 6 Afiliados)** | | | | | $18,150,905 | $2,904,200 | | | $18,150,905 | $2,268,900 | | | $18,150,905 | $726,100 | | | $18,150,905 | $1,263,500 | | $18,150,905 | $907,700 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 6 Afiliados) | | | | | $18,150,905 | $2,904,200 | | | $18,150,905 | $2,268,900 | | | $18,150,905 | $726,100 | | | $18,150,905 | $1,263,500 | | $18,150,905 | $907,700 |
| 9 | CC | 37442331 | ARION SANDRA | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF37 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | $257,600 | 30 | $3,700,000 | $185,000 |
| 10 | CC | 77169087 | LOPEZ LACIDES | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | $121,900 | 30 | $1,750,905 | $87,700 |
| 11 | PT | 716682 | MORA OMAR | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $174,000 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 12 | CC | 88266821 | OBREGON AUDILIO | 231001 | 15 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 15 | $1,300,000 | $162,500 | CCF37 | 15 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 15 | $1,300,000 | $90,500 | 15 | $1,300,000 | $65,000 |
| 13 | CC | 88256053 | PEREZ NELSON | 230301 | 30 | $7,000,000 | $1,120,000 | EPS005 | 30 | $7,000,000 | $875,000 | CCF37 | 30 | $7,000,000 | $280,000 | 14-25 | 30 | $7,000,000 | $487,200 | 30 | $7,000,000 | $350,000 |
| 14 | CC | 13491410 | TIRIA FREDI | 25-14 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | EPS041 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | $132,300 | 30 | $1,900,000 | $95,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 2 Afiliados)** | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 2 Afiliados) | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 |
| 15 | CC | 1005026295 | BECERRA MADELEINE | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $13,100 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 16 | CC | 60337659 | RIVERA MARLENY | 230201 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | CCFC50 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | $10,000 | 30 | $1,900,000 | $95,000 |
| **Total Afiliados( 16)** | | | | | $43,950,905 | $7,032,200 | | | $43,950,905 | $5,493,900 | | | $43,950,905 | $1,758,100 | | | $43,950,905 | $1,737,400 | | $43,950,905 | $2,197,700 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-05 | 281048975 | 9504333615 | E | 2026/05/26 | 2026/05/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $18,219,300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 16 | $7,032,200 | $0 | $0 | $7,032,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,088,200 | $0 | $0 | $2,088,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $3,232,000 | $0 | $0 | $3,232,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $1,504,000 | $0 | $0 | $1,504,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,737,400 | $0 | $0 | $1,737,400 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 16 | $1,737,400 | $0 | $0 | $1,737,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 16 | $1,758,100 | $0 | $0 | $1,758,100 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 10 | $1,082,100 | $0 | $0 | $1,082,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 6 | $676,000 | $0 | $0 | $676,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 16 | $5,493,900 | $0 | $0 | $5,493,900 |
| COMFAORIENTE | CCFC50 | 890,500,675 | 6 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $462,500 | $0 | $0 | $462,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $625,000 | $0 | $0 | $625,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $693,900 | $0 | $0 | $693,900 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 6 | $2,675,000 | $0 | $0 | $2,675,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,318,600 | $0 | $0 | $1,318,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 16 | $1,318,600 | $0 | $0 | $1,318,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $879,100 | $0 | $0 | $879,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 16 | $879,100 | $0 | $0 | $879,100 |
| TOTAL | | | | 16 | $18,219,300 | $0 | $0 | $18,219,300 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

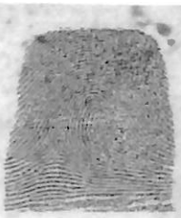
NUMERO **88.245.651**
**MENDOZA CONTRERAS**

APELLIDOS
**DIEGO ARMANDO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1980**
**CUCUTA**
**(NORTE DE SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**24-SEP-1998 CUCUTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00309728-M-0088245651-20110622 0027274838A 1 36629504

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**145058-T**

DIEGO ARMANDO
MENDOZA CONTRERAS
C.C. 88245651
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

15553

FIRMA DEL TITULAR

8467

DUPLICADO

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

# JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

B3CA684D47A595E9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO ARMANDO MENDOZA CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88245651 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 145058-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 26 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175302529

(415)7707212489984(8020) 000014117530252 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 8 3 9 9 7 | 2 | 3 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 94 A 71 A 28 BRR ZARZAMORA

42. Correo electrónico contableteproc@gmail.com

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

### 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 0 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

### Usuarios aduaneros

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

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 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 61. Fecha 2025-04-27 / 02:55:56PM

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 PEREZ GONZALEZ NELSON GIOVANNY

965. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-05-2026 03:50:43PM

Colmena Seguros

**CER-200.952**

Certifica que la empresa TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS identificada con NIT 900683997 afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, realizó la autoevaluación de su SG-SST en la fecha 27/12/2023 conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, la cual arroja un resultado total de 90 %:

| CICLO | ESTÁNDAR | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Planear | Recursos | 80 % |
| | Gestión Integral | 86 % |
| Hacer | Gestión de la salud | 90 % |
| | Gestión de Peligros y Riesgos | 86 % |
| | Gestión de Amenazas | 100 % |
| Verificar | Verificación del SGSST | 100 % |
| Actuar | Mejoramiento | 100 % |
| TOTAL | | 90 % |

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa a 27/03/2026

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país.

*Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo*

Atentamente,

Gerente Prestación de Servicios de Prevención
**Colmena Seguros**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

TEPROC
TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

**CRONOGRAMA 2026**

| ITEM | CODIGO INTERNO | EQUIPO | MARCA | SERIAL | FECHA DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EA-AP-001 | Cabina de bioseguridad Clase A2 | C4 | 0409-06 | ENERO |
| 2 | EA-AP-010 | Microscopio | Olympus | 0D83265 | MARZO |
| 3 | EM-AA-011 | Incubadora | Thermo Scientific | 2076100355814 | ENERO |
| 4 | EA-AA-020 | Cabina de bioseguridad Clase A2 | C4 | 341508 | ENERO |
| 5 | EA-AP-020 | Cabina de bioseguridad Clase A2 | Airstream Esco | 2009-43953 | ENERO |
| 6 | EM-AA-022 | Micropipeta 100 µl A 1000 µl | Eppendorf | 3640028 | ENERO |
| 7 | EM-AP-022 | Incubadora | Thermo scientific | 2076100456310 | ENERO |
| 8 | EM-AP-025 | Cuarto Frío | Danfoss | 09C95227H | ENERO |
| 9 | EA-AA-026 | Plancha de Agitación | VWR | 111017003 | ENERO |
| 10 | EA-AP-027 | Cabina de bioseguridad Clase A2 | Labconco | 110136771C | ENERO |
| 11 | EA-AP-028 | Vortex | Genie 2 | 2-148407 | ENERO |
| 12 | EM-AA-028 | Micropipeta 100 µL a 1000 µL | Termo electron | T74126 | ENERO |
| 13 | EM-AA-030 | Micropipeta 10 µL a 100 µL | Brand | 08M46661 | ENERO |
| 14 | EM-AA-032 | Micropipeta 100 µL a 1000 µL | Brand | 12M16128 | ENERO |
| 15 | EM-AP-041 | MICROPIPETA | Eppendorf | 495061Z | ABRIL |
| 16 | EM-AP-042 | Micropipeta 100 µL A 1000 µL | Brand | 01Z3103 | ENERO |
| 17 | EM-AA-047 | Analizador de Iones | ALL ORION | 4883 | MARZO |
| 18 | EM-AP-048 | Micropipeta 100 µL a 1000 µL | Eppendorf | 416546A | ENERO |
| 19 | EM-AP-049 | Micropipeta 10 µL a 100 µL | Eppendorf | 495048Z | ENERO |
| 20 | EM-AP-051 | Micropipeta 10 µL a 100 µL | Eppendorff | 4615049 | ENERO |
| 21 | EM-AP-052 | Micropipeta 40 µL a 200 µL | Termo electron | C38339 | ENERO |
| 22 | EM-AP-054 | Micropipeta 10 µL a 100 µL | Labsystems | J68709 | ENERO |
| 23 | EM-AP-056 | Micropipeta 100 µL a 1000 µL | EPPENDORF | P32369C | ENERO |
| 24 | EM-AP-057 | Micropipeta 100 µL a 1000 µL | EPPENDORF | P32423C | ENERO |
| 25 | EM-AP-058 | Micropipeta 20 µL a 200 µL | THERMOLAB SYSTEM | T95706 | ENERO |
| 26 | EM-AP-059 | Micropipeta 10 µL a 100 µL | Eppendorf | 495143Z | ENERO |
| 27 | EM-AP-073 | Incubadora | VWR | 1035313 | ENERO |
| 28 | EM-AA-075 | Dispensador 05 mL a 5 mL | Brand | 07J15352 | ENERO |
| 29 | EM-AA-076 | Dispensador 1 mL a 10 mL | Brand | 05K77267 | ENERO |
| 30 | EM-AP-080 | Micropipeta 10 µL a 100 µL | Termo electron | J68714 | ENERO |
| 31 | EA-AA-080 | Pipeteador | Brand | 12M19429 | ENERO |
| 32 | EM-AA-088 | Dispensador 2 mL a 10 mL | Eppendorf Varispenser plus | 11B9459 | ENERO |
| 33 | EM-AA-101 | Micropipeta 50 µL | Eppendorf Research | 4585989 | ENERO |
| 34 | EM-AA-143 | Micropipeta 50 µL | Eppendorf | 4585769 | ENERO |
| 35 | EM-AA-167 | Micropipeta de embolo 100 µL a 1000 µL | Brand | 08X5194 | ENERO |
| 36 | EM-AA-172 | Micropipeta 10 µL A 100 µL | Eppendorf | I14813D | ENERO |
| 37 | EM-AA-179 | Refrigerador | Thermo Fisher Scientific | 1,11271E+15 | ABRIL |
| 38 | EM-AP-207 | Refrigerador | ThermoScientific | 1168198801171220 | ENERO |
| 39 | EM-AP-207 | Congelador | ThermoScientific | 1168198801171220 | ENERO |
| 40 | EM-AA-213 | Micropipeta | Eppendorf | I36912D | ENERO |
| 41 | EM-AA-226 | Micropipeta | Epperdorf | I28991B | ENERO |
| 42 | EM-AA-230 | Micropipeta | Epperdorf | I29053B | ENERO |
| 43 | EM-AP-252 | Centrifuga Refrigerada | Sigma Zentrifugen | 176195 | ENERO |




**CRONOGRAMA 2026**

| ITEM | CODIGO INTERNO | EQUIPO | MARCA | SERIAL | FECHA DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 44 | EM-AP-256 | Refrigerador vertical | Haier | BE06MXE1T00QEL570008 | ENERO |
| 45 | EM-AP-257 | Congelador Infrico | Infrico | 3000338115 | ENERO |
| 46 | EM-AP-263 | Micropipeta | GILSON | W59433N | ENERO |
| 47 | EM-AP-264 | Micropipeta | Brand | 06U2785 | ENERO |
| 48 | EM-AP-265 | Micropipeta | ACCUMAX | GJ383014 | ENERO |
| 49 | EM-AA-251 | Cuarto Frío (UNIDAD CONDESADORA) | DANFOSS | LC1008399730 | ENERO |
| 50 | EM-AA-007 | Baño serologico | Lab-line | 232670 | ABRIL |
| 51 | EM-AA-262 | Dispensador 1 mL a 10 mL | Brand | 21J34934 | ENERO |
| 52 | EM-AP-277 | Micropipeta 20 µL A 200 µL | Brand | 21J38631 | ENERO |
| 53 | EM-AA-267 | Micropipeta 10 µL A 100 µL | Brand | 21H32383 | FEBRERO |
| 54 | EM-AA-271 | Dispensador 0,5 mL a 5 mL | Brand | 21J42029 | ENERO |
| 55 | EM-AA-273 | Dispensador 0,5 mL a 5 mL | Brand | 21J41998 | FEBRERO |
| 56 | EM-AA-288 | Bureta digital | BRAND | 21J41622 | ABRIL |
| 57 | EM-AA-299 | Micropipeta 0,5 µL A 10 µL | Brand | 21H30619 | ENERO |
| 58 | EA-AA-053 | Baño ultrasonico | ELMA | 908605109 | ABRIL |
| 59 | EM-AP-323 | Refrigerador | MELING | 230801383 | ENERO |
| 60 | EM-AP-323 | Congelador | MELING | 230801383 | ENERO |
| 61 | EM-AA-424 | Refrigerador | MELING | 230801380 | ENERO |
| 62 | EM-AA-424 | Congelador | MELING | 230801380 | ENERO |
| 63 | EM-AA-425 | Refrigerador | MELING | 230301087 | ENERO |
| 64 | EM-AA-425 | Congelador | MELING | 230301087 | ENERO |
| 65 | EM-AA-249 | Incubadora | BINDER | 20200000006497 | ABRIL |
| 66 | EM-AA-250 | Incubadora | BINDER | 20200000004657 | ABRIL |
| 67 | EM-AP-328 | Incubadora | BINDER | 20230000002640 | ABRIL |
| 68 | EM-AP-292 | INCUBADORA C02 | BINDER | 20220000017609 | ABRIL |
| 69 | EM-AA-306 | INCUBADORA REFRIGERADA | BINDER | 20220000019729 | ABRIL |
| 70 | EM-AA-427 | Micropipeta 5 µL a 50 µL | THERMO SCIENTIFIC | UU24537 | ENERO |
| 71 | EM-AA-428 | Micropipeta 20 µL a 200 µL | THERMO SCIENTIFIC | UU20334 | ENERO |
| 72 | EM-AA-429 | Pipeta multicanal 5 µL a 50 µL | THERMO SCIENTIFIC | UU11573 | ABRIL |
| 73 | EM-AA-430 | Pipeta repetidora | BRAND | 22F99085 | ABRIL |
| 74 | EM-AA-012 | Incubadora | Thermo Scientific | 2076100355813 | ABRIL |




**CRONOGRAMA 2026**

| ITEM | CODIGO INTERNO | EQUIPO | MARCA | SERIAL | FECHA DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 75 | EM-AP-011 | INCUBADORA | MEMMERT | b196.0307 | ABRIL |
| 76 | EM-AA-261 | Micropipeta 500 µL a 5000 µL | Brand | 21J42602 | FEBRERO |
| 77 | EM-AP-271 | Micropipeta 0,5 µL a 10 µL | Brand | 21H30630 | FEBRERO |
| 78 | EM-AP-272 | Micropipeta 20 µL A 200 µL | Brand | 21J38629 | FEBRERO |
| 79 | EM-AP-279 | Micropipeta 10 µL A 100 µL | Brand | 21H32379 | FEBRERO |
| 80 | EM-AA-290 | Micropipeta de 1 mL a 10 mL | BRAND | 21H28453 | FEBRERO |
| 81 | EM-AA-302 | Micropipeta 10 µL A 100 µL | BRAND | 21H32382 | FEBRERO |
| 82 | EM-AA-307 | Micropipeta 100 µL A 1000 µL | BRAND | 21J45351 | FEBRERO |
| 83 | EM-AA-308 | Dispensador digital (0,5 mL a 5 mL) | BRAND | 21J42044 | FEBRERO |
| 84 | EM-AP-295 | Micropipeta 20 µL A 200 µL | Brand | 21J38625 | FEBRERO |
| 85 | EM-AP-297 | Micropipeta 20 µL A 200 µL | Brand | 21J38608 | FEBRERO |
| 86 | EM-AP-299 | MICROPIPETA 0,5 µL a 10 µL | BRAND | 21H30616 | FEBRERO |
| 87 | EM-AP-300 | MICROPIPETA 0,5 µL a 10 µL | BRAND | 21H30617 | FEBRERO |
| 88 | EM-AP-301 | MICROPIPETA 0,5 µL a 10 µL | BRAND | 21H30615 | FEBRERO |
| 89 | EM-AP-302 | Micropipeta de 1 mL a 10 mL | BRAND | 21H28452 | FEBRERO |
| 90 | EM-AA-432 | Estereomicroscopio | Zeiss | 3954004280 | ABRIL |
| 91 | EA-AP-106 | Cabina de bioseguridad | ESCO | 2022-191401 | FEBRERO |
| 92 | EA-AA-102 | Cabina de bioseguridad | ESCO | 2022- 191402 | FEBRERO |
| 93 | EM-AP-333 | Micropipeta 20 µL a 200 µL | BRAND | 23D15136 | FEBRERO |
| 94 | EM-AP-334 | Micropipeta 100 µL a 1000 µL | BRAND | 23L03818 | FEBRERO |
| 95 | EM-AA-447 | MICROPIPETA 2 µL - 20 µl | Brand | 23F39265 | FEBRERO |
| 96 | EA-AA-003 | Cabina de bioseguridad Clase A2 | Labculture Esco | 2007-22664 | MARZO |
| 97 | EM-AP-009 | Ultracongelador | Thermoscientific | 1,24782E+14 | ABRIL |
| 98 | EM-AA-136 | Incubadora | Thermo Scientific | 2076100456307 | ABRIL |
| 99 | EM-AP-253 | Refrigerador vertical | Haier | BE06MXE1T00QEL570003 | MARZO |
| 100 | EM-AA-263 | Dispensador 1 mL a 10 mL | Brand | 21J34852 | MARZO |
| 101 | EM-AA-264 | Dispensador 5 mL a 50 mL | Brand | 21J41001 | MARZO |
| 102 | EM-AP-273 | Micropipeta 100 µL A 1000 µL | Brand | 21J45370 | MARZO |
| 103 | EM-AP-275 | Micropipeta 100 µL A 1000 µL | Brand | 21J45365 | MARZO |
| 104 | EM-AP-276 | Micropipeta 100 µL A 1000 µL | Brand | 21J45372 | ABRIL |
| 105 | EM-AP-278 | Micropipeta 10 µL A 100 µL | Brand | 21H32378 | ENERO |
| 106 | EM-AP-280 | Dispensador 0,5 mL a 5 mL | Brand | 21J42022 | MARZO |
| 107 | EM-AA-269 | Micropipeta 100 µL A 1000 µL | Brand | 21J45360 | MARZO |
| 108 | EM-AA-270 | Micropipeta 100 µL A 1000 µL | Brand | 21J45383 | MARZO |
| 109 | EM-AA-275 | Dispensador 1 mL a 10 mL | Brand | 21J34927 | MARZO |
| 110 | EM-AA-281 | Micropipeta de 100 µL a 1000 µL | Brand | 21J45374 | MARZO |
| 111 | EM-AP-289 | Micropipeta 10 µL A 100 µL | BRAND | 21H32385 | MARZO |
| 112 | EM-AA-284 | Micropipeta 20 µL A 200 µL | BRAND | 21J38623 | MARZO |
| 113 | EM-AA-287 | Bureta digital | BRAND | 21J41621 | MARZO |
| 114 | EM-AA-291 | Dispensador digital (5 mL a 50 mL) | BRAND | 21J40995 | MARZO |




**CRONOGRAMA 2026**

| ITEM | CODIGO INTERNO | EQUIPO | MARCA | SERIAL | FECHA DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 115 | EM-AP-290 | Dispensador digital (0,5 mL a 5 mL) | BRAND | 21J42037 | MARZO |
| 116 | EM-AP-320 | Incubadora | BINDER | 20230000002640 | ABRIL |
| 117 | EM-AP-260 | Ultracongelador Infrico | Infrico | 3000338132 | ABRIL |
| 118 | EM-AA-304 | INCUBADORA CIRCULACION FORZADA | BINDER | 20230000000486 | ABRIL |
| 119 | EA-AA-094 | Agitador | Lab Companion | 1E017218 | ABRIL |
| 120 | EA-AA-100 | Plancha de calentamiento y agitación | DLAB | MN239BE0002560 | ABRIL |
| 121 | EA-AA-103 | CABINA | SPECTROLINE E-SERIES | 2228830 | ABRIL |
| 122 | EA-AP-007 | VORTEX | GENIE 2 | 2-344343 | ABRIL |
| 123 | EA-AA-074 | PLANCHA | THERMO | C3010011021803668 | ABRIL |
| 124 | EM-AA-178 | BAÑO TERMOSTATADO | LAUDA | LCK 4907-12-0016 | ABRIL |
| 125 | EA-AA-032 | VORTEX | SCIENTIFIC INDUSTRIES | 2-344340 | ABRIL |
| 126 | EA-AP-100 | VORTEX SIMPLE | PROCET SCIENTIFIC | 20201220 | ABRIL |
| 127 | EA-AA-089 | VORTEX MULTIPLE | PROCET SCIENTIFIC | TP211117080 | ABRIL |
| 128 | EA-AA-099 | PLANCHA DE CALENTAMIENTO Y AGITACIÓN | DLAB | MN239BE0002559 | ABRIL |
| 129 | EA-AA-075 | VORTEX | BIO-RAD | 17275040 | ABRIL |

# CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Bogotá D.C., 2026-03-10

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARÍA DE SALUD**
Ciudad

El suscrito revisor fiscal DIEGO ARMANDO MENDOZA CONTRERAS, hace saber que la firma TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje en los seis meses inmediatamente anteriores a la presentación de la oferta.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



Diego Armando Mendoza Contreras
Revisor Fiscal
Tarjeta profesional: 145058-T
C.C. No. 88245651 de Cúcuta, Norte de Santander



*TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.*
*Cra. 94A No. 71A - 28 - Tel.: 7028528 comercial@teprocsas.com*
*Bogotá – Colombia*

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 137494254 | 9501419164 | E | 2026/03/24 | 2026/03/13 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $17,641,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: TEPROC (6 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,900,000 | $2,704,000 | | | $16,900,000 | $2,112,500 | | | $16,900,000 | $676,000 | | | $16,900,000 | | $341,100 | | $16,900,000 | $845,000 | | $6,678,600 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| 1 | CC | 1069720290 | CHAVES RIVERA LUIS EDUARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 2 | CC | 1012416706 | GUTIERREZ GUTIERREZ MARIO ALEJANDRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 3 | CC | 1004927109 | PALMA RICO BREYNNER GIOVANNY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF24 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 4 | CC | 1090368037 | PEREZ GRANADOS ANDRES JULIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | CCFC50 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 5 | CC | 1090400939 | PEREZ GONZALEZ JONATHAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 2.436% | $90,200 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,477,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| 6 | CC | 52831062 | TRIANA BELTRAN LILIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS010 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 0.522% | $19,400 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,406,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: CUCUTA (9 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $25,750,905 | $4,120,200 | | | $25,750,905 | $3,218,900 | | | $25,750,905 | $1,030,100 | | | $25,750,905 | | $1,305,800 | | $25,750,905 | $1,287,700 | | $10,962,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| 7 | CC | 1091355522 | ARIAS MALDONADO LEIVI MANUEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | ESSC24 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF37 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 8 | CC | 1004926461 | VALENCIA PERDOMO JORGE ADRIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS042 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,850,905 | $2,696,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,850,905 | $2,696,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| 9 | CC | 37442331 | ARION MENDOZA SANDRA MILENA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF37 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 6.960% | $257,600 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,645,100 |
| 10 | CC | 77169087 | LOPEZ OSPINO LACIDES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | 6.960% | $121,900 | 30 | $1,750,905 | $87,700 | No | $778,800 |
| 11 | PT | 716682 | MORA OMAR ALI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 6.960% | $174,000 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $1,111,500 |
| 12 | CC | 88256053 | PEREZ GONZALEZ NELSON GIOVANNY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $7,000,000 | $1,120,000 | EPS005 | 30 | $7,000,000 | $875,000 | CCF37 | 30 | $7,000,000 | $280,000 | 14-25 | 30 | $7,000,000 | 6.960% | $487,200 | 30 | $7,000,000 | $350,000 | No | $3,112,200 |
| 13 | CC | 13491410 | TIRIA ALBARRACIN FREDI RICARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | EPS041 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 6.960% | $132,300 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $844,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| 14 | CC | 1005026295 | BECERRA TOVAR MADELEINE DEL VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 0.522% | $13,100 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $950,600 |
| 15 | CC | 60337659 | RIVERA CASTRO MARLENY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | CCFC50 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 0.522% | $10,000 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $722,500 |
| **Total** | | | **Afiliados( 15)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $42,650,905 | $6,824,200 | | | $42,650,905 | $5,331,400 | | | $42,650,905 | $1,706,100 | | | $42,650,905 | | $1,646,900 | | $42,650,905 | $2,132,700 | | $17,641,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $6,824,200 | $0 | $0 | $6,824,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,088,200 | $0 | $0 | $2,088,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $3,232,000 | $0 | $0 | $3,232,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $1,504,000 | $0 | $0 | $1,504,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 15 | $1,706,100 | $0 | $0 | $1,706,100 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 9 | $1,030,100 | $0 | $0 | $1,030,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 6 | $676,000 | $0 | $0 | $676,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 15 | $5,331,400 | $0 | $0 | $5,331,400 |
| COMFAORIENTE | CCFC50 | 890,500,675 | 6 | 2 | $550,000 | $0 | $0 | $550,000 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $462,500 | $0 | $0 | $462,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $625,000 | $0 | $0 | $625,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $531,400 | $0 | $0 | $531,400 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $2,362,500 | $0 | $0 | $2,362,500 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| **TOTAL** | | | | **15** | **$17,641,300** | **$0** | **$0** | **$17,641,300** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-04 | 242598774 | 9503454843 | E | 2026/04/24 | 2026/04/21 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $17,641,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: TEPROC (6 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,900,000 | $2,704,000 | | | $16,900,000 | $2,112,500 | | | $16,900,000 | $676,000 | | | $16,900,000 | | $341,100 | | $16,900,000 | $845,000 | | $6,678,600 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 | | $5,271,700 |
| 1 | CC | 1069720290 | CHAVES LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 2 | CC | 1012416706 | GUTIERREZ MARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 3 | CC | 1004927109 | PALMA BREYNNER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF24 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 4 | CC | 1090368037 | PEREZ ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | CCFC50 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| 5 | CC | 1090400939 | PEREZ JONATHAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 2.436% | $90,200 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,477,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 | | $1,406,900 |
| 6 | CC | 52831062 | TRIANA LILIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS010 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 0.522% | $19,400 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,406,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: CUCUTA (9 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $25,750,905 | $4,120,200 | | | $25,750,905 | $3,218,900 | | | $25,750,905 | $1,030,100 | | | $25,750,905 | | $1,305,800 | | $25,750,905 | $1,287,700 | | $10,962,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 | | $1,797,200 |
| 7 | CC | 1091355522 | ARIAS LEIVI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | ESSC24 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF37 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | 2.436% | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 | No | $798,800 |
| 8 | CC | 1004926461 | VALENCIA JORGE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS042 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 2.436% | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $998,400 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,850,905 | $2,696,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $16,850,905 | $2,696,200 | | | $16,850,905 | $2,106,400 | | | $16,850,905 | $674,100 | | | $16,850,905 | | $1,173,000 | | $16,850,905 | $842,700 | | $7,492,400 |
| 9 | CC | 37442331 | ARION SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF37 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | 6.960% | $257,600 | 30 | $3,700,000 | $185,000 | No | $1,645,100 |
| 10 | CC | 77169087 | LOPEZ LACIDES | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | 6.960% | $121,900 | 30 | $1,750,905 | $87,700 | No | $778,800 |
| 11 | PT | 716682 | MORA OMAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 6.960% | $174,000 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $1,111,500 |
| 12 | CC | 88256053 | PEREZ NELSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $7,000,000 | $1,120,000 | EPS005 | 30 | $7,000,000 | $875,000 | CCF37 | 30 | $7,000,000 | $280,000 | 14-25 | 30 | $7,000,000 | 6.960% | $487,200 | 30 | $7,000,000 | $350,000 | No | $3,112,200 |
| 13 | CC | 13491410 | TIRIA FREDI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | EPS041 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 6.960% | $132,300 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $844,800 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 | | $1,673,100 |
| 14 | CC | 1005026295 | BECERRA MADELEINE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 0.522% | $13,100 | 30 | $2,500,000 | $125,000 | No | $950,600 |
| 15 | CC | 60337659 | RIVERA MARLENY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | CCFC50 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | 0.522% | $10,000 | 30 | $1,900,000 | $95,000 | No | $722,500 |
| **Total** | | | **Afiliados( 15)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $42,650,905 | $6,824,200 | | | $42,650,905 | $5,331,400 | | | $42,650,905 | $1,706,100 | | | $42,650,905 | | $1,646,900 | | $42,650,905 | $2,132,700 | | $17,641,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $6,824,200 | $0 | $0 | $6,824,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,088,200 | $0 | $0 | $2,088,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $3,232,000 | $0 | $0 | $3,232,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $1,504,000 | $0 | $0 | $1,504,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 15 | $1,646,900 | $0 | $0 | $1,646,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 15 | $1,706,100 | $0 | $0 | $1,706,100 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 9 | $1,030,100 | $0 | $0 | $1,030,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 6 | $676,000 | $0 | $0 | $676,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 15 | $5,331,400 | $0 | $0 | $5,331,400 |
| COMFAORIENTE | CCFC50 | 890,500,675 | 6 | 2 | $550,000 | $0 | $0 | $550,000 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $462,500 | $0 | $0 | $462,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $625,000 | $0 | $0 | $625,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $531,400 | $0 | $0 | $531,400 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $2,362,500 | $0 | $0 | $2,362,500 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 15 | $1,279,600 | $0 | $0 | $1,279,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 15 | $853,100 | $0 | $0 | $853,100 |
| **TOTAL** | | | | **15** | **$17,641,300** | **$0** | **$0** | **$17,641,300** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-05 | 281048975 | 9504333615 | E | 2026/05/26 | 2026/05/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $18,219,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: TEPROC (6 Afiliados)** | | | | | | $16,900,000 | $2,704,000 | | | $16,900,000 | $2,112,500 | | | $16,900,000 | $676,000 | | | $16,900,000 | $341,100 | | $16,900,000 | $845,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 ( 5 Afiliados)** | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 5 Afiliados) | | | | | | $13,200,000 | $2,112,000 | | | $13,200,000 | $1,650,000 | | | $13,200,000 | $528,000 | | | $13,200,000 | $321,700 | | $13,200,000 | $660,000 |
| 1 | CC | 1069720290 | CHAVES LUIS | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 2 | CC | 1012416706 | GUTIERREZ MARIO | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 3 | CC | 1004927109 | PALMA BREYNNER | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF24 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 |
| 4 | CC | 1090368037 | PEREZ ANDRES | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF24 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 5 | CC | 1090400939 | PEREZ JONATHAN | 230301 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | $90,200 | 30 | $3,700,000 | $185,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I ( 1 Afiliados)** | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $3,700,000 | $592,000 | | | $3,700,000 | $462,500 | | | $3,700,000 | $148,000 | | | $3,700,000 | $19,400 | | $3,700,000 | $185,000 |
| 6 | CC | 52831062 | TRIANA LILIANA | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS010 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF24 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | $19,400 | 30 | $3,700,000 | $185,000 |

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: CUCUTA (10 Afiliados)** | | | | | | $27,050,905 | $4,328,200 | | | $27,050,905 | $3,381,400 | | | $27,050,905 | $1,082,100 | | | $27,050,905 | $1,396,300 | | $27,050,905 | $1,352,700 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 ( 2 Afiliados)** | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 2 Afiliados) | | | | | | $4,500,000 | $720,000 | | | $4,500,000 | $562,500 | | | $4,500,000 | $180,000 | | | $4,500,000 | $109,700 | | $4,500,000 | $225,000 |
| 7 | CC | 1091355522 | ARIAS LEIVI | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | ESSC24 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | CCF37 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | $48,800 | 30 | $2,000,000 | $100,000 |
| 8 | CC | 1004926461 | VALENCIA JORGE | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS042 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 ( 6 Afiliados)** | | | | | | $18,150,905 | $2,904,200 | | | $18,150,905 | $2,268,900 | | | $18,150,905 | $726,100 | | | $18,150,905 | $1,263,500 | | $18,150,905 | $907,700 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 6 Afiliados) | | | | | | $18,150,905 | $2,904,200 | | | $18,150,905 | $2,268,900 | | | $18,150,905 | $726,100 | | | $18,150,905 | $1,263,500 | | $18,150,905 | $907,700 |
| 9 | CC | 37442331 | ARION SANDRA | 25-14 | 30 | $3,700,000 | $592,000 | EPS005 | 30 | $3,700,000 | $462,500 | CCF37 | 30 | $3,700,000 | $148,000 | 14-25 | 30 | $3,700,000 | $257,600 | 30 | $3,700,000 | $185,000 |
| 10 | CC | 77169087 | LOPEZ LACIDES | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | $121,900 | 30 | $1,750,905 | $87,700 |
| 11 | PT | 716682 | MORA OMAR | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $174,000 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 12 | CC | 88266821 | OBREGON AUDILIO | 231001 | 15 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 15 | $1,300,000 | $162,500 | CCF37 | 15 | $1,300,000 | $52,000 | 14-25 | 15 | $1,300,000 | $90,500 | 15 | $1,300,000 | $65,000 |
| 13 | CC | 88256053 | PEREZ NELSON | 230301 | 30 | $7,000,000 | $1,120,000 | EPS005 | 30 | $7,000,000 | $875,000 | CCF37 | 30 | $7,000,000 | $280,000 | 14-25 | 30 | $7,000,000 | $487,200 | 30 | $7,000,000 | $350,000 |
| 14 | CC | 13491410 | TIRIA FREDI | 25-14 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | EPS041 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | $132,300 | 30 | $1,900,000 | $95,000 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO I ( 2 Afiliados)** | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 2 Afiliados) | | | | | | $4,400,000 | $704,000 | | | $4,400,000 | $550,000 | | | $4,400,000 | $176,000 | | | $4,400,000 | $23,100 | | $4,400,000 | $220,000 |
| 15 | CC | 1005026295 | BECERRA MADELEINE | 230201 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $312,500 | CCF37 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | $13,100 | 30 | $2,500,000 | $125,000 |
| 16 | CC | 60337659 | RIVERA MARLENY | 230201 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | CCFC50 | 30 | $1,900,000 | $237,500 | CCF37 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-25 | 30 | $1,900,000 | $10,000 | 30 | $1,900,000 | $95,000 |
| **Total** | | | **Afiliados( 16)** | | | $43,950,905 | $7,032,200 | | | $43,950,905 | $5,493,900 | | | $43,950,905 | $1,758,100 | | | $43,950,905 | $1,737,400 | | $43,950,905 | $2,197,700 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900683997 | 2 | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | TEPROC | CALLE 65C 83 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5740650 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-05 | 281048975 | 9504333615 | E | 2026/05/26 | 2026/05/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $18,219,300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 16 | $7,032,200 | $0 | $0 | $7,032,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,088,200 | $0 | $0 | $2,088,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $3,232,000 | $0 | $0 | $3,232,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $1,504,000 | $0 | $0 | $1,504,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,737,400 | $0 | $0 | $1,737,400 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 16 | $1,737,400 | $0 | $0 | $1,737,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 16 | $1,758,100 | $0 | $0 | $1,758,100 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 10 | $1,082,100 | $0 | $0 | $1,082,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 6 | $676,000 | $0 | $0 | $676,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 16 | $5,493,900 | $0 | $0 | $5,493,900 |
| COMFAORIENTE | CCFC50 | 890,500,675 | 6 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $312,500 | $0 | $0 | $312,500 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $462,500 | $0 | $0 | $462,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $625,000 | $0 | $0 | $625,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $693,900 | $0 | $0 | $693,900 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $237,500 | $0 | $0 | $237,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 6 | $2,675,000 | $0 | $0 | $2,675,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $1,318,600 | $0 | $0 | $1,318,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 16 | $1,318,600 | $0 | $0 | $1,318,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $879,100 | $0 | $0 | $879,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 16 | $879,100 | $0 | $0 | $879,100 |
| **TOTAL** | | | | **16** | **$18,219,300** | **$0** | **$0** | **$18,219,300** |

Bogotá D.C., 2025-07-15

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE SALUD**
Ciudad

***Asunto: Certificación laboral***

Reciban un cordial saludo,

Por medio de la presente Yo NELSON GIOVANNY PEREZ GONZÁLEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.256.053 de Cúcuta/Norte de Santander, en mi calidad de Representante Legal de TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S., identificada con el Nit. No. 900.683.997-2, Certifico que el señor Jonathan Pérez González, identificado con C.C. 1090400939, labora en la compañía desde el 1 de marzo del 2015 a la fecha, en el cargo de Director Técnico con tipo de vinculación directa con la empresa a través de contrato a término indefinido, desempeñando las funciones de mantenimiento preventivo y correctivo, calibración de equipos de laboratorio.

Agradecemos la atención prestada.

Cordialmente,

Firma: Nelson Perez
NELSON GIOVANNY PEREZ GONZÁLEZ
C. C. No. 88.256.053
Representante Legal



***TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.***
*Cra. 94A No. 71A -28 - Tel.: 601 7028528 comercial@teprocsas.com*
*Bogotá – Colombia*

REPUBLICA DE COLOMBIA

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE SALUD

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA | NOMBRES |
|---|---|---|
| **PEREZ** | **GONZALEZ** | **JONATHAN** |

C.C. X C.E. ○ PAS ○ 1.090.400.939 — SEXO F M X — NACIONALIDAD PAÍS: **COLOMBIANA**

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE X — N° 1090400939 — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 4 MES 0 2 AÑO 19 89

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ATLANTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 65C N°84-21

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: BOGOTA

TELÉFONO: 3232045472 EMAIL: jopego01@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | 11o. | MES DICIEMBRE 5 AÑO 2004 |
| | | | | | | | | | | X | |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 10 | X | | Tecnologo en Mantenimiento Electronico e Instrumentación Industrial | 3 | 2009 | CPNTEL 15108-1090400939 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INGLES | | X | | | X | | | X | |
| FRANCES | X | | | X | | | X | | |

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAIS |
|---|---|---|---|
| TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CUNDINAMARCA | BOGOTA | gerencia@teprocsas.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 601 7028528 | DIA 1 MES 3 AÑO 2015 | DIA MES AÑO ACTUALMENTE |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DIRECTOR TÉCNICO | TÉCNICA | CRA 94A No. 71A - 28 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 10 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | **10** | **4** |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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



**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.090.400.939
PEREZ GONZALEZ
APELLIDOS
JONATHAN
NOMBRES
Jhonatan Perez Gonzalez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1989
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
28-FEB-2007 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2500100-57159753-M-1090400939-20071119 0064007323M 02 233591923

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## JHONATAN PEREZ GONZALEZ

*Con Tarjeta de Identidad No. 89.022.475.488*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral basado en competencias y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el*

**Título**

*Para desempeñarse como:*

## TECNÓLOGO EN
## MANTENIMIENTO ELECTRONICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL

**Con una duración de 3524 Horas**

*En testimonio de lo anterior se firma el presente Título en Cucuta*
*A los Treinta (30) días del mes de Marzo de Dos Mil Nueve (2009)*

FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE SANTANDER

SGC2009TG00019 30/03/2009
No Y FECHA DE REGISTRO

Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecánica, Electrónica y Afines

Matrícula Profesional de Tecnólogo en

**Mantenimiento Electrónico e Instrumental Industrial**



**CPNTEL 15108-1090400939**

**JONATHAN**

**PEREZ GONZALEZ**

C.C. 1090400939

Acuerdo No 011 de 2017 Fecha de Expedición: 22/09/2017

1. Este documento reemplaza la Matricula Profesional, ya que es un extracto de la misma.
2. Su uso indebido se sancionará de acuerdo con las normas legales y vigentes.
3. Este carné es personal e intransferible.
4. En caso de perdida favor informar al teléfono 284 6997 de Bogotá o al correo electrónico info@conaltel.org

www.conaltel.org

FABIO ANDRES MADRID QUEBRADA
PRESIDENTE

**CO- MAT 759/25**

**EL DIRECTOR GESTIÓN MATRICULAS**

**CERTIFICA:**

Que **JONATHAN PEREZ GONZALEZ** **con número de Identificación 1090400939** se encuentra inscrito (a) en el Registro Nacional de Tecnólogos que lleva esta entidad, como Tecnólogo(a) en **MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL** con Matrícula Profesional **CPNTEL 15108-1090400939** según el **ACUERDO N° 011 de 2017**

Que la Matrícula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 392 de 1997.

1. Que la Matrícula Profesional se encuentra vigente, por lo cual el profesional certificado actualmente **NO** está impedido para ejercer la profesión.
2. Que el profesional **NO** tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
3. Que la presente certificación tiene una validez de seis (6) meses y se expide en Bogotá, D.C, el día lunes, 5 de mayo de 2025

   En constancia firma,

Henry Ocampo G
**HENRY OCAMPO GÒMEZ**
Secretario
**CONALTEL**

*Sara B.*

***Señor Empresario si requiere de una verificación de este certificado comuníquese, Cel.: 3175605765 - 3218162406 o al correo info@conaltel.org***

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 15 de julio de 2025, a las 11:14:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1090400939 |
| Código de Verificación | 1090400939250715111412 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 276136663

PIB
12:03:26


Bogotá DC, 15 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JONATHAN PEREZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1090400939:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

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, 15/07/2025 11:28:25 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1090400939** y Nombre: **JONATHAN PEREZ GONZALEZ.**

## 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. **119709301** . 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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 12:10:06 PM horas del 15/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1090400939**
Apellidos y Nombres: **PEREZ GONZALEZ JONATHAN**

**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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

# 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 12:16:48 horas del 15/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1090400939,** Apellidos y Nombres **PEREZ GONZALEZ JONATHAN**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **TEPROC**, con NIT **900683997-2** 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.

# 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 1090400939 **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 15/07/2025 05:18 PM

Código Verificación: **PC72KNE4S9**

Válida hasta: **13/10/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

**Formato No 11**

**CARTA DE COMPROMISO PARA PERSONAL MÍNIMO HABILITANTE**

Bogotá D.C., 15 de julio del 2025

Yo, Jonathan Pérez González, identificado con cédula de ciudadanía No. 1090400939 expedida en Barranquilla/Atlántico, me comprometo a prestar mis servicios como Director Técnico, con una dedicación de TIEMPO completo a la firma del contrato, para realizar los servicios del Lote 1.



JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ
C.C. 1090400939



***TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.***
*CRA 94A No. 71A – 28 Tel.: 7028528 comercial@teprocsas.com*
*Bogotá – Colombia*

Certifica que:

# JONATHAN PEREZ GONZALEZ

C.C.: 1.090.400.939 de Btá.

GXP SERVICIOS TÉCNICOS Sa

Nit. 79.956.196-5

# Asistió a la capacitación de

***MANTENIMIENTO DE CABINAS EXTRACTORAS, DE BIOSEGURIDAD Y DE FLUJO LAMINAR***

Con intensidad horaria de 16 horas.

Bogotá, D.C. 06/08/09 de Octubre del 2019

Certificado

*CESAR CAMILO SILVA*

DIRECTOR TÉCNICO




Certifica que

**JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ**

C.C. 1090400939

Asistió

**CURSO BÁSICO DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO**

Programa de extensión
64 horas de actividades académicas
Medellín, Colombia, 2021-07-17

Grimaldy Yepes Zuluaga
Jefe de Educación Continua
UNIVERSIDAD EAFIT

Verificable en: https://www.credly.com/go/WtKKRvHK

Lina Maria González Jaramillo
Coordinadora Académica del programa
UNIVERSIDAD EAFIT

Vigilada Mineducación

TEPROC
TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO

**Nombre del empleador:** TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S. - TEPROC

**Representante legal:** NELSON GIOVANNY PEREZ GONZALÉZ

**Nombre del empleado:** JONATHAN PEREZ GONZALÉZ

**Documento de Identidad N°:** 1.090.400.939 B/quilla.

**Lugar de Residencia N°:** CALLE 65C No. 84-21 SAN MARCOS

**Teléfono N°:** 3232045472

**Cargo a Desempeñar:** COORDINADOR DE SOPORTE TÉCNICO

**Salario:** DOS MILLON DE PESOS ($2.000.000) M/CTE

**Periodo de Pago:** QUINCENAL

**Fecha de Inicio de Labores:** 1 Marzo de 2015

**Término inicial del Contrato:** Indefinido

Entre el empleador y el trabajador, personas vecinas y mayores de edad, identificadas como aparecen al pie de nuestras correspondientes firmas, acuerdan celebrar el presente Contrato Individual de Trabajo a Término Indefinido, regido por las siguientes cláusulas:
**PRIMERA**: Lugar. El trabajador(a) desarrollará sus funciones en las dependencias o el lugar que la empresa determine. Cualquier modificación del lugar de trabajo, que signifique cambio de ciudad, se hará conforme al Código Sustantivo de Trabajo. **SEGUNDA**: Funciones. El empleador contrata al trabajador(a) para desempeñarse como COORDINADOR DE SOPORTE TÉCNICO, ejecutando las siguientes labores:

| |
|---|
| Disponibilidad 48 horas semanales para desarrollar tareas de diagnóstico, mantenimiento preventivo y correctivo y verificación trazable de equipos de laboratorio y control de calidad para las empresas clientes de TEPROC. Horario de lunes a viernes de 7:00AM a 5:00PM y Sábados de 9:00Am a 12:00Pm con 1 hora de almuerzo |
| Velar por la seguridad de los técnicos, bienes a su cargo, el correcto uso y destino de los insumos del área. |
| Capacitar los Técnicos para los diferentes servicios. |
| Velar por la seguridad del personal a cargo. |
| Supervisar por el cumplimiento en los mantenimientos programados. |
| Cumplir con los estándares que le sean aplicables para el logro de la certificación, e implementación de modelo estándar de control interno, estrategia de gobierno en línea, política de cero papel y demás lineamientos institucionales en cumplimiento del manual de procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión Institucional, la normatividad y legislación vigente que tengan aplicación en el servicio contratado. |
| Brindar soporte y capacitación a usuarios finales sobre el correcto uso de los equipos de laboratorio. |
| Documentar y organizar hoja de vida de los equipos. |
| Participar, apoyar y cumplir con las acciones de los diferentes planes de mejoramiento institucionales originados por revisiones internas o externas y tengan aplicación en el servicio contratado. |
| Ejecutar el cronograma de mantenimiento preventivo de equipos de clientes de TEPROC. |
| Realizar el mantenimiento correctivo de los equipos de acuerdo a protocolos establecidos por TEPROC. |
| Participar en la obtención, actualización y elaboración de manuales, guías y normas técnicas. |
| Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento de los objetivos de LA EMPRESA y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance de su contrato. |
| Cumplir con el horario establecido en el contrato |
| Portar permanentemente el carné de identificación |
| Revisar y corroborar los certificados de los técnicos. |

| |
|---|
| Brindar los insumos de mantenimiento para los técnicos. |
| Cumplir con los procedimientos establecidos en el proceso |
| Verificar en menos de 24 horas cada solicitud de obra asignado a los técnicos. |
| Presentar la programación de actividades semanal en el horario y lugar establecidos. |
| Trabajar en los proyectos asignados por el director de soporte técnico |
| Promover el uso la política de cero papel y ahorro energético |
| Promover y cumplir el Sistema de gestión de Calidad |
| Gestionar y planificar con las áreas a las cuales les da soporte, la actualización de los sistemas implementados. |
| Liderar la solución a los problemas de los sistemas a los cuales da soporte en compañía del proveedor y el equipo de trabajo |
| Investigar, promover e implementar nuevas tecnologías y herramientas |
| Ejecutar el mejoramiento continuo tanto en sus procesos como en todas las actividades de la Institución. |
| Promover el orden y aseo en todo lugar |
| Asegurar el correcto y privado uso de la información a la cual tiene acceso, respetando los acuerdos y políticas de confidencialidad |

**TERCERA**: Elementos de trabajo. Corresponde al empleador suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado. **CUARTA**: OBJETO Y OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR: EL EMPLEADOR, contrata los servicios personales del TRABAJADOR, en el cargo arriba indicado y éste se obliga:

a) A poner al servicio del EMPLEADOR, toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el EMPLEADOR o sus Representantes

b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros EMPLEADORES, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

c) Aceptar el traslado a un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración o impliquen perjuicios para él.

d) Aceptar los cambios de oficio que decida EL EMPLEADOR. e) Guardar estricta reserva de todo lo que llegue a su conocimiento en razón de su oficio.

f) Abstenerse de atender durante las horas de trabajo, ocupaciones distintas de las que EL EMPLEADOR le encomiende.

g) Conservar y restituir en buen estado (salvo el deterioro natural) los enseres, útiles y herramientas, que haya recibido de EL EMPLEADOR para la ejecución de sus funciones.

h) Informar de manera oportuna auto reporté de las condiciones de salud.

i) Uso obligatorio de las EPP.

j) Asistencia a todas las capacitaciones convocadas que tengan que ver con el desempeño de su labor y cuidado de su integridad.

k) Reportar actos inseguros.

l) Reportar oportunamente todo accidente de trabajo a la persona asignada.

**QUINTA**: TÉRMINO DEL CONTRATO. El presente podrá darse por terminado por cualquiera de las partes, cumpliendo con las exigencias legales al respecto. **SEXTA**: JUSTAS CAUSAS PARA DESPEDIR: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el art. 7o. del Decreto 2351/65; por parte del EMPLEADOR las faltas que para el efecto se califiquen como graves, las contempladas en los Reglamentos de Trabajo y de Higiene y Seguridad Industrial y además las siguientes faltas: 1) La violación por parte de EL TRABAJADOR de cualquiera de las obligaciones legales, contractuales o reglamentarias; 2) La no aceptación del trabajo y de la calidad del oficio; 3) La ejecución por parte de EL TRABAJADOR de labores remuneradas al servicio de terceros; 4) la llegada al sitio de trabajo en estado de embriaguez o bajo el influjo de estupefacientes o sustancias psicotrópicas, consumirlas o incitar a consumirlas en dicho sitio; la ingestión en el mismo de bebidas embriagantes; 5) la revelación de secretos y datos reservados de EL EMPLEADOR; 6) El abandono del lugar de labores sin el permiso de sus superiores; 7) La no asistencia, por tres (3) veces, a una sección completa de la jornada de trabajo, o más, sin suficiente excusa a juicio de EL EMPLEADOR; 8) Tres retardos injustificados a la hora de entrada según los respectivos horarios de jornada ; 9) Retener, sustraer o apropiarse de valores, documentos o elementos de trabajo de propiedad de EL EMPLEADOR; 10) Incumplimiento con las comisiones, itinerarios de viaje o planes de trabajo que señale EL EMPLEADOR; 11) Presentar informes o documentos apócrifos sobre el cumplimiento de funciones que le asigne EL

EMPLEADOR; 12) El uso de locales o instalaciones, herramientas o cualquier elemento de trabajo en objetos diferentes al trabajo contratado; 13) La infidencia respecto de instrucciones, circulares, correspondencia o cualquier información recibida de EL EMPLEADOR. **PARÁGRAFO I.** Será obligación especial del trabajador cumplir reglamentos y disposiciones de seguridad industrial, salud y medio ambiente establecidos por la EMPRESA y/o los clientes de la misma, su incumplimiento será considerado causa justa de terminación unilateral del contrato por parte del EMPLEADOR. **SEPTIMA**: SALARIO. El empleador cancelará al trabajador(a) un salario mensual de UN MILLON DE PESOS ($1.000.000) M/CTE, pagaderos en el lugar de trabajo, cada quince días. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. **OCTAVA:** TRABAJO EXTRA, EN DOMINICALES Y FESTIVOS. El trabajo suplementario o en horas extras, así como el trabajo en domingo o festivo que correspondan a descanso, al igual que los nocturnos, será remunerado conforme al código laboral. Es de advertir que dicho trabajo debe ser autorizado u ordenado por el empleador para efectos de su reconocimiento. Cuando se presenten situaciones urgentes o inesperadas que requieran la necesidad de este trabajo suplementario, se deberá ejecutar y se dará cuenta de ello por escrito, en el menor tiempo posible al jefe inmediato, de lo contrario, las horas laboradas de manera suplementaria que no se autorizó o no se notificó no será reconocido. **NOVENA**: HORARIO. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. **DECIMA**: AFILIACIÓN Y PAGO A SEGURIDAD SOCIAL. Es obligación de la empleadora afiliar a la trabajadora a la seguridad social como es salud, pensión y riesgos profesionales, autorizando el trabajador el descuento en su salario, los valores què le corresponda aportan, en la proporción establecida por la ley.. **DECIMA PRIMERA:** DECLARACIONES: EL TRABAJADOR declara, acepta y reconoce que los reglamentos Internos de Trabajo y de Higiene y Seguridad Industrial de EL EMPLEADOR, hacen parte integrante de este contrato y a él se incorporan. **DECIMA SEGUNDA:** DERECHOS DE AUTOR: Las invenciones o descubrimientos y las mejoras en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados de las actividades de EL TRABAJADOR, mientras preste sus servicios a EL EMPLEADOR, incluyendo aquellos de que trata el Art. 539 del Código de Comercio, quedarán de la propiedad exclusiva de EL EMPLEADOR, quien además tendrá el derecho de hacer patentar a su nombre o al de terceros esos inventos o mejoras. El TRABAJADOR accederá a facilitar el cumplimiento oportuno de las correspondientes formalidades y documentos necesarios para tal fin, según y cuando se lo solicite EL EMPLEADOR, sin que éste quede obligado al pago de compensación alguna. **DECIMA TERCERA:** NOVENA. CONFIDENCIALIDAD: EL TRABAJADOR se obliga a mantener toda la información recibida en virtud del desarrollo de su trabajo bajo parámetros de estricta confidencialidad, la misma solo podrá ser utilizada en desarrollo de las actividades laborales, y no podrá ser revelada, y/o suministrada a terceros, sin el previo consentimiento escrito del EMPLEADOR. **DECIMA CUARTA:** Nuestro personal no tiene, ni adquirirá, por razón de la ejecución de este contrato, vínculo laboral alguno con el /los cliente (s) para los cuales preste o deba prestar sus servicios EL EMPLEADOR; toda la responsabilidad derivada de los contratos de trabajo correrá a cargo exclusivo de quien aquí se denomina EL EMPLEADOR. **DECIMA QUINTA**: MODIFICACIONES. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

**DECIMA SEXTA**: EFECTOS. El presente contrato reemplaza y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito, que se hubiera celebrado entre las partes con anterioridad. **Se firma por las partes, el día 1 del mes marzo de 2015.**

EL EMPLEADOR

Nelson Perez

**NELSON GIOVANNY PEREZ GONZALEZ**
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.88.256.053

EL TRABAJADOR

Jonathan Perez G

**JONATHAN PEREZ GONZALEZ**
C.C.No.1.090.400.939 Btá

**FORMATO NO. 10**
**EXPERIENCIA DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO**

**DATOS PERSONALES:**

- NOMBRE COMPLETO: Jonathan Pérez González
- FECHA DE NACIMIENTO:1989-02-24
- NACIONALIDAD: Colombiana
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: 1090400939
- CIUDAD DE RESIDENCIA: Bogotá
- PROFESION: Tecnólogo en Mantenimiento electrónico e Instrumentación Industrial
- TARJETA PROFESIONAL: CPNTEL 15108-109040093
- DIRECCION COMERCIAL: Calle 70 No. 96 - 34
- TELEFONOS: 323 2045472

**Años dedicados al ejercicio de la profesión: 8** años

**Años de experiencia específica aplicable para el cargo propuesto:** 12 años

## I. ESTUDIOS

| **FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREGRADO** | | | | | |
| **N°** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE GRADO** | | |
| | | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| 1 | SENA | Tecnólogo en Mantenimiento electrónico e Instrumentación Industrial | 30 | 03 | 2009 |

| POSTGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | TITULO OBTENIDO | FECHA DE GRADO | | |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| | UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA | INGENIERO ELECTRONICO | 30 | 05 | 2025 |
| | | | | | |

| FORMACIÓN ACADEMICA ADICIONAL A LA MINIMA REQUERIDA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | TITULO OBTENIDO | FECHA DE GRADO | | |
| | | DIA | MES | AÑO |
| | | | | |
| | | | | |

**EXPERIENCIA HABILITANTE**

| Entidad Contratante | Objeto del contrato o proyecto | Fechas del contrato o proyecto | | Cargo desempeñado | Fechas laboradas en el contrato o proyecto | | Valor del contrato o proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Inicio | Terminación | | Inicio | Terminación | |
| CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO DEL LABORATORIO AMBIENTAL Y DEL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC ADELANTADO EN LOS GRUPOS 1, 2, 3 Y 4 | 2023-11-16 | 2024-02-27 | DIRECTOR TECNICO | 2023-11-16 | 2024-02-27 | $353.663.716 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO CEDIMI SAS | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CALIBRACIÓN, CALIFICACIÓN DE EQUIPOS DE LABORATORIO . | 2021-11-09 | 2021-12-09 | COORDINADOR DE SOPORTE TECNICO | 2021-11-09 | 2021-12-09 | $17.472.426 |
| LASER FARMACÉUTICA S.A.S. | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO, CALIBRACIÓN, CALIFICACIÓN Y VENTA DE EQUIPOS ENMARCADOS EN EL ASEGURAMIENTO METROLÓGICO | 2021-02-03 | 2021-12-23 | DIRECTOR DE SOPORTE TECNICO | 2021-02-03 | 2021-12-23 | $56.247.730 |

## EXPERIENCIA ADICIONAL PUNTUABLE

| Entidad Contratante | Objeto del contrato o proyecto | Fechas del contrato o proyecto | | Cargo desempeñado | Fechas laboradas en el contrato o proyecto | | Valor del contrato o proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Inicio | Terminación | | Inicio | Terminación | |
| CVC - CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS POR EL LABORATORIO AMBIENTAL Y POR EL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC | 2022-11-02 | 2023-03-01 | DIRECTOR TÉCNICO | 2022-11-02 | 2023-03-01 | $158.687.452 |
| CORPORACION | SERVICIOS DE | 2022-07- | 2022-09-30 | DIRECTOR TECNICO | 2022-07-06 | 2022-09-30 | $120.254.855 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR | MANTENIMIENTO CALIBRACIÓN Y CALIFICACIÓN PARA LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO AMBIENTAL DE CORPONOR INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PIEZAS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 06 | | | | | |

Nelson Perez

NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
Representante Legal
TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

**LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA**

Que la empresa TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S - TEPROC., identificada con el NIT No. 900.683.997-2, ejecuto a satisfacción el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 765 DE 2023 |
| **OBJETO** | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO DEL LABORATORIO AMBIENTAL Y DEL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC, ADELANTADO PARA EL GRUPO No. 1 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | A partir de la firma del acta de inicio hasta el 29 de diciembre de 2023 |
| **FECHA DE INICIO** | 16 de noviembre del 2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 27 de febrero del 2024 |
| **ESTADO DEL CONTRATO** | EJECUTADO EN SU TOTALIDAD A SATISFACCIÓN |
| **VALOR** | TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE ($353,663,716.00) |

Funcionario que se puede contactar:

| | |
|---|---|
| **EMPRESA** | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA - CVC |
| **NIT** | 890.399.002-7 |
| **NOMBRE** | ERWIN JAIR MILLAN SANDOVAL |
| **CARGO** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 53 No. 13A – 50. B/Primero de Mayo |
| **TELEFONO** | 602 620 66 00 Ext. 1503 |
| **E-MAIL** | erwin-jair.millan@cvc.gov.co |

Se expide la solicitud del interesado a los cinco (21) días del mes de junio de 2024.

FIRMA: _____
**PAOLA JANETH PATIÑO TRIANA**
DIRECTORA TÉCNICA AMBIENTAL (C)
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA

Supervisor: Erwin Jair Millán Sandoval – Profesional Especializado Grupo Laboratorio Ambiental
Revisó: Luisa Marina Baena Álvarez – Coordinadora Grupo Laboratorio Ambiental

**CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO CEDIMI SAS**

**830116846-4**

**CERTIFICA:**

Que TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S. identificado con NIT 900.683.997-2, ejecutó y cumplió a cabalidad el contrato con Objeto: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CALIBRACIÓN, CALIFICACIÓN DE EQUIPOS DE LABORATORIO.

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.:** | 20211105 |
| **CONTRATISTA:** | **TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.** |
| **CONTRATANTE:** | CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO CEDIMI SAS |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | 1 MES |
| **FECHA DE INICIO:** | 2021-11-09 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 2021-12-09 |
| **ESTADO DEL CONTRATO**: | **EJECUTADO A SATISFACCIÓN EN SU TOTALIDAD** |
| **VALOR:** | $17.472.426 DIEZ Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VIENTISEIS PESOS VALOR INCLUIDO IVA |

Relaciono el personal que intervino en la ejecución del contrato:

| PERSONAL | CEDULA | CARGO |
|---|---|---|
| Nelson Giovanny Pérez González | 88.256.053 | Coordinador de Soporte Técnico |
| Jonathan Pérez González | 1.090.400.939 | Director de Soporte Técnico |
| Mario Gutiérrez Gutiérrez | 1.012.416.706 | Técnico de Mantenimiento |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de marzo del 2022.

.

Cordialmente,

Atte:

TERESA DE JESUS LOPEZ M.
Gerente General

CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO CEDIMI S.A.S. NIT.830.116.846-4

Representante Legal

Documento controlado, prohibida su reproducción parcial o total sin autorización del laboratorio.

**CERTIFICA:**

Que TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S. identificado con NIT 900.683.997-2, ejecutó y cumplió a cabalidad el contrato con Objeto: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE LABORATORIO. CALIBRACIÓN. CALIFICACIÓN Y VENTA DE EQUIPOS ENMARCADOS EN EL ASEGURAMIENTO METROLÓGICO":

| |
|---|
| **CONTRATO No.:** 002-2021 |
| **CONTRATISTA: TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.** |
| **CONTRATANTE: LASER FARMACÉUTICA S.A.S.** |
| **DURACIÓN DEL CONTRATO:** 11 MESES |
| **FECHA DE INICIO:** 2021-02-03 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2021-12-23 |
| **ESTADO DEL CONTRATO**: EJECUTADO EN SU TOTALIDAD A SATISFACCIÓN |
| **VALOR:** $56.247.730 CINCUENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE INCLUIDO IVA |

Relaciono el personal que intervino en la ejecución del contrato:

| PERSONAL | CEDULA | CARGO |
|---|---|---|
| Nelson Giovanny Pérez González | 88.256.053 | Coordinador de Soporte Técnico |
| Jonathan Pérez González | 1.090.400.939 | Director de Soporte Técnico |
| Mario Gutiérrez Gutiérrez | 1.012.416.706 | Técnico de Mantenimiento |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de febrero del 2022.

Cordialmente,

Cordialmente,

LASER PHARMACEUTICA S.A.S.
Laboratorio de Servicios en Microbiología Industrial
NIT.830.112.247-4

María Claudina Hernández Anadón
Representante Legal

**Calle 168 N° 22-35 Piso 3 Teléfonos: 3004271 - Telefax: 6777472 Bogotá, D. C.Colombia.**
**E-mail:**
**laserphaceutica@hotmail.com**

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

**LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA**

Que la empresa TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S - TEPROC., identificada con el NIT No. 900.683.997-2, ejecuto a satisfacción el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 792 DE 2022 |
| **OBJETO** | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS POR EL LABORATORIO AMBIENTAL Y POR EL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC - GRUPO 1 - EQUIPOS DE APOYO |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | A partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista, hasta el 30 de diciembre de 2022 |
| **FECHA DE INICIO** | 02 de noviembre del 2022 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 01 de marzo del 2023 |
| **ESTADO DEL CONTRATO** | EJECUTADO EN SU TOTALIDAD A SATISFACCIÓN |
| **VALOR** | CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE ($158,687,452.00) |

Funcionario que se puede contactar:

| | |
|---|---|
| **EMPRESA** | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA - CVC |
| **NIT** | 890.399.002-7 |
| **NOMBRE** | ERWIN JAIR MILLAN SANDOVAL |
| **CARGO** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 53 No. 13A – 50. B/Primero de Mayo |
| **TELEFONO** | 602 331 77 55 |
| **E-MAIL** | erwin-jair.millan@cvc.gov.co |

Se expide la solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de junio de 2023.

FIRMA: _____
**PAOLA JANETH PATIÑO TRIANA**
DIRECTORA TÉCNICA AMBIENTAL (C)
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA

Corponor
Cuidamos nuestro mundo

mipg Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**EL SECRETARIO GENERAL**
**DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL**
**DE LA FRONTERA NORORIENTAL**
**"CORPONOR"**

**CERTIFICA QUE:**

La empresa **TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS**, identificada con Nit 900.683.997-2, la cual está representada legalmente por el señor **NELSON GIOVANNY PEREZ GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° 88.256.053 expedida en Cúcuta (Norte de Santander). Suscribió y ejecutó con la **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL (CORPONOR)**, el siguiente contrato:

1. Contrato: SAMC 1089-2022 de fecha 01 de julio de 2022, cuyo objeto fue: Servicios de mantenimiento calibración y calificación para los equipos del laboratorio ambiental de CORPONOR incluido el suministro de repuestos piezas y accesorios necesarios para el correcto funcionamiento, por valor de $120.254.855, con una duración de 3 meses.

Fecha de inicio: 06 de julio de 2022
Fecha de terminación: 30 de septiembre de 2022

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

1. Realizar los respectivos mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos para optimizar el funcionamiento y garantizar la vida útil de los equipos del laboratorio y sus mediciones.
2. Garantizar el cambio de los repuestos necesarios; que sean nuevos y originales, para la puesta en marcha y el correcto funcionamiento de los equipos según la necesidad de cada uno.
3. Realizar el servicio de Mantenimiento preventivo en las instalaciones del Laboratorio Ambiental de la Corporación, ubicado en el municipio de Los Patios.
4. Cumplir con el plan de trabajo de las intervenciones metrológicas a realizar según el cronograma propuesto por el supervisor y según el cronograma de intervención metrológica para los equipos del Laboratorio Ambiental de Corponor, el cual debe ser aprobado por el Supervisor.
5. Ejecutar los mantenimientos preventivos la primera semana de cada mes correspondiente según cronograma de intervenciones metrológicas anual y la disponibilidad de los equipos.
6. Si se requiere ajuste del equipo durante la calibración y/o calificación el proveedor de mantenimiento debe estar disponible para realizar el ajuste
7. Garantizar que una vez que se efectúe el respectivo mantenimiento a cada uno de los equipos, éstos queden en condiciones óptimas para realizar la siguiente intervención metrológica correspondiente (calibración, validación y/o verificación operacional). En caso contrario asumir los gastos que acarree la calibración y calificación según corresponda.

8. Para los equipos cuyo funcionamiento es vital para las actividades del Laboratorio (Cabina de extracción, Sistema de digestión, hornos, incubadoras, refrigeradores, balanza analítica), la situación deberá ser atendida y solucionada en un tiempo no mayor a dos (2) horas.
9. Informar en un plazo máximo de DOS (2) días calendario si el equipo intervenido, objeto de la consulta por parte del Laboratorio Ambiental de Corponor, requiere repuesto.
10. Los mantenimientos solo podrán ser ejecutados por el personal autorizado de acuerdo a los perfiles especificados en este estudio y a los soportes suministrados por el oferente.
11. Las calibraciones y calificaciones de los equipos a efectuar en las instalaciones del laboratorio, se deben realizar en presencia del personal que ejecuta las acciones de mantenimiento en el laboratorio de Corponor.
12. Disponer de un profesional, presentado en la propuesta para que asista a las reuniones presenciales solicitadas por el supervisor del contrato dentro de la ejecución del mismo, con dudas relacionadas con el objeto del contrato.
13. Prestar asesoría permanente en temas técnicos relacionados con los equipos, y dar respuesta y atención dentro de las siguientes CUATRO (4) horas del reporte de la necesidad presentada.
14. Guardar la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión del objeto contractual, así como todos aquellos relacionados con el mismo.
15. Brindar el respectivo soporte técnico de los equipos que presenten fallas o anomalías en el funcionamiento del mismo, dentro de las siguientes CUATRO (4) horas de su reporte de manera presencial en las instalaciones del Laboratorio Ambiental de Corponor.
16. Si la empresa encargada de realizar las labores de mantenimiento no se encuentra en la ciudad de Cúcuta, deberá contar con el apoyo de un Ingeniero Electrónico ubicado en la ciudad de Cúcuta con experiencia mínima de dos años en mantenimiento de equipos de laboratorio y formación en aseguramiento metrológico, para realizar la revisión y reparación de los equipos, de manera que puedan atender la obligación especifica No. 2.8. Por lo que se deberá presentar con la propuesta:
17. Un documento con la información del contacto
18. Hoja de vida del ingeniero electrónico con su respectiva tarjeta profesional
19. Certificación emitida por la entidad competente donde conste su residencia en la ciudad de Cúcuta – Norte de Santander
20. El Mantenimiento y Calibración de los Equipos, se debe realizar con un laboratorio acreditado por el ONAC. La empresa que preste el servicio de mantenimiento no puede ser la misma que haga el servicio de calibración, por lo tanto, se permite la subcontratación para el servicio de calibración. Se debe anexar los certificados de calibración que cumplan con los intervalos requeridos y certificaciones de compromiso por parte de los laboratorios, quien no lo haga será motivo de inhabilidad para este proceso.
21. Realizar la respectiva calibración y verificaciones de los equipos para garantizar la trazabilidad y aseguramiento de las lecturas conforme a la norma.
22. Las calibraciones realizadas de masa, volumen, temperatura, potencial de hidrógeno pH, conductividad, humedad y espectrofotometría deben estar acreditadas por la ONAC.
23. Realizar el servicio de calibración en las instalaciones del Laboratorio Ambiental de la Corporación- CORPONOR, ubicado en el municipio de Los Patios.
24. Los equipos que deban ser retirados del Laboratorio para efectos de mantenimiento y/o calibración en otra ciudad, deberán ser devueltos, de manera obligatoria, en un período máximo de 10 días hábiles.

25. El oferente es el único responsable del estado de los equipos, posterior al envío en los trayectos de ida y de regreso de los mismos, por lo tanto, debe devolverlos a Corponor en perfecto estado, sin afectaciones de ningún tipo.
26. Entregar el informe de mantenimiento y certificado de calibración durante los 15 días hábiles siguientes a la visita, en medio magnético y físico.
27. El alcance de acreditación del laboratorio que realice las calibraciones debe contener los equipos e instrumentos en los puntos y/o intervalos de medición requeridos y establecidos por Corponor.
28. Debe contar con equipos y patrones de referencia calibrados y trazables a la fecha.
29. Las variables no acreditadas, turbidímetros y medidor de oxígeno y certificaciones por parte de los laboratorios deben entregar trazabilidad vigente a la fecha de calibración.
30. Presentar un informe por cada equipo por separado con el resultado de la calibración. Se debe identificar en el informe el número de serie del equipo y el número de serie si aplica de partes de equipo que intervengan en la calibración. A este se debe anexar los certificados de los patrones o materiales de referencia utilizados en las calibraciones. Entregar los respectivos certificados de calibración de los Equipos, con el reporte de la incertidumbre, la trazabilidad de los patrones empleados para la calibración.
31. Programar las sesiones de mantenimiento con duración suficiente para la revisión de los equipos, exclusivamente en horario laboral, dada la necesidad de la presencia de personal de la Corporación en las instalaciones del laboratorio.
32. Contar con los equipos, herramientas y suministros necesarios para ejecutar las actividades contratadas, incluidos los reactivos e insumos de verificaciones y calibraciones de todos los equipos. Los elementos utilizados para cada actividad, deben encontrarse en buen estado y debidamente calibrados con los correspondientes certificados expedidos por el ente acreditador.
33. Informar por escrito, posterior a la calibración o verificación de los equipos, las correcciones a aplicar, y además dar la información verbalmente de manera explicativa al supervisor y al personal del laboratorio que maneja los equipos.
34. Brindar garantía del servicio realizado, hasta la completa satisfacción por parte del Laboratorio.
35. Brindar una orientación técnica, en caso de ser necesario, para el uso eficiente de los equipos y su operación.
36. En caso de ser solicitado por Corponor, el contratista debe explicar la información contenida en el informe de mantenimiento y certificado de calibración.
37. El valor del contrato incluye gastos de desplazamiento del personal encargado de ejecutar el servicio.
38. Si es necesario el envío de equipos y/o instrumentos a otra ciudad, los gastos de transporte corren por cuenta del contratista. Los gastos de envío por garantía de servicio corren también por cuenta del contratista.
39. El Contratista debe prever y manifestar en forma expresa, que durante la vigencia del contrato mantendrá los precios presentados en su oferta económica. En consecuencia, los precios facturados deben corresponder idénticamente a los enunciados en la oferta.
40. Ofrecer garantía mínima de cuatro (4) meses contados desde la finalización del servicio, respecto de todos los servicios objeto de contratación.
41. No efectuar facturación ni cobro por concepto de servicios que, por motivos de fuerza mayor, presentados durante la ejecución del contrato, no sea posible prestar. En este caso deberá

presentarse una justificación para la no calibración de algún equipo, soportada documentalmente.

42. Prestar la garantía exigida por la Corporación Autónoma Regional de la Frontera Nororiental "CORPONOR".
43. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.

El objeto contractual se ejecutó en un 100%

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

EXCELENTE (X) BUENO ( ) REGULAR ( ) DEFICIENTE ( )

Se expide en San José de Cúcuta, a los 06 días del mes de marzo de 2023 a solicitud del interesado.

**JORGE ENRIQUE PINZÓN DUEÑAS**

| Nombres y Apellidos | | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Revisó: | Hugo Alfonso Rincón Rodríguez | Profesional Universitario – Área de Contratación (E) | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente. | | | |

Bogotá D.C., 2025-07-15

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE SALUD**
Ciudad

***Asunto: Certificación laboral***

Reciban un cordial saludo,

Por medio de la presente Yo NELSON GIOVANNY PEREZ GONZÁLEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.256.053 de Cúcuta/Norte de Santander, en mi calidad de Representante Legal de TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S., identificada con el Nit. No. 900.683.997-2, Certifico que el señor Ricardo Andrés Lemus Portillo, identificado con C.C. 88253376, labora en la compañía desde el 1 de abril del 2019 a la fecha, en el cargo de Técnico de soporte con tipo de vinculación por prestación de servicios, desempeñando las funciones de mantenimiento preventivo y correctivo, calibración de equipos de laboratorio.

Agradecemos la atención prestada.

Cordialmente,

Firma: Nelson Perez
NELSON GIOVANNY PEREZ GONZÁLEZ
C. C. No. 88.256.053
Representante Legal



***TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.***
*Cra. 94A No. 71A -28 - Tel.: 601 7028528 comercial@teprocsas.com*
*Bogotá – Colombia*

REPUBLICA DE COLOMBIA

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

ENTIDAD RECEPTORA

**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE SALUD**

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA | NOMBRES |
|---|---|---|
| **LEMUS** | **PORTILLO** | **RICARDO ANDRÉS** |

| | | |
|---|---|---|
| **C.C. X C.E. ○ PAS ○** 88.253.376 | SEXO **F M X** | NACIONALIDAD **COLOMBIANA** PAÍS |

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE **X** N° ○ 88.253.376 D.M.:

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |
|---|---|
| FECHA DIA 1 4 MES 1 0 AÑO 19 81 | CRA. 54 No. 12-23 |
| PAÍS COLOMBIA | PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA |
| DEPTO NORTE DE SANTANDER | MUNICIPIO BOGOTA |
| MUNICIPIC CUCUTA | TELÉFONO 317 8631534 EMAIL ricardoandreslemus@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | *FECHA DE GRADO* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | MES DICIEMBRE 5 AÑO 2 0 0 0 |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | 11o. | |
| | | | | | | | | | | X | |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 10 | X | | Ingeniero Electrónico | SEPTIEMBRE | 2008 | NS206-68041 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INGLES | | | X | | | X | | | X |
| FRANCES | X | | | X | | | X | | |

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAIS |
|---|---|---|---|
| TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CUNDINAMARCA | BOGOTA | gerencia@teprocsas.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 601 7028528 | DIA 1 MES 3 AÑO 2019 | DIA MES AÑO ACTUALMENTE |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| TÉCNICO DE SOPORTE | MANTENIMIENTO | CRA 94A No. 71A - 28 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 3 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | **6** | **3** |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (●) NO (○) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

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



**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.253.376

LEMUS PORTILLO

APELLIDOS

RICARDO ANDRES

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1981

CUCUTA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

09-NOV-1999 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2709100-00136161-M-0088253376-20081211 0007947422A 1 24103726

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

## *Ingeniero Electrónico*

A

## *Ricardo Andrés Lemus Portillo*

*C.C. N° 88.253.376* *Expedida en Cúcuta*

**Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.**
**En testimonio de ello otorga el presente**

*DIPLOMA*

**En la ciudad de Pamplona** *Septiembre 26* **de** *2008*

*Pedro León Peñaranda Lozano*
Rector

*Rosalba Omaña de Restrepo*
Secretario General

Registro 33704 Folio 313 Libro 8 de Diplomas de Grado

# UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

## Acta de Grado N° 452

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 26 días del mes de Septiembre de 2008, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto N° 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

INGENIERO ELÉCTRÓNICO

a RICARDO ANDRÉS LEMUS PORTILLO

Identificado(a) con C.C. N° 88.253.376 de CÚCUTA

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor Pedro León Peñaranda Lozano

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 41056 y registrado con el Número 33704, Folio 313, Libro 8 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor Pedro León Peñaranda Lozano

El Decano (fdo) Facultad de Ingenierias y Arquitectura
Profesor Oscar Augusto Fiallo Soto

El Secretario(a) General (fdo) Profesora Rosalba Omaña de Restrepo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 26 días del mes de Septiembre de 2008

**ROSALBA OMAÑA DE RESTREPO**
Secretario(a) General

**Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines**



Titular LEMUS PORTILLO RICARDO ANDRÉS

D.I. 88.253.376

Ingeniero ELECTRÓNICO

Matricula NS206-68041 Resol. C.P.N. 4/2010

## Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines

Esta tarjeta acredita a su titular el derecho de ejercer la ingeniería en su especialidad en cualquier lugar del país, de acuerdo con la Ley 51 de 1986 y su Decreto Reglamentario 1873 de 1996.

Para efectos de información adicional o pérdida dirigirse a la Secretaría del Consejo Profesional Nacional, Carrera 9 No. 69A - 06, PBX 3127393, Bogotá, D.C.

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Referencia: .

**EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERíAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONESAFINES, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY 51 DE 1986 Y EL DECRETO 1873 DE 1996**

## HACE CONSTAR QUE:

1. El Ingeniero **Ricardo Andrés LEMUS PORTILLO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **88253376** de **Cúcuta (Norte de Santander)**, se encuentra registrado ante el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, como Ingeniero **ELECTRÓNICO** con Matrícula No. **NS206-68041** expedida por el Consejo Profesional Seccional de **NORTE DE SANTANDER** mediante resolución No. **NS-1 de 2010** el día **21** de **Enero** de **2010** y confirmada por el Consejo Profesional Nacional según Resolución No. **CPN-4 de 2010**.

2. La matrícula profesional No. **NS206-68041**, del citado ingeniero se encuentra Vigente y no se registran Sanciones a la fecha.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado. La vigencia de la presente certificación es de Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Quince (15) días del mes de Julio de Dos Mil Veinticinco (2025)

**Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines**
Código de Validación:**999901893545. Vence el 15-Enero-2026**
Entre a www.consejoprofesional.org.co y a la opción 'Validar Certificado' para verificar su validez



**MARCO ANTONIO GOMEZ ALBORNOZ**
**Secretario Ejecutivo**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 15 de julio de 2025, a las 13:00:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 88253376 |
| Código de Verificación | 882533762507151300 41 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 276143760

PIB
13:01:37


Bogotá DC, 15 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RICARDO ANDRES LEMUS PORTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 88253376:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 01:02:30 PM horas del 15/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **88253376**
Apellidos y Nombres: **LEMUS PORTILLO RICARDO ANDRES**

**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.

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, 15/07/2025 01:05:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **88253376** y Nombre: **RICARDO ANDRES LEMUS PORTILLO.**

## 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. **119718743** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 13:03:53 horas del 15/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **88253376,**
Apellidos y Nombres **LEMUS PORTILLO RICARDO ANDRES**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **TEPROC**, con NIT **900683997-2** 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.

**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 88253376 **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 14/07/2025 05:01 PM

Código Verificación: **Q2F7SP9BYM**

Válida hasta: **12/10/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

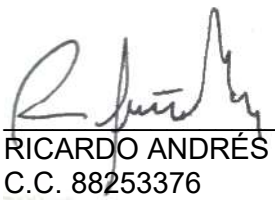
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

**Formato No 11**

**CARTA DE COMPROMISO PARA PERSONAL MÍNIMO HABILITANTE**

Bogotá D.C., 15 de julio del 2025

Yo, Ricardo Andrés Lemus Portillo, identificado con cédula de ciudadanía No. 88253376 expedida en Cúcuta/N. de Santander., me comprometo a prestar mis servicios como Técnico de soporte, con una dedicación de TIEMPO completo a la firma del contrato, para realizar los servicios del Lote 1.



RICARDO ANDRÉS LEMUS PORTILLO
C.C. 88253376



***TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.***
*CRA 94A No. 71A – 28 Tel.: 7028528 comercial@teprocsas.com*
*Bogotá – Colombia*

**FORMATO NO. 10**
**EXPERIENCIA DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO**

**DATOS PERSONALES:**

- NOMBRE COMPLETO: Ricardo Andrés Lemus Portillo
- FECHA DE NACIMIENTO:1981-10-14
- NACIONALIDAD: Colombiana
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: 88253376
- CIUDAD DE RESIDENCIA: Bogotá
- PROFESION: Ingeniero Electrónico
- TARJETA PROFESIONAL: NS 206-68041
- DIRECCION COMERCIAL: Cra 45B No. 83 - 15
- TELEFONOS: 317 8631530

**Años dedicados al ejercicio de la profesión: 15** años

**Años de experiencia específica aplicable para el cargo propuesto:** 6 años

**I. ESTUDIOS**

| **FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREGRADO** | | | | | |
| **N°** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE GRADO** | | |
| | | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| 1 | LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA | INGENIERO ELECTRONICO | 06 | **09** | **2008** |

| POSTGRADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | TITULO OBTENIDO | FECHA DE GRADO | | |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| | | | | | |
| | | | | | |

| FORMACIÓN ACADEMICA ADICIONAL A LA MINIMA REQUERIDA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | TITULO OBTENIDO | FECHA DE GRADO | | |
| | | DIA | MES | AÑO |
| | | | | |
| | | | | |

## EXPERIENCIA HABILITANTE

| Entidad Contratante | Objeto del contrato o proyecto | Fechas del contrato o proyecto | | Cargo desempeñado | Fechas laboradas en el contrato o proyecto | | Valor del contrato o proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Inicio | Terminación | | Inicio | Terminación | |
| CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO DEL LABORATORIO AMBIENTAL Y DEL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC ADELANTADO EN LOS GRUPOS 1, 2, 3 Y 4 | 2023-11-16 | 2024-02-27 | DIRECTOR TECNICO | 2023-11-16 | 2024-02-27 | $353.663.716 |
| | | | | | | | |

## EXPERIENCIA ADICIONAL PUNTUABLE

| Entidad Contratante | Objeto del contrato o proyecto | Fechas del contrato o proyecto | | Cargo desempeñado | Fechas laboradas en el contrato o proyecto | | Valor del contrato o proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Inicio | Terminación | | Inicio | Terminación | |
| CVC - CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS POR EL LABORATORIO AMBIENTAL Y POR EL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC | 2022-11-02 | 2023-03-01 | DIRECTOR TÉCNICO | 2022-11-02 | 2023-03-01 | $158.687.452 |
| CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR | SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CALIBRACIÓN Y CALIFICACIÓN PARA LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO AMBIENTAL DE CORPONOR INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PIEZAS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 2022-07-06 | 2022-09-30 | DIRECTOR TECNICO | 2022-07-06 | 2022-09-30 | $120.254.855 |

Nelson Perez

NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
Representante Legal
TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

**LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA**

Que la empresa TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S - TEPROC., identificada con el NIT No. 900.683.997-2, ejecuto a satisfacción el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 765 DE 2023 |
| **OBJETO** | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS DE APOYO DEL LABORATORIO AMBIENTAL Y DEL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC, ADELANTADO PARA EL GRUPO No. 1 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | A partir de la firma del acta de inicio hasta el 29 de diciembre de 2023 |
| **FECHA DE INICIO** | 16 de noviembre del 2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 27 de febrero del 2024 |
| **ESTADO DEL CONTRATO** | EJECUTADO EN SU TOTALIDAD A SATISFACCIÓN |
| **VALOR** | TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE ($353,663,716.00) |

Funcionario que se puede contactar:

| | |
|---|---|
| **EMPRESA** | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA - CVC |
| **NIT** | 890.399.002-7 |
| **NOMBRE** | ERWIN JAIR MILLAN SANDOVAL |
| **CARGO** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 53 No. 13A – 50. B/Primero de Mayo |
| **TELEFONO** | 602 620 66 00 Ext. 1503 |
| **E-MAIL** | erwin-jair.millan@cvc.gov.co |

Se expide la solicitud del interesado a los cinco (21) días del mes de junio de 2024.

FIRMA: _____
**PAOLA JANETH PATIÑO TRIANA**
DIRECTORA TÉCNICA AMBIENTAL (C)
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA

Supervisor: Erwin Jair Millán Sandoval – Profesional Especializado Grupo Laboratorio Ambiental
Revisó: Luisa Marina Baena Álvarez – Coordinadora Grupo Laboratorio Ambiental

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

**LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA**

Que la empresa TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S - TEPROC., identificada con el NIT No. 900.683.997-2, ejecuto a satisfacción el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 792 DE 2022 |
| **OBJETO** | MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, CALIBRACIÓN Y/O VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS POR EL LABORATORIO AMBIENTAL Y POR EL GRUPO DE RECURSOS HÍDRICOS DE LA CVC - GRUPO 1 - EQUIPOS DE APOYO |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | A partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista, hasta el 30 de diciembre de 2022 |
| **FECHA DE INICIO** | 02 de noviembre del 2022 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 01 de marzo del 2023 |
| **ESTADO DEL CONTRATO** | EJECUTADO EN SU TOTALIDAD A SATISFACCIÓN |
| **VALOR** | CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE ($158,687,452.00) |

Funcionario que se puede contactar:

| | |
|---|---|
| **EMPRESA** | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA - CVC |
| **NIT** | 890.399.002-7 |
| **NOMBRE** | ERWIN JAIR MILLAN SANDOVAL |
| **CARGO** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 53 No. 13A – 50. B/Primero de Mayo |
| **TELEFONO** | 602 331 77 55 |
| **E-MAIL** | erwin-jair.millan@cvc.gov.co |

Se expide la solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de junio de 2023.

FIRMA: _____
**PAOLA JANETH PATIÑO TRIANA**
DIRECTORA TÉCNICA AMBIENTAL (C)
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA

Corponor
Cuidamos nuestro mundo

mipg Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**EL SECRETARIO GENERAL**
**DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL**
**DE LA FRONTERA NORORIENTAL**
**"CORPONOR"**

**CERTIFICA QUE:**

La empresa **TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS**, identificada con Nit 900.683.997-2, la cual está representada legalmente por el señor **NELSON GIOVANNY PEREZ GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° 88.256.053 expedida en Cúcuta (Norte de Santander). Suscribió y ejecutó con la **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL (CORPONOR)**, el siguiente contrato:

1. Contrato: SAMC 1089-2022 de fecha 01 de julio de 2022, cuyo objeto fue: Servicios de mantenimiento calibración y calificación para los equipos del laboratorio ambiental de CORPONOR incluido el suministro de repuestos piezas y accesorios necesarios para el correcto funcionamiento, por valor de $120.254.855, con una duración de 3 meses.

Fecha de inicio: 06 de julio de 2022
Fecha de terminación: 30 de septiembre de 2022

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

1. Realizar los respectivos mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos para optimizar el funcionamiento y garantizar la vida útil de los equipos del laboratorio y sus mediciones.
2. Garantizar el cambio de los repuestos necesarios; que sean nuevos y originales, para la puesta en marcha y el correcto funcionamiento de los equipos según la necesidad de cada uno.
3. Realizar el servicio de Mantenimiento preventivo en las instalaciones del Laboratorio Ambiental de la Corporación, ubicado en el municipio de Los Patios.
4. Cumplir con el plan de trabajo de las intervenciones metrológicas a realizar según el cronograma propuesto por el supervisor y según el cronograma de intervención metrológica para los equipos del Laboratorio Ambiental de Corponor, el cual debe ser aprobado por el Supervisor.
5. Ejecutar los mantenimientos preventivos la primera semana de cada mes correspondiente según cronograma de intervenciones metrológicas anual y la disponibilidad de los equipos.
6. Si se requiere ajuste del equipo durante la calibración y/o calificación el proveedor de mantenimiento debe estar disponible para realizar el ajuste
7. Garantizar que una vez que se efectúe el respectivo mantenimiento a cada uno de los equipos, éstos queden en condiciones óptimas para realizar la siguiente intervención metrológica correspondiente (calibración, validación y/o verificación operacional). En caso contrario asumir los gastos que acarree la calibración y calificación según corresponda.

8. Para los equipos cuyo funcionamiento es vital para las actividades del Laboratorio (Cabina de extracción, Sistema de digestión, hornos, incubadoras, refrigeradores, balanza analítica), la situación deberá ser atendida y solucionada en un tiempo no mayor a dos (2) horas.
9. Informar en un plazo máximo de DOS (2) días calendario si el equipo intervenido, objeto de la consulta por parte del Laboratorio Ambiental de Corponor, requiere repuesto.
10. Los mantenimientos solo podrán ser ejecutados por el personal autorizado de acuerdo a los perfiles especificados en este estudio y a los soportes suministrados por el oferente.
11. Las calibraciones y calificaciones de los equipos a efectuar en las instalaciones del laboratorio, se deben realizar en presencia del personal que ejecuta las acciones de mantenimiento en el laboratorio de Corponor.
12. Disponer de un profesional, presentado en la propuesta para que asista a las reuniones presenciales solicitadas por el supervisor del contrato dentro de la ejecución del mismo, con dudas relacionadas con el objeto del contrato.
13. Prestar asesoría permanente en temas técnicos relacionados con los equipos, y dar respuesta y atención dentro de las siguientes CUATRO (4) horas del reporte de la necesidad presentada.
14. Guardar la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión del objeto contractual, así como todos aquellos relacionados con el mismo.
15. Brindar el respectivo soporte técnico de los equipos que presenten fallas o anomalías en el funcionamiento del mismo, dentro de las siguientes CUATRO (4) horas de su reporte de manera presencial en las instalaciones del Laboratorio Ambiental de Corponor.
16. Si la empresa encargada de realizar las labores de mantenimiento no se encuentra en la ciudad de Cúcuta, deberá contar con el apoyo de un Ingeniero Electrónico ubicado en la ciudad de Cúcuta con experiencia mínima de dos años en mantenimiento de equipos de laboratorio y formación en aseguramiento metrológico, para realizar la revisión y reparación de los equipos, de manera que puedan atender la obligación especifica No. 2.8. Por lo que se deberá presentar con la propuesta:
17. Un documento con la información del contacto
18. Hoja de vida del ingeniero electrónico con su respectiva tarjeta profesional
19. Certificación emitida por la entidad competente donde conste su residencia en la ciudad de Cúcuta – Norte de Santander
20. El Mantenimiento y Calibración de los Equipos, se debe realizar con un laboratorio acreditado por el ONAC. La empresa que preste el servicio de mantenimiento no puede ser la misma que haga el servicio de calibración, por lo tanto, se permite la subcontratación para el servicio de calibración. Se debe anexar los certificados de calibración que cumplan con los intervalos requeridos y certificaciones de compromiso por parte de los laboratorios, quien no lo haga será motivo de inhabilidad para este proceso.
21. Realizar la respectiva calibración y verificaciones de los equipos para garantizar la trazabilidad y aseguramiento de las lecturas conforme a la norma.
22. Las calibraciones realizadas de masa, volumen, temperatura, potencial de hidrógeno pH, conductividad, humedad y espectrofotometría deben estar acreditadas por la ONAC.
23. Realizar el servicio de calibración en las instalaciones del Laboratorio Ambiental de la Corporación- CORPONOR, ubicado en el municipio de Los Patios.
24. Los equipos que deban ser retirados del Laboratorio para efectos de mantenimiento y/o calibración en otra ciudad, deberán ser devueltos, de manera obligatoria, en un período máximo de 10 días hábiles.

25. El oferente es el único responsable del estado de los equipos, posterior al envío en los trayectos de ida y de regreso de los mismos, por lo tanto, debe devolverlos a Corponor en perfecto estado, sin afectaciones de ningún tipo.
26. Entregar el informe de mantenimiento y certificado de calibración durante los 15 días hábiles siguientes a la visita, en medio magnético y físico.
27. El alcance de acreditación del laboratorio que realice las calibraciones debe contener los equipos e instrumentos en los puntos y/o intervalos de medición requeridos y establecidos por Corponor.
28. Debe contar con equipos y patrones de referencia calibrados y trazables a la fecha.
29. Las variables no acreditadas, turbidímetros y medidor de oxígeno y certificaciones por parte de los laboratorios deben entregar trazabilidad vigente a la fecha de calibración.
30. Presentar un informe por cada equipo por separado con el resultado de la calibración. Se debe identificar en el informe el número de serie del equipo y el número de serie si aplica de partes de equipo que intervengan en la calibración. A este se debe anexar los certificados de los patrones o materiales de referencia utilizados en las calibraciones. Entregar los respectivos certificados de calibración de los Equipos, con el reporte de la incertidumbre, la trazabilidad de los patrones empleados para la calibración.
31. Programar las sesiones de mantenimiento con duración suficiente para la revisión de los equipos, exclusivamente en horario laboral, dada la necesidad de la presencia de personal de la Corporación en las instalaciones del laboratorio.
32. Contar con los equipos, herramientas y suministros necesarios para ejecutar las actividades contratadas, incluidos los reactivos e insumos de verificaciones y calibraciones de todos los equipos. Los elementos utilizados para cada actividad, deben encontrarse en buen estado y debidamente calibrados con los correspondientes certificados expedidos por el ente acreditador.
33. Informar por escrito, posterior a la calibración o verificación de los equipos, las correcciones a aplicar, y además dar la información verbalmente de manera explicativa al supervisor y al personal del laboratorio que maneja los equipos.
34. Brindar garantía del servicio realizado, hasta la completa satisfacción por parte del Laboratorio.
35. Brindar una orientación técnica, en caso de ser necesario, para el uso eficiente de los equipos y su operación.
36. En caso de ser solicitado por Corponor, el contratista debe explicar la información contenida en el informe de mantenimiento y certificado de calibración.
37. El valor del contrato incluye gastos de desplazamiento del personal encargado de ejecutar el servicio.
38. Si es necesario el envío de equipos y/o instrumentos a otra ciudad, los gastos de transporte corren por cuenta del contratista. Los gastos de envío por garantía de servicio corren también por cuenta del contratista.
39. El Contratista debe prever y manifestar en forma expresa, que durante la vigencia del contrato mantendrá los precios presentados en su oferta económica. En consecuencia, los precios facturados deben corresponder idénticamente a los enunciados en la oferta.
40. Ofrecer garantía mínima de cuatro (4) meses contados desde la finalización del servicio, respecto de todos los servicios objeto de contratación.
41. No efectuar facturación ni cobro por concepto de servicios que, por motivos de fuerza mayor, presentados durante la ejecución del contrato, no sea posible prestar. En este caso deberá

presentarse una justificación para la no calibración de algún equipo, soportada documentalmente.

42. Prestar la garantía exigida por la Corporación Autónoma Regional de la Frontera Nororiental "CORPONOR".
43. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.

El objeto contractual se ejecutó en un 100%

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

EXCELENTE (X) BUENO ( ) REGULAR ( ) DEFICIENTE ( )

Se expide en San José de Cúcuta, a los 06 días del mes de marzo de 2023 a solicitud del interesado.

**JORGE ENRIQUE PINZÓN DUEÑAS**

| Nombres y Apellidos | | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Revisó: | Hugo Alfonso Rincón Rodríguez | Profesional Universitario – Área de Contratación (E) | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente. | | | |

Bogotá D.C, 24 de octubre del 2025

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE SALUD**
Ciudad

ASUNTO: Certificación de garantía

Reciban un cordial saludo,

Yo NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ de conformidad con las condiciones que se estipulan en el contrato SS-SA-PS-841-2025, cuyo objeto es ***"Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca"***, garantizo que una vez que se efectúe el respectivo mantenimiento a cada uno de los equipos, éstos queden en condiciones óptimas para realizar la siguiente intervención metrológica correspondiente (calibración, validación y/o verificación operacional). En caso contrario asumir los gastos que acarree la calibración y calificación según corresponda.

Atentamente,

Razón Social: TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS
Nit: 900.683.997-2
Régimen tributario al cual pertenece: persona jurídica comercial, que reporta bajo régimen ordinario
Nombre: NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
C.C. No. 88.256.053 de Cúcuta
Dirección: Cra. 94A No. 71A-28 Barrio Zarzamora
Ciudad: Bogotá D.C.

Nelson Perez

Representante Legal
NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
gerencia@teprocsas.com, licitaciones@teprocsas.com

TEPROC
TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

Bogotá D.C., 2026-03-27

**E 26-114**
**E 26-105**

Señores
**GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA - SECRETARIA DE SALUD**
Aten. Johanna Carolina Buitrago Estrada
Bogotá D.C.

***Entrega de informes***
Orden de compra

Reciban un cordial saludo,
Por medio de la presente hacemos entrega de:

| ITEM | DESCRIPCIÓN | MARCA | MODELO | CODIGO | SERIE | EQUIPO SI/ NO | INF / CANT. | CERT CAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MICROPIPETA | BRAND | | EM-AP-301 | 21H30615 | SI | IT26-459 | NO APLICA |
| 2 | MICROPIPETA | BRAND | TRANSFERPETT E S | EM-AA-284 | 21J38623 | SI | IT26-421 | |
| 3 | MICROPIPETA | BRAND | TRANSFERPETT E S | EM-AP-289 | 21H32385 | SI | IT26-422 | |

Luis Chaves

LUIS CHAVES
Asistente Contable
**TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.**

Natalia Cano
2026-03-27

TEPROC
TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

Bogotá D.C., 2026-03-17 **E 26-105**

Señores
**GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA - SECRETARIA DE SALUD**
Aten. Johanna Carolina Buitrago Estrada
Bogotá D.C.

***Entrega de equipos***
Orden de compra ***SS-SA-PS-841-2025***

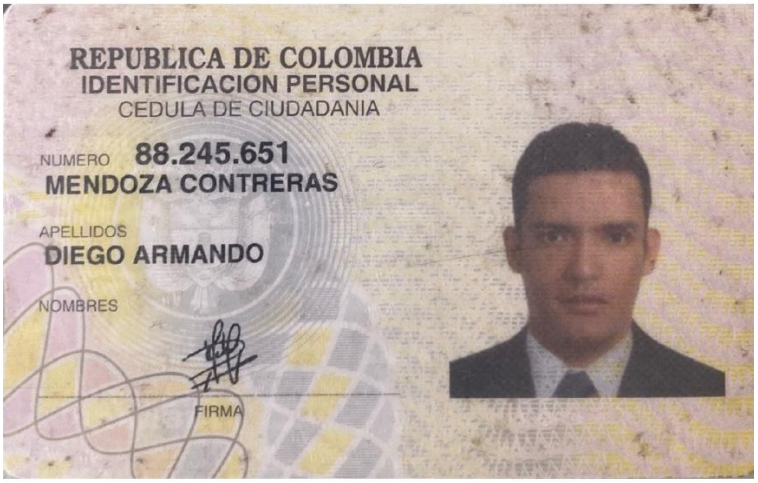
Reciban un cordial saludo,
Por medio de la presente hacemos entrega de:

| ITEM | DESCRIPCIÓN | MARCA | MODELO | CODIGO | SERIE | EQUIPO SI/ NO | INF / CANT. | CERT CAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MICROPIPETA | BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AA-269 | 21J45360 | SI | IT26-420 | |
| 2 | MICROPIPETA | BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AP-275 | 21J45365 | SI | IT26-423 | |
| 3 | MICROPIPETA | BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AA-281 | 21J45374 | SI | IT26-424 | |
| 4 | MICROPIPETA | BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AA-270 | 21J45383 | SI | IT26-425 | |
| 5 | MICROPIPETA | BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AP-273 | 21J45370 | SI | IT26-426 | |
| 6 | DISPENSADOR | BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-263 | 21J34852 | SI | IT26-427 | |
| 7 | DISPENSADOR | BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-275 | 21J34927 | SI | IT26-428 | PRESENTA OBSERVACIÓN DESGASTE EN EL ACOPLE DEL TUBO DE ASPIRACIÓN |
| 8 | DISPENSADOR | BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-264 | 21J41001 | SI | IT26-429 | |
| 9 | DISPENSADOR | BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-291 | 21J40995 | SI | IT26-430 | NO APTA PARA CALIBRACIÓN |
| 10 | BURETA DIGITAL | BRAND | TITRETE | EM-AA-287 | 21J41621 | SI | IT26-431 | |
| 11 | DISPENSADOR | BRAND | TITRETE | EM-AP-290 | 21J42037 | SI | IT26-432 | |

Johana Triana Beltrán.

LILIANA TRIANA BELTRÁN
Director Comercial
**TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.**

2026-03-17



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.245.651**
**MENDOZA CONTRERAS**

APELLIDOS
**DIEGO ARMANDO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1980**
**CUCUTA**
**(NORTE DE SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**24-SEP-1998 CUCUTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00309728-M-0088245651-20110622 0027274836A 1 36629504



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

145058-T

DIEGO ARMANDO
MENDOZA CONTRERAS
C.C. 88245651
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

15553



FIRMA DEL TITULAR

8403

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

PUBLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B9CA684D47A595E9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO ARMANDO MENDOZA CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88245651 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 145058-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 26 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

Gobernación de Cundinamarca

**PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD**
**GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA**

Codigo: M-PD
Versión: 03

**CONTROL DE SALIDA E INGRESO DE EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA**

Fecha Aproba

| Fecha de Salida (A/M/D) | Nombre del equipo | Marca | Serial | Código Interno | Intervencion Metrológica | | | | Responsable del laboratorio que entrega el equipo | Proveedor del Servicio | | Fecha Ingreso (A/M/D) | Responsable del laboratorio que recibe el equipo | Equipo en buen estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | M | K | C | V | | Entidad | Funcionario | | | Cumple | No Cumple |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 21J38629 | EM-AA-272 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-09 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 21H30630 | EM-AA-271 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-13 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 21H32382 | EM-AA-302 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-20 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 23[illegible] | EM-AA-441 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-09 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 23D15136 | EM-AP-333 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-09 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 21J42044 | EM-AA-358 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-09 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 21J42602 | EM-AA-261 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-09 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-02 | Micropipeta | Brand | 21H28453 | EM-AA-290 | - | X | - | - | C. Riaño | Metrological | Claudia | 2026-03-09 | C. Riaño | X | - |
| 2026-03-13 | Dispensador | Brand | 21J34852 | EM-AA-263 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Dispensador | Brand | 21J41001 | EM-AA-269 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21J45360 | EM-AA-269 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21J45385 | EM-AA-270 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21J45370 | EM-AP-273 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21J45365 | EM-AP-275 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Dispensador | Brand | 21J34927 | EM-AA-275 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21J45372 | EM-AP-276 | X | - | - | - | — | — | — | — | — | — | — |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21J45371 | EM-AA-281 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva | X | - |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21J38623 | EM-AA-284 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-27 | N Cotón | X | - |
| 2026-03-13 | Bureta | Brand | 21J41621 | EM-AA-284 | X | - | - | - | NSilva | Teproc. | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva. | X | - |
| 2026-03-13 | Micropipeta | Brand | 21H32285 | EM-AP-259 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-27 | N. Cotón | X | - |
| 2026-03-13 | Dispensador | Brand | 21J42037 | EM-AP-260 | X | - | - | - | NSilva | Teproc | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva. | X | - |
| 2026-03-13 | Dispensador | Brand | 21J40995 | EM-AA-284 | X | - | - | - | NSilva | Teproc. | Luis CH | 2026-03-18 | M. Silva. | X | - |
| 2026-03-16 | Estereomicroscopio | Advanced Optical | 04D0277 | EA-AA-063 | - | - | - | - | NSilva | LSPC | Andrea CH. | 2026-03-30 | Andrea CH. | X | - |
| 2026-03-18 | Micropipeta | Brand | 21J45360 | EMAA-269 | - | X | - | - | N. Cotón | Metrological C. | Camilo R. | 2026-03-30 | N. Cotón | X | - |
| 2026-03-18 | Micropipeta | Brand | 21J45365 | EM-AA-275 | - | X | - | - | N. Cotón | Metrological C. | Camilo R | 2026-03-30 | N. Cotón | X | - |
| 2026-03-18 | Micropipeta | Brand | 21J45374 | EM-AA-281 | - | X | - | - | N. Cotón | Metrological C. | Camilo R | 2026-03-30 | N. Cotón | X | - |
| 2026-03-18 | Micropipeta | Brand | 21J45383 | EM-AA-270 | - | X | - | - | N. Cotón | Metrological C. | Camilo R | 2026-03-30 | N. Cotón | X | - |
| 2026-03-18 | Micropipeta | Brand | 21J45370 | EM-AP-273 | - | X | - | - | N. Cotón | Metrological C. | Camilo R | 2026-03-30 | N. Cotón | X | - |
| 2026-03-18 | Micropipeta | Brand | 21J34852 | EM-AA-263 | - | X | - | - | N. Cotón | Metrological C. | Camilo R | 2026-03-30 | N. Cotón | X | - |
| 2026-03-18 | Dispensador | Brand | 21J34927 | EM-AA-275 | - | X | - | - | N. Cotón | Metrological C. | Camilo R | 2026-03-30 | N. Cotón | X | - |

M: Mantenimiento K: Calibración C: Calificación V: Validación

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
MICROPIPETA

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AA-269 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J45360 | Atención al Ambiente-Área de resiembra e identificación de patogenos | 100 µL A 1000 µL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

| REALIZADO POR: | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | | |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*REVISIÓN PISTÓN
*LUBRICACIÓN CON GRASA SILICONADA DE EMBOLO, PISTON Y PIÑONES
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO | BUENO |
| VOLTAJE DE ENTRADA | N/A |
| SISTEMA DE TIERRA | N/A |
| FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO | BUENO |

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL



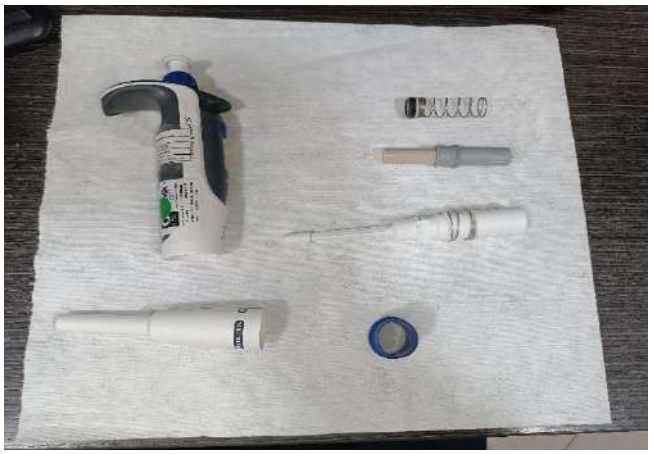


## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO DE SELECTOR DE RANGO DE DISPENSADO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____

Fecha: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Temperatura** | 21,3 | °C | | | |
| **Humedad relativa** | 66 | %HR | | | |
| **Rango de medición** | 100 | µl | a | 1000 | µl |
| **División de escala** | 0,1 | µl | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99703780 | |
| **NORMA** | ISO 8655-2:2002 | |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA | |
| **Presión atmosférica** | 754 | mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 100,00 | 101,400 | 101,100 |
| 100,00 | 102,400 | 102,097 |
| 100,00 | 101,600 | 101,299 |

| 50 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 500,00 | 501,400 | 499,915 |
| 500,00 | 499,000 | 497,522 |
| 500,00 | 497,500 | 496,026 |

| 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 1000,00 | 995,300 | 992,352 |
| 1000,00 | 996,100 | 993,149 |
| 1000,00 | 996,000 | 993,050 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E µl** | 1,50 | -2,18 | -7,15 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 100,00 | 101,400 | 101,100 |
| 100,00 | 102,400 | 102,097 |
| 100,00 | 101,600 | 101,299 |
| 100,00 | 101,400 | 101,100 |
| 100,00 | 102,400 | 102,097 |
| PROM | 101,840 | 101,538 |

| 50 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 500,00 | 501,400 | 499,915 |
| 500,00 | 499,000 | 497,522 |
| 500,00 | 497,500 | 496,026 |
| 500,00 | 499,000 | 497,522 |
| 500,00 | 497,500 | 496,026 |
| PROM | 498,880 | 497,402 |

| 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 1000,00 | 995,300 | 992,352 |
| 1000,00 | 996,100 | 993,149 |
| 1000,00 | 996,000 | 993,050 |
| 1000,00 | 995,300 | 992,352 |
| 1000,00 | 996,100 | 993,149 |
| PROM | 995,760 | 992,810 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (µl)** | 100,00 | 500,00 | 1000,00 |
| **Vol. Medio (µl)** | 101,538 | 497,402 | 992,810 |
| **E %** | 1,54 | -0,52 | -0,72 |
| **CV%** | 0,51 | 0,32 | 0,04 |
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E (µl)** | 1,538 | -2,598 | -7,190 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No. BCAL-257-25
BAROMETRO No. CLP 78624
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
MICROPIPETA

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AA-284 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J38623 | Atención al Ambiente Fisicoquimico-área de preparación de muestras | 20 µL A 200 µL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

| REALIZADO POR: | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | | |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*REVISIÓN PISTÓN
*LUBRICACIÓN CON GRASA SILICONADA DE EMBOLO, PISTON Y PIÑONES
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO | BUENO |
| VOLTAJE DE ENTRADA | N/A |
| SISTEMA DE TIERRA | N/A |
| FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO | BUENO |

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL



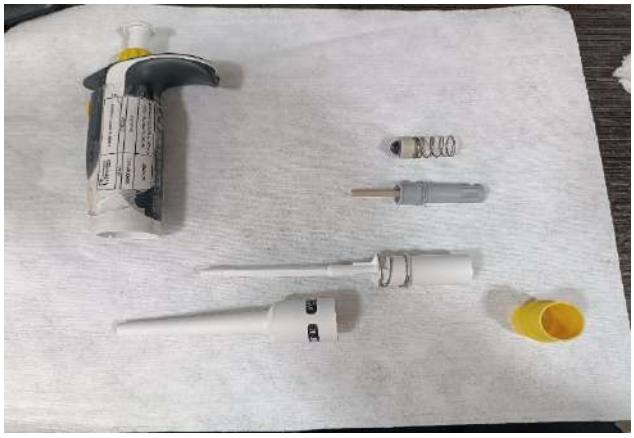


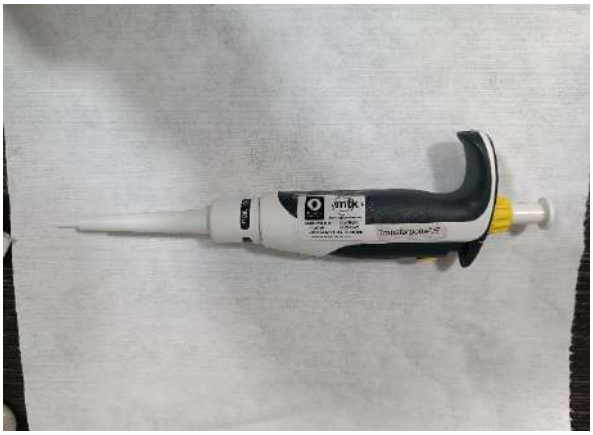
## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO DE SELECTOR DE RANGO DE DISPENSADO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____

Fecha: _____

Ingeniería Especializada

# INFORME DE VERIFICACIÓN
VOLUMEN

**Mantenimiento No.** **PRA-0235-26**



| | |
|---|---|
| **Cliente** | Laboratorio De Salud Pública De Cundinamarca |
| **Dirección** | Calle 21A # 70 - 10 / Bogotá D.C. |

| | |
|---|---|
| **Equipo a Mantenimiento** | Pipeta A Pistón Monocanal Variable |
| **Fabricante** | Brand |
| **Modelo** | Transferpette S |
| **Número de serie** | 21J38623 |
| **Código Interno** | EM-AA-284 |
| **Intervalo** | Desde 20 µL hasta 200 µL |
| **División** | 0,2 µL |
| **Ubicación** | Atención al Ambiente Fisicoquímico - Área de Preparación de Muestras |

**Fecha de verificación** 2026-03-26

| Descripción | Calibrado por | Código Certificado | Fecha calibración |
|---|---|---|---|
| Balanza | Metrological Center S.A.S | B25-281 | 2025-05-08 |

**Inspección Técnica del Equipo**

| | |
|---|---|
| **¿El sistema de indicación volumétrica (escala graduada o visualización digital) garantiza legibilidad, precisión visual y correcta interpretación de los valores programados o dispensados?** | Las escalas graduadas y/o displays digitales presentan nitidez adecuada, contraste suficiente y correcta alineación, garantizando una interpretación confiable de los valores y una lectura precisa de los volúmenes establecidos. |
| **¿El desempeño volumétrico del equipo fue verificado y, de ser necesario, ajustado previo al proceso de calibración?** | Se realizaron pruebas de desempeño volumétrico empleando patrones de referencia certificados y trazables. El equipo se encuentra dentro de los márgenes de tolerancia establecidos; cuando fue aplicable, se efectuaron los ajustes correspondientes para asegurar exactitud, repetibilidad y conformidad metrológica. |
| **¿El sistema de aspiración y dispensación asegura continuidad, estanqueidad y estabilidad durante el ciclo volumétrico?** | El mecanismo de aspiración y dispensación opera de forma continua y estable, sin evidenciar obstrucciones, fugas, pérdidas de vacío o irregularidades en el flujo que puedan afectar la precisión del volumen dispensado. |

**Resultados de medición**

| Volumen de prueba (µL) | Volumen medido (µL) | Error Sistematico (µL) | | Error Aleatorio µL | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Medido | EMP | Medido | EMP |
| 20,000 | 20,420 | 0,420 | 1,600 | 0,053 | 0,600 |
| 100,000 | 99,200 | -0,800 | | 0,120 | |
| 200,000 | 199,200 | -0,800 | | 0,110 | |

**Condiciones ambientales**

Temperatura: (22,15 ± 0,91) °C
Humedad relativa: (42,09 ± 1,36) % HR

**Realizó**

Darwin Bejarano

Darwin Bejarano Chaves
Técnico de Mantenimiento

**Fecha de emisión**

2026-04-01

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
MICROPIPETA

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AP-289 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21H32385 | Atención a personas. Biologia Molecular - Pre mezcla | 10 µL A 100 µL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

| REALIZADO POR: | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | | |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*REVISIÓN PISTÓN
*LUBRICACIÓN CON GRASA SILICONADA DE EMBOLO, PISTON Y PIÑONES
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO | BUENO |
| VOLTAJE DE ENTRADA | N/A |
| SISTEMA DE TIERRA | N/A |
| FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO | BUENO |

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL





## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO DE SELECTOR DE RANGO DE DISPENSADO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____

Fecha: _____

Ingeniería Especializada

# INFORME DE VERIFICACIÓN

VOLUMEN

**Mantenimiento No.** **PRA-0236-26**



| | |
|---|---|
| **Cliente** | Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca |
| **Dirección** | Calle 21A # 70 - 10 / Bogotá D.C. |

| | |
|---|---|
| **Equipo a Mantenimiento** | Pipeta A Pistón Monocanal Variable |
| **Fabricante** | Brand |
| **Modelo** | Transferpette S |
| **Número de serie** | 21H32385 |
| **Código Interno** | EM-AP-289 |
| **Intervalo** | Desde 10 µL hasta 100 µL |
| **División** | 0,1 µL |
| **Ubicación** | Atención A Personas. Biología Molecular - Pre Mezcla |

**Fecha de verificación** 2026-03-26

| Descripción | Calibrado por | Código Certificado | Fecha calibración |
|---|---|---|---|
| Balanza | Metrological Center S.A.S | B25-281 | 2025-05-08 |

**Inspección Técnica del Equipo**

| | |
|---|---|
| **¿El sistema de indicación volumétrica (escala graduada o visualización digital) garantiza legibilidad, precisión visual y correcta interpretación de los valores programados o dispensados?** | Las escalas graduadas y/o displays digitales presentan nitidez adecuada, contraste suficiente y correcta alineación, garantizando una interpretación confiable de los valores y una lectura precisa de los volúmenes establecidos. |
| **¿El desempeño volumétrico del equipo fue verificado y, de ser necesario, ajustado previo al proceso de calibración?** | Se realizaron pruebas de desempeño volumétrico empleando patrones de referencia certificados y trazables. El equipo se encuentra dentro de los márgenes de tolerancia establecidos; cuando fue aplicable, se efectuaron los ajustes correspondientes para asegurar exactitud, repetibilidad y conformidad metrológica. |
| **¿El sistema de aspiración y dispensación asegura continuidad, estanqueidad y estabilidad durante el ciclo volumétrico?** | El mecanismo de aspiración y dispensación opera de forma continua y estable, sin evidenciar obstrucciones, fugas, pérdidas de vacío o irregularidades en el flujo que puedan afectar la precisión del volumen dispensado. |

**Resultados de medición**

| Volumen de prueba (µL) | Volumen medido (µL) | Error Sistematico (µL) | | Error Aleatorio µL | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Medido | EMP | Medido | EMP |
| 10,0 | 8,427 | -1,573 | 0,800 | 0,028 | 0,300 |
| 50,0 | 44,813 | -5,187 | | 0,019 | |
| 100,0 | 95,561 | -4,439 | | 0,000 | |

**Condiciones ambientales**

Temperatura: (22,11 ± 0,91) °C
Humedad relativa: (42,03 ± 1,36) % HR

**Realizó**

Darwin Bejarano

Darwin Bejarano Chaves
Técnico de Mantenimiento

**Fecha de emisión**

2026-04-01

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
MICROPIPETA

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AP-275 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J45365 | Atención a personas. Tuberculosis - Premezcla PCR | 100 µL A 1000 µL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

**REALIZADO POR:**
JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**FECHA DEL SERVICIO:** 2026-03-16

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*REVISIÓN PISTÓN
*LUBRICACIÓN CON GRASA SILICONADA DE EMBOLO, PISTON Y PIÑONES
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO | BUENO |
| VOLTAJE DE ENTRADA | N/A |
| SISTEMA DE TIERRA | N/A |
| FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO | BUENO |

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL





## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO DE SELECTOR DE RANGO DE DISPENSADO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____

Fecha: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Temperatura** | 21,7 | °C | | | |
| **Humedad relativa** | 58 | %HR | | | |
| **Rango de medición** | 100 | µl | a | 1000 | µl |
| **División de escala** | 1 | µl | | | |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99694880 |
| **NORMA** | ISO 8655-2:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 754 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (µl) | | | 50 % VOLUMEN (µl) | | | 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) |
| 100,00 | 108,400 | 108,069 | 500,00 | 502,800 | 501,266 | 1000,00 | 995,200 | 992,163 |
| 100,00 | 107,800 | 107,471 | 500,00 | 502,600 | 501,066 | 1000,00 | 997,100 | 994,058 |
| 100,00 | 106,900 | 106,574 | 500,00 | 502,300 | 500,767 | 1000,00 | 994,600 | 991,565 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E µl** | 7,37 | 1,03 | -7,40 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (µl) | | | 50 % VOLUMEN (µl) | | | 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) |
| 100,00 | 108,400 | 108,069 | 500,00 | 502,800 | 501,266 | 1000,00 | 995,200 | 992,163 |
| 100,00 | 107,800 | 107,471 | 500,00 | 502,600 | 501,066 | 1000,00 | 997,100 | 994,058 |
| 100,00 | 106,900 | 106,574 | 500,00 | 502,300 | 500,767 | 1000,00 | 994,600 | 991,565 |
| 100,00 | 107,800 | 107,471 | 500,00 | 502,600 | 501,066 | 1000,00 | 997,100 | 994,058 |
| 100,00 | 106,900 | 106,574 | 500,00 | 502,300 | 500,767 | 1000,00 | 994,600 | 991,565 |
| PROM | 107,560 | 107,232 | PROM | 502,520 | 500,987 | PROM | 995,720 | 992,682 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (µl)** | 100,00 | 500,00 | 1000,00 |
| **Vol. Medio (µl)** | 107,232 | 500,987 | 992,682 |
| **E %** | 7,23 | 0,20 | -0,73 |
| **CV%** | 0,60 | 0,04 | 0,13 |
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E (µl)** | 7,232 | 0,987 | -7,318 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No. BCAL-257-25
BAROMETRO No. CLP 78624
TERMOHIGROMETRO No.H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
MICROPIPETA

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AA-281 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J45374 | Atención al Ambiente-Fisico Quimico-Especiales | 100 µL A 1000 µL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

| REALIZADO POR: | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | | |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

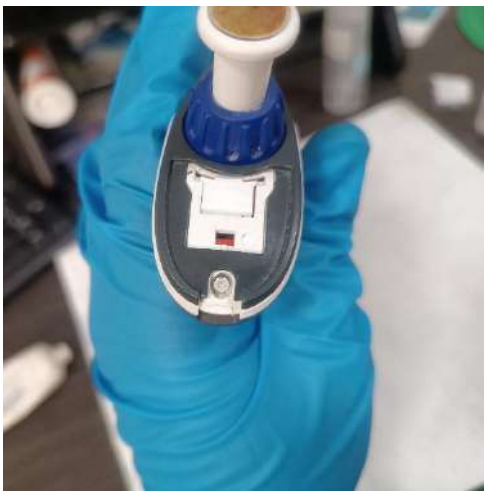
*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*REVISIÓN PISTÓN
*LUBRICACIÓN CON GRASA SILICONADA DE EMBOLO, PISTON Y PIÑONES
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — BUENO
- VOLTAJE DE ENTRADA — N/A
- SISTEMA DE TIERRA — N/A
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CAPUCHON DE AJUSTE

## FOTOS ESTADO INICIAL


## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO DE SELECTOR DE RANGO DE DISPENSADO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____

Fecha: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Temperatura** | 21,7 | °C | | | |
| **Humedad relativa** | 63 | %HR | | | |
| **Rango de medición** | 100 | µl | a | 1000 | µl |
| **División de escala** | 1 | µl | | | |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99694880 |
| **NORMA** | ISO 8655-2:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 754 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 100,00 | 106,200 | 105,876 |
| 100,00 | 106,900 | 106,574 |
| 100,00 | 106,000 | 105,677 |

| 50 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 500,00 | 499,300 | 497,777 |
| 500,00 | 498,600 | 497,079 |
| 500,00 | 497,900 | 496,381 |

| 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 1000,00 | 996,100 | 993,061 |
| 1000,00 | 995,400 | 992,363 |
| 1000,00 | 994,100 | 991,067 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E µl** | 6,04 | -2,92 | -7,84 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 100,00 | 106,200 | 105,876 |
| 100,00 | 106,900 | 106,574 |
| 100,00 | 106,000 | 105,677 |
| 100,00 | 106,900 | 106,574 |
| 100,00 | 106,000 | 105,677 |
| PROM | 106,400 | 106,075 |

| 50 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 500,00 | 499,300 | 497,777 |
| 500,00 | 498,600 | 497,079 |
| 500,00 | 499,300 | 497,777 |
| 500,00 | 498,600 | 497,079 |
| 500,00 | 497,900 | 496,381 |
| PROM | 498,740 | 497,218 |

| 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 1000,00 | 996,100 | 993,061 |
| 1000,00 | 995,400 | 992,363 |
| 1000,00 | 994,100 | 991,067 |
| 1000,00 | 996,100 | 993,061 |
| 1000,00 | 995,400 | 992,363 |
| PROM | 995,420 | 992,383 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (µl)** | 100,00 | 500,00 | 1000,00 |
| **Vol. Medio (µl)** | 106,075 | 497,218 | 992,383 |
| **E %** | 6,08 | -0,56 | -0,76 |
| **CV%** | 0,43 | 0,12 | 0,08 |
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E (µl)** | 6,075 | -2,782 | -7,617 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No. BCAL-257-25
BAROMETRO No. CLP 78624
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
MICROPIPETA

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AA-270 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J45383 | Atención al Ambiente-Área de PCR | 100 µL A 1000 µL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

| REALIZADO POR: | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | | |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*REVISIÓN PISTÓN
*LUBRICACIÓN CON GRASA SILICONADA DE EMBOLO, PISTON Y PIÑONES
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — BUENO
- VOLTAJE DE ENTRADA — N/A
- SISTEMA DE TIERRA — N/A
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL





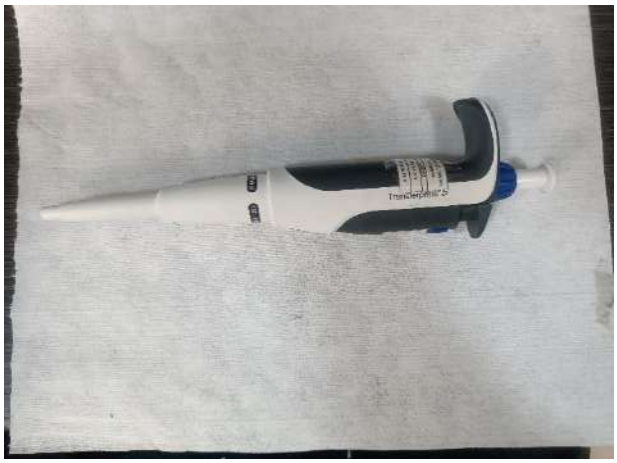
## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO DE SELECTOR DE RANGO DE DISPENSADO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____

Fecha: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Temperatura** | 21,8 | °C | | | |
| **Humedad relativa** | 58 | %HR | | | |
| **Rango de medición** | 100 | µl | a | 1000 | µl |
| **División de escala** | 1 | µl | | | |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99692630 |
| **NORMA** | ISO 8655-2:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 754 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (µl) | | | 50 % VOLUMEN (µl) | | | 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) |
| 100,00 | 107,600 | 107,269 | 500,00 | 500,800 | 499,261 | 1000,00 | 997,200 | 994,135 |
| 100,00 | 107,800 | 107,469 | 500,00 | 501,900 | 500,357 | 1000,00 | 993,700 | 990,646 |
| 100,00 | 108,300 | 107,967 | 500,00 | 500,500 | 498,962 | 1000,00 | 998,300 | 995,232 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E µl** | 7,57 | -0,47 | -6,66 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (µl) | | | 50 % VOLUMEN (µl) | | | 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (µl) |
| 100,00 | 107,600 | 107,269 | 500,00 | 500,800 | 499,261 | 1000,00 | 997,200 | 994,135 |
| 100,00 | 107,800 | 107,469 | 500,00 | 501,900 | 500,357 | 1000,00 | 993,700 | 990,646 |
| 100,00 | 108,300 | 107,967 | 500,00 | 500,500 | 498,962 | 1000,00 | 998,300 | 995,232 |
| 100,00 | 107,600 | 107,269 | 500,00 | 500,800 | 499,261 | 1000,00 | 997,200 | 994,135 |
| 100,00 | 107,800 | 107,469 | 500,00 | 501,900 | 500,357 | 1000,00 | 993,700 | 990,646 |
| PROM | 107,820 | 107,489 | PROM | 501,180 | 499,640 | PROM | 996,020 | 992,959 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (µl)** | 100,00 | 500,00 | 1000,00 |
| **Vol. Medio (µl)** | 107,489 | 499,640 | 992,959 |
| **E %** | 7,49 | -0,07 | -0,70 |
| **CV%** | 0,26 | 0,13 | 0,22 |
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E (µl)** | 7,489 | -0,360 | -7,041 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No. BCAL-257-25
BAROMETRO No. CLP 78624
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
MICROPIPETA

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TRANSFERPETTE S | EM-AP-273 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J45370 | Atención a personas. Biologia Molecular primer piso | 100 µL A 1000 µL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

| REALIZADO POR: | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | | |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*REVISIÓN PISTÓN
*LUBRICACIÓN CON GRASA SILICONADA DE EMBOLO, PISTON Y PIÑONES
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — BUENO
- VOLTAJE DE ENTRADA — N/A
- SISTEMA DE TIERRA — N/A
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL





## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO DE SELECTOR DE RANGO DE DISPENSADO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO PRESENTA DESGASTE EN EMBOLO Y ERRORES FUERAS DE ESPECIFICACIÓN PARA 100 µl, SE RECOMIENDA NO USAR EN 100 µl

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____

Fecha: _____

## ANEXO MEDICIONES
## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | |
|---|---|
| **Temperatura** | 21,5 °C |
| **Humedad relativa** | 66 %HR |
| **Rango de medición** | 100 µl a 1000 µl |
| **División de escala** | 1 µl |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99699340 |
| **NORMA** | ISO 8655-2:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 754 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 100,00 | 112,000 | 111,663 |
| 100,00 | 113,000 | 112,660 |
| 100,00 | 112,000 | 111,663 |

| 50 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 500,00 | 505,700 | 504,180 |
| 500,00 | 505,000 | 503,482 |
| 500,00 | 504,800 | 503,282 |

| 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 1000,00 | 998,300 | 995,299 |
| 1000,00 | 997,600 | 994,601 |
| 1000,00 | 996,200 | 993,205 |

REQUIERE AJUSTE: SI

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E µl** | 12,00 | 3,65 | -5,63 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 100,00 | 112,000 | 111,663 |
| 100,00 | 113,000 | 112,660 |
| 100,00 | 112,000 | 111,663 |
| 100,00 | 113,000 | 112,660 |
| 100,00 | 111,500 | 111,165 |
| PROM | 112,300 | 111,962 |

| 50 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 500,00 | 505,700 | 504,180 |
| 500,00 | 505,000 | 503,482 |
| 500,00 | 504,800 | 503,282 |
| 500,00 | 505,000 | 503,482 |
| 500,00 | 504,800 | 503,282 |
| PROM | 505,060 | 503,541 |

| 100 % VOLUMEN (µl) | | |
|---|---|---|
| **Valor nominal** | **Valor** verdadero (g) | **valor (µl)** |
| 1000,00 | 998,300 | 995,299 |
| 1000,00 | 997,600 | 994,601 |
| 1000,00 | 996,200 | 993,205 |
| 1000,00 | 998,300 | 995,299 |
| 1000,00 | 997,600 | 994,601 |
| PROM | 997,600 | 994,601 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (µl)** | 100,00 | 500,00 | 1000,00 |
| **Vol. Medio (µl)** | 111,962 | 503,541 | 994,601 |
| **E %** | 11,96 | 0,71 | -0,54 |
| **CV%** | 0,60 | 0,07 | 0,09 |
| **E nominal (µl)** | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **CV nominal (µl)** | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| **E (µl)** | 11,962 | 3,541 | -5,399 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No. BCAL-257-25
BAROMETRO No. CLP 78624
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
DISPENSADOR

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-263 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J34852 | Atención al ambiente- Fotometría | 1 mL a 10 mL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN - CIUDAD: | CIUDAD |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO - BOGOTÁ | BOGOTÁ |

| | | |
|---|---|---|
| **REALIZADO POR:** | **FECHA DE RECEPCION:** | 2026-03-16 |
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | **FECHA DEL SERVICIO:** | 2026-03-16 |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNOSTICO DE SU ESTADO INICIAL
*LIMPIEZA GENERAL EXTERNA E INTERNA
* VERIFICACIÓN DE LOS VOLÚMENES DISPENSADOS MEDIANTE CONTROL GRAVIMÉTRICO.
*VERIFICACIÓN FUNCIONAL DEL EQUIPO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — BUENO
- VOLTAJE DE ENTRADA — N/A
- SISTEMA DE TIERRA — N/A
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL





## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON Y CAMARA
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
SE VERIFICA BUEN ESTADO SELLOS Y EMPAQUES
SE REALIZA VERIFICACION DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE PERILLA DE AJUSTE E INDICADOR
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO






**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Temperatura** | 21,8 | °C | | |
| **Humedad relativa** | 62 | %HR | | |
| **Rango de medición** | 1 | mL | a 10 | mL |
| **División de escala** | 0,05 | mL | | |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99692630 |
| **NORMA** | ISO 8655-5:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 753 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 1,00 | 0,982 | 0,979 | 5,00 | 4,954 | 4,939 | 10,00 | 9,979 | 9,948 |
| 1,00 | 0,980 | 0,977 | 5,00 | 4,968 | 4,953 | 10,00 | 9,999 | 9,968 |
| 1,00 | 1,007 | 1,004 | 5,00 | 4,962 | 4,947 | 10,00 | 9,958 | 9,927 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (ml)** | 0,06 | 0,06 | 0,06 |
| **CV nominal (ml)** | 0,02 | 0,02 | 0,02 |
| **E ml** | -0,01 | -0,05 | -0,05 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 1,00 | 0,982 | 0,979 | 5,00 | 4,954 | 4,939 | 10,00 | 9,979 | 9,948 |
| 1,00 | 0,980 | 0,977 | 5,00 | 4,968 | 4,953 | 10,00 | 9,999 | 9,968 |
| 1,00 | 1,007 | 1,004 | 5,00 | 4,962 | 4,947 | 10,00 | 9,958 | 9,927 |
| 1,00 | 0,980 | 0,977 | 5,00 | 4,954 | 4,939 | 10,00 | 9,979 | 9,948 |
| 1,00 | 1,007 | 1,004 | 5,00 | 4,968 | 4,953 | 10,00 | 9,999 | 9,968 |
| PROM | 0,991 | 0,988 | PROM | 4,961 | 4,946 | PROM | 9,983 | 9,952 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (ml)** | 1,00 | 5,00 | 10,00 |
| **Vol. Medio (ml)** | 0,988 | 4,946 | 9,952 |
| **E %** | -1,20 | -1,08 | -0,48 |
| **CV%** | 1,45 | 0,14 | 0,17 |
| **E nominal (ml)** | 0,06 | 0,06 | 0,06 |
| **CV nominal (ml)** | 0,02 | 0,02 | 0,02 |
| **E (ml)** | -0,012 | -0,054 | -0,048 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No.ALB-065-23
BAROMETRO No. C3104-21
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
DISPENSADOR

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-275 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J34927 | Atención al Ambiente-Área de Microbiologia de alimentos | 1 mL a 10 mL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN - CIUDAD: | CIUDAD |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO - BOGOTÁ | BOGOTÁ |

| REALIZADO POR: | FECHA DE RECEPCION: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNOSTICO DE SU ESTADO INICIAL
*LIMPIEZA GENERAL EXTERNA E INTERNA
* VERIFICACIÓN DE LOS VOLÚMENES DISPENSADOS MEDIANTE CONTROL GRAVIMÉTRICO.
*VERIFICACIÓN FUNCIONAL DEL EQUIPO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — BUENO
- VOLTAJE DE ENTRADA — N/A
- SISTEMA DE TIERRA — N/A
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: SE EVIDENCIAN MANCHAS AL INTERIOR DEL EQUIPO

## FOTOS ESTADO INICIAL






## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON Y CAMARA
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
SE VERIFICA BUEN ESTADO SELLOS Y EMPAQUES
SE REALIZA VERIFICACION DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE PERILLA DE AJUSTE E INDICADOR
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO






**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
SE RETIRA EXCESO DE MANCHAS DEL EQUIPO, EQUIPO OPERATIVO

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | |
|---|---|
| **Temperatura** | 21,7 °C |
| **Humedad relativa** | 57 %HR |
| **Rango de medición** | 1 mL a 10 mL |
| **División de escala** | 0,05 mL |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99694880 |
| **NORMA** | ISO 8655-5:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 753 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 1,00 | 0,996 | 0,993 | 5,00 | 4,989 | 4,974 | 10,00 | 9,997 | 9,966 |
| 1,00 | 0,962 | 0,959 | 5,00 | 4,985 | 4,970 | 10,00 | 9,986 | 9,956 |
| 1,00 | 0,975 | 0,972 | 5,00 | 4,983 | 4,968 | 10,00 | 9,967 | 9,937 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (ml)** | 0,06 | 0,06 | 0,06 |
| **CV nominal (ml)** | 0,02 | 0,02 | 0,02 |
| **E ml** | -0,03 | -0,03 | -0,05 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 1,00 | 0,996 | 0,993 | 5,00 | 4,989 | 4,974 | 10,00 | 9,997 | 9,966 |
| 1,00 | 0,962 | 0,959 | 5,00 | 4,985 | 4,970 | 10,00 | 9,986 | 9,956 |
| 1,00 | 0,975 | 0,972 | 5,00 | 4,983 | 4,968 | 10,00 | 9,967 | 9,937 |
| 1,00 | 0,996 | 0,993 | 5,00 | 4,985 | 4,970 | 10,00 | 9,986 | 9,956 |
| 1,00 | 0,962 | 0,959 | 5,00 | 4,983 | 4,968 | 10,00 | 9,967 | 9,937 |
| PROM | 0,978 | 0,975 | PROM | 4,985 | 4,970 | PROM | 9,981 | 9,950 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (ml)** | 1,00 | 5,00 | 10,00 |
| **Vol. Medio (ml)** | 0,975 | 4,970 | 9,950 |
| **E %** | -2,50 | -0,60 | -0,50 |
| **CV%** | 1,74 | 0,05 | 0,13 |
| **E nominal (ml)** | 0,06 | 0,06 | 0,06 |
| **CV nominal (ml)** | 0,02 | 0,02 | 0,02 |
| **E (ml)** | -0,025 | -0,030 | -0,050 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No.ALB-065-23
BAROMETRO No. C3104-21
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
DISPENSADOR

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-264 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J41001 | Atención al ambiente- Fotometría | 5 mL a 50 mL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN - CIUDAD: | CIUDAD |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO - BOGOTÁ | BOGOTÁ |

| | | |
|---|---|---|
| **REALIZADO POR:** | **FECHA DE RECEPCION:** | 2026-03-16 |
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | **FECHA DEL SERVICIO:** | 2026-03-16 |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNOSTICO DE SU ESTADO INICIAL
*LIMPIEZA GENERAL EXTERNA E INTERNA
* VERIFICACIÓN DE LOS VOLÚMENES DISPENSADOS MEDIANTE CONTROL GRAVIMÉTRICO.
*VERIFICACIÓN FUNCIONAL DEL EQUIPO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — BUENO
- VOLTAJE DE ENTRADA — N/A
- SISTEMA DE TIERRA — N/A
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO FISICO Y FUNCIONAL

## FOTOS ESTADO INICIAL





## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON Y CAMARA
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
SE VERIFICA BUEN ESTADO SELLOS Y EMPAQUES
SE REALIZA VERIFICACION DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE PERILLA DE AJUSTE E INDICADOR
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | |
|---|---|
| **Temperatura** | 21,7 °C |
| **Humedad relativa** | 57 %HR |
| **Rango de medición** | 5 mL a 50 mL |
| **División de escala** | 0,2 mL |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99694880 |
| **NORMA** | ISO 8655-5:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 753 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 5,00 | 5,057 | 5,042 | 25,00 | 25,053 | 24,977 | 50,00 | 50,078 | 49,925 |
| 5,00 | 5,044 | 5,029 | 25,00 | 24,989 | 24,913 | 50,00 | 50,084 | 49,931 |
| 5,00 | 5,041 | 5,026 | 25,00 | 25,060 | 24,984 | 50,00 | 49,931 | 49,779 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (ml)** | 0,30 | 0,30 | 0,30 |
| **CV nominal (ml)** | 0,10 | 0,10 | 0,10 |
| **E ml** | 0,03 | -0,04 | -0,12 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 5,00 | 5,057 | 5,042 | 25,00 | 25,053 | 24,977 | 50,00 | 50,078 | 49,925 |
| 5,00 | 5,044 | 5,029 | 25,00 | 24,989 | 24,913 | 50,00 | 50,084 | 49,931 |
| 5,00 | 5,041 | 5,026 | 25,00 | 25,060 | 24,984 | 50,00 | 49,931 | 49,779 |
| 5,00 | 5,044 | 5,029 | 25,00 | 25,053 | 24,977 | 50,00 | 50,078 | 49,925 |
| 5,00 | 5,041 | 5,026 | 25,00 | 24,989 | 24,913 | 50,00 | 50,084 | 49,931 |
| PROM | 5,045 | 5,030 | PROM | 25,029 | 24,952 | PROM | 50,051 | 49,898 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (ml)** | 5,00 | 25,00 | 50,00 |
| **Vol. Medio (ml)** | 5,030 | 24,952 | 49,898 |
| **E %** | 0,60 | -0,19 | -0,20 |
| **CV%** | 0,13 | 0,15 | 0,13 |
| **E nominal (ml)** | 0,30 | 0,30 | 0,30 |
| **CV nominal (ml)** | 0,10 | 0,10 | 0,10 |
| **E (ml)** | 0,030 | -0,048 | -0,102 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No.ALB-065-23
BAROMETRO No. C3104-21
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
BURETA DIGITAL

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | TITRETE | EM-AA-287 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J41621 | Atención al ambiente- Bromatologia | 0 mL a 50 mL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN - CIUDAD: | CIUDAD |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO - BOGOTÁ | BOGOTÁ |

| REALIZADO POR: | FECHA DE RECEPCION: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNOSTICO DE SU ESTADO INICIAL
*REVISIÓN BATERÍAS
*REVISIÓN SISTEMA ELECTRÓNICO
*LIMPIEZA ADAPTADORES CÁNULA DE VALORACIÓN
*LIMPIEZA VÁLVULA DE ASPIRACIÓN, JUNTAS.
*VERIFICACIÓN DE LOS VOLÚMENES DISPENSADOS MEDIANTE CONTROL GRAVIMÉTRICO.
*VERIFICACIÓN FUNCIONAL DEL EQUIPO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO | BUENO |
| VOLTAJE DE ENTRADA | N/A |
| SISTEMA DE TIERRA | N/A |
| FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO | BUENO |

OBSERVACIONES: SE EVIDENCIA AUSENCIA DE VÁLVULA

## FOTOS ESTADO INICIAL





## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
REVISIÓN Y LIMPIEZA DE CIRCUITO ELECTRICO, ELECTRONICO Y CELDA FOTOVOLTAICA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON Y CAMARA DE VIDRIO
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION MECANISMO DE ASPIRACION
SE VERIFICA BUEN ESTADO SELLOS Y EMPAQUES
SE REALIZA VERIFICACION DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE TECLADO E INDICADOR
LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO, SE RECOMIENDA MANIPULAR BAJO INDICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma: _____

## ANEXO MEDICIONES

### INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Temperatura** | 19,5 | °C | | |
| **Humedad relativa** | 62 | %HR | | |
| **Rango de medición** | 0 | mL | a 50 | mL |
| **División de escala** | 0,01 | mL | | |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 1,00225657 |
| **NORMA** | ISO 8655-5:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 753 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 5,00 | 5,001 | 5,012 | 25,00 | 24,935 | 24,991 | 50,00 | 49,965 | 50,078 |
| 5,00 | 5,008 | 5,019 | 25,00 | 24,937 | 24,993 | 50,00 | 49,955 | 50,068 |
| 5,00 | 5,001 | 5,012 | 25,00 | 24,974 | 25,030 | 50,00 | 49,975 | 50,088 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (ml)** | 0,10 | 0,10 | 0,10 |
| **CV nominal (ml)** | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| **E ml** | 0,01 | 0,00 | 0,08 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 5,00 | 5,001 | 5,012 | 25,00 | 24,935 | 24,991 | 50,00 | 49,985 | 50,098 |
| 5,00 | 5,008 | 5,019 | 25,00 | 24,937 | 24,993 | 50,00 | 49,978 | 50,091 |
| 5,00 | 5,001 | 5,012 | 25,00 | 24,974 | 25,030 | 50,00 | 49,990 | 50,103 |
| 5,00 | 5,008 | 5,019 | 25,00 | 24,935 | 24,991 | 50,00 | 49,979 | 50,092 |
| 5,00 | 5,001 | 5,012 | 25,00 | 24,937 | 24,993 | 50,00 | 49,990 | 50,103 |
| PROM | 5,004 | 5,015 | PROM | 24,944 | 25,000 | PROM | 49,984 | 50,097 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (ml)** | 5,00 | 25,00 | 50,00 |
| **Vol. Medio (ml)** | 5,015 | 25,000 | 50,097 |
| **E %** | 0,30 | 0,00 | 0,19 |
| **CV%** | 0,08 | 0,07 | 0,01 |
| **E nominal (ml)** | 0,10 | 0,10 | 0,10 |
| **CV nominal (ml)** | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| **E (ml)** | 0,015 | 0,000 | 0,097 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No.ALB-065-23
BAROMETRO No. C3104-21
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
DISPENSADOR

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | DISPENSETTE S | EM-AP-290 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J42037 | ATENCIÓN A PERSONAS - MICROBIOLOGÍA CLÍNICA | 0,5 mL A 5 mL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN - CIUDAD: | CIUDAD |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO - BOGOTÁ | BOGOTÁ D.C. |

| REALIZADO POR: | FECHA DE RECEPCION: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNOSTICO DE SU ESTADO INICIAL
*LIMPIEZA GENERAL EXTERNA E INTERNA
* VERIFICACIÓN DE LOS VOLÚMENES DISPENSADOS MEDIANTE CONTROL GRAVIMÉTRICO.
*VERIFICACIÓN FUNCIONAL DEL EQUIPO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

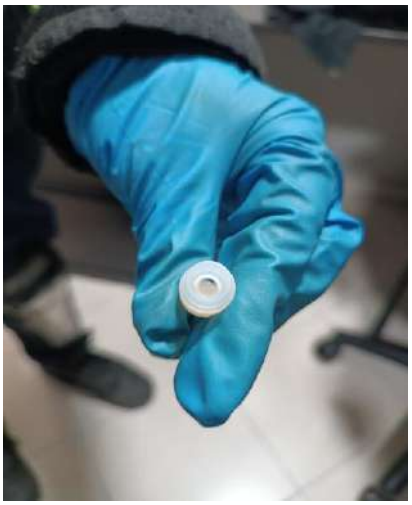
**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — REGULAR
- VOLTAJE DE ENTRADA — NO APLICA
- SISTEMA DE TIERRA — NO APLICA
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — REGULAR

OBSERVACIONES: EQUIPO PRESENTA ATASCAMIENTO DURANTE DISPENSADO GENERANDO VARIACIÓN EN VOLUMEN Y MANCHAS INTERNAS EN CARCASA

## FOTOS ESTADO INICIAL







## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

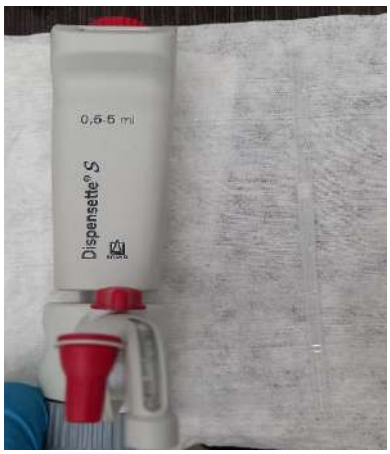
DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON Y CAMARA
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
SE VERIFICA BUEN ESTADO SELLOS Y EMPAQUES
SE REALIZA VERIFICACION DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE PERILLA DE AJUSTE E INDICADOR
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

SE HACE REVISIÓN, SE EVIDENCIA VÁLVULA DE ESFERA EN ETAPA DE ASPIRACIÓN SIN JAULA Y ESFERA LIBRE

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO








**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERA DE FORMA TOTALMENTE VERTICAL. SE RECOMIENDA CAMBIO DE VÁLVULA DE ESFERA EN PROXIMO MANTENIMIENTO.

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma: _____

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
REFRIGERADOR

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| HAIER | HYC-390 | EM AP 253 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| BE06MXE1T00QEL570003 | ATENCIÓN A PERSONAS BIOLOGIA MOLECULAR PRIMER PISO - DESEMBALAJE | 2 °C A 8 °C |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

**REALIZADO POR:**
JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**FECHA DEL SERVICIO:** 2026-03-18

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA.
*LIMPIEZA REJILLA DIFUSORA DE CALOR.
*VERIFICACIÓN DE LA HOMOGENEIDAD Y ESTABILIDAD DE LA TEMPERATURA DE TRABAJO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO | BUENO |
| VOLTAJE DE ENTRADA | 137,6 V |
| SISTEMA DE TIERRA | BUENO |
| FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO | BUENO |

OBSERVACIONES: EQUIPO EN BUEN ESTADO

## FOTOS ESTADO INICIAL









## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
REVISIÓN BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE UNIDAD DE REFRIGERACIÓN Y NIVEL DE GAS REFRIGERANTE. LIMPIEZA DE COMPONENTES
REVISIÓN, AJUSTE Y LIMPIEZA DE CIRCUITO ELECTRICO Y ELECTRÓNICO
VERIFICACIÓN ESTADO CABLES Y TERMINALES ELÉCTRICAS. SE REVISA SISTEMA DE CONTROL
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO Y DESCONTAMINACIÓN DE CAMARAS DE TRABAJO
SE REVISA ESTADO HERMETICIDAD DEL EQUIPO (EMPAQUES, PUERTAS, BISAGRAS)
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO





**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**

EQUIPO OPERATIVO. SE RECOMIENDA MANIPULAR EL EQUIPO BAJO ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

_____
JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**

Nombre: _____

Fecha: _____

## VERIFICACIÓN EQUIPOS DE TEMPERATURA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PATRÓN UTILIZADO** | TERMÓMETRO CON TERMOCUPLA CALF-015 T25-3031 | | | |
| **TEMPERATURA** | 19,5 | °C | **PUNTO DE VERIFICACIÓN** | 5,0 ºC |
| **HUMEDAD RELATIVA** | 54,8 | %HR | **DIVISIÓN DE ESCALA** | 0,1 |
| **HORA DE INICIO** | 12:30 PM | | **HORA DE FIN** | 2:08 PM |

| DATOS | EQUIPO PATRÓN (°C) | EQUIPO PRUEBA (°C) |
|---|---|---|
| **1** | 4,0 | 5,6 |
| **2** | 4,0 | 5,5 |
| **3** | 4,2 | 5,5 |
| **4** | 4,3 | 5,4 |
| **5** | 4,5 | 5,4 |
| **6** | 4,9 | 5,4 |
| **7** | 5,0 | 5,3 |
| **8** | 5,1 | 5,3 |
| **9** | 5,1 | 5,3 |
| **10** | 5,4 | 5,3 |

| TEMPERATURA (°C) | PROMEDIO EQUIPO PATRÓN (°C) | PROMEDIO EQUIPO PRUEBA (°C) | ERROR (°C) |
|---|---|---|---|
| 5,0 | 4,7 | 5,4 | 0,7 |

**FIN DEL INFORME**

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
CABINA DE BIOSEGURIDAD

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| ESCO | LA2-4A2 | EA-AA-003 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 2007-22664 | ATENCIÓN AL AMBIENTE-AREA DE SIEMBRA ASEPTICA ALIMENTOS | 0,30 m/s A 0,55 m/s |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN: | CIUDAD: |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO | BOGOTÁ D.C. |

**REALIZADO POR:**
JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**FECHA DEL SERVICIO:** 2026-03-18

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNÓSTICO DE SU ESTADO INICIAL.
*LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA. DESCONTAMINACIÓN GENERAL.
*ELIMINACIÓN DE FUGAS EN LA CAMARA DE TRABAJO.
*LUBRICACIÓN Y AJUSTE DEL SISTEMA DE GUAYAS DE LA VENTANA CON CONTRAPESA.
*REVISIÓN Y MANTENIMIENTO MOTOR DE OPERACIÓN PRINCIPAL.
*VERIFICACIÓN SISTEMA DE ILUMINACIÓN, DRENAJES, CONEXIONES.
*REVISIÓN SISTEMA ELECTRICO Y ELECTRONICO, MANTENIMIENTO DE PARTES DESGASTADAS.
*VERIFICACIÓN FUNCIONAL CON ANENOMETRO CERTIFICADO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — REGULAR
- VOLTAJE DE ENTRADA — 118,2 V
- SISTEMA DE TIERRA — BUENO
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: SE EVIDENCIAN MANCHAS EN CARCASA Y RESIDUOS EN EL EQUIPO

## FOTOS ESTADO INICIAL








## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

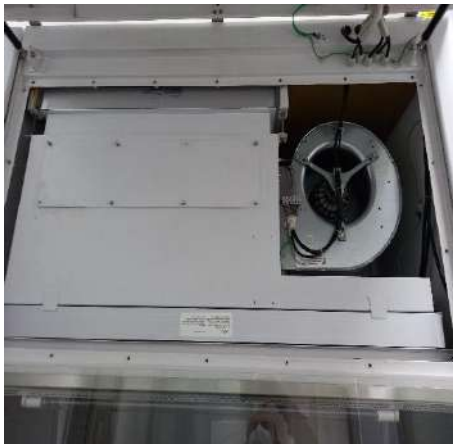
**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE MOTOR
REVISIÓN DE CIRCUITO ELECTRICO Y ELECTRONICO
VERIFICACIÓN ESTADO CABLES Y TERMINALES ELÉCTRICAS,
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESCONTAMINACIÓN DE CAMARA DE TRABAJO
SE REVISA ESTADO HERMETICIDAD DEL EQUIPO Y FILTRO HEPA
SE REVISA BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAMPARA Y ALARMAS DEL EQUIPO
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

SE RETIRAN RESIDUOS DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO








**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**

EQUIPO OPERATIVO. SE RECOMIENDA MANIPULAR EL EQUIPO BAJO ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE

**ELABORADO POR:**

_____
JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**

Nombre: _____

Fecha: _____

## ASEGURAMIENTO METROLÓGICO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PATRÓN UTILIZADO** | ANEMOMETRO DE HILO CALIENTE HX-CC-AN-44643 | | | |
| **TEMPERATURA** | 21,1 | °C | **RANGO DE MEDICIÓN** | 0,25 m/s A 0,55 m/s |
| **HUMEDAD RELATIVA** | 56,7 | %HR | **DIVISIÓN DE ESCALA** | 0,01 m/s |
| **HORA DE INICIO** | 4:15 PM | | **HORA DE FIN** | 4:26 PM |

## VERIFICACIÓN

| **VELOCIDAD DE FLUJO DE AIRE (m/s) INFLOW** | | | |
|---|---|---|---|
| 0,37 | 0,40 | 0,41 | 0,40 |
| 0,40 | 0,46 | 0,46 | 0,44 |
| 0,42 | 0,48 | 0,49 | 0,46 |
| 0,45 | 0,49 | 0,51 | 0,50 |

| **VELOCIDAD DE FLUJO DE AIRE (m/s) DOWNFLOW** | | | |
|---|---|---|---|
| 0,35 | 0,37 | 0,38 | 0,34 |
| 0,38 | 0,41 | 0,40 | 0,39 |
| 0,38 | 0,40 | 0,40 | 0,38 |
| 0,34 | 0,36 | 0,35 | 0,33 |

**FIN DEL INFORME**

## MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:**
DISPENSADOR

| MARCA: | MODELO: | CÓDIGO INTERNO |
|---|---|---|
| BRAND | DISPENSETTE S | EM-AA-291 |

| SERIE: | UBICACIÓN | RANGO: |
|---|---|---|
| 21J40995 | Atención al Ambiente-Espectrofotometria | 5 mL a 50 mL |

## DATOS DEL CLIENTE

| CLIENTE: | DIRECCIÓN - CIUDAD: | CIUDAD |
|---|---|---|
| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA | CALLE 21ª No. 70 - 10 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO - BOGOTÁ | BOGOTÁ |

| REALIZADO POR: | FECHA DE RECEPCION: | 2026-03-16 |
|---|---|---|
| JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ | FECHA DEL SERVICIO: | 2026-03-16 |

## DIAGNÓSTICO INICIAL

**TRABAJOS A REALIZAR**

*DIAGNOSTICO DE SU ESTADO INICIAL
*LIMPIEZA GENERAL EXTERNA E INTERNA
* VERIFICACIÓN DE LOS VOLÚMENES DISPENSADOS MEDIANTE CONTROL GRAVIMÉTRICO.
*VERIFICACIÓN FUNCIONAL DEL EQUIPO.
*ENTREGA DE INFORME DE MANTENIMIENTO Y ESTAMPILLA

**VERIFICACIÓN INICIAL DEL EQUIPO**

- ESTADO DE CARCASA DE EQUIPO — BUENO
- VOLTAJE DE ENTRADA — N/A
- SISTEMA DE TIERRA — N/A
- FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO — BUENO

OBSERVACIONES: SE EVIDENCIA DESGASTE EN CONECTOR A TUBO DE ASPIRACIÓN VALVULA DE ESFERA

## FOTOS ESTADO INICIAL





## DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO

**MANTENIMIENTO REALIZADO**

DESMONTE GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL INTERNA Y EXTERNA
LIMPIEZA Y REVISIÓN DE PISTON Y CAMARA
REVISIÓN BUEN FUNCIONAMIENTO, AJUSTE Y LUBRICACION COMPONENTES MECÁNICOS
SE VERIFICA BUEN ESTADO SELLOS Y EMPAQUES
SE REALIZA VERIFICACION DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE PERILLA DE AJUSTE E INDICADOR
MONTAJE DE COMPONENTES INTERNOS DEL EQUIPO
SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

## FOTOS DEL MANTENIMIENTO







**ESTADO FINAL OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**
EQUIPO OPERATIVO.
SE RECOMIENDA CAMBIO DE VALVULA EN PROXIMO MANTENIMIENTO

**ELABORADO POR:**

JONATHAN PÉREZ GONZÁLEZ

**APROBADO POR:**
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma: _____

## ANEXO MEDICIONES

## INSTRUMENTOS VOLUMEN

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Temperatura** | 21,9 | °C | | |
| **Humedad relativa** | 53 | %HR | | |
| **Rango de medición** | 1 | mL | a 10 | mL |
| **División de escala** | 0,01 | mL | | |

| | |
|---|---|
| **FACTOR Z (ml/g)** | 0,99690380 |
| **NORMA** | ISO 8655-5:2002 |
| **Patrón utilizado** | BALANZA ANALITICA |
| **Presión atmosférica** | 753 mb/hpa |

### VERIFICACIÓN INICIAL

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 1,00 | 1,030 | 1,027 | 5,00 | 5,010 | 4,994 | 10,00 | 10,020 | 9,989 |
| 1,00 | 1,020 | 1,017 | 5,00 | 5,000 | 4,985 | 10,00 | 10,010 | 9,979 |
| 1,00 | 1,000 | 0,997 | 5,00 | 5,020 | 5,004 | 10,00 | 10,000 | 9,969 |

REQUIERE AJUSTE: NO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **E nominal (ml)** | 0,06 | 0,06 | 0,06 |
| **CV nominal (ml)** | 0,02 | 0,02 | 0,02 |
| **E ml** | 0,01 | -0,01 | -0,02 |

### RESULTADOS DE MEDICIONES

| 10 % VOLUMEN (ml) | | | 50 % VOLUMEN (ml) | | | 100 % VOLUMEN (ml) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) | Valor nominal | Valor verdadero (g) | valor (ml) |
| 1,00 | 1,001 | 0,998 | 5,00 | 5,000 | 4,985 | 10,00 | 10,020 | 9,989 |
| 1,00 | 1,002 | 0,999 | 5,00 | 5,010 | 4,994 | 10,00 | 10,010 | 9,979 |
| 1,00 | 1,001 | 0,998 | 5,00 | 5,000 | 4,985 | 10,00 | 10,000 | 9,969 |
| 1,00 | 1,010 | 1,007 | 5,00 | 5,020 | 5,004 | 10,00 | 10,010 | 9,979 |
| 1,00 | 1,000 | 0,997 | 5,00 | 5,000 | 4,985 | 10,00 | 10,010 | 9,979 |
| PROM | 1,003 | 1,000 | PROM | 5,006 | 4,991 | PROM | 10,010 | 9,979 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vol. Controlado (ml)** | 1,00 | 5,00 | 10,00 |
| **Vol. Medio (ml)** | 1,000 | 4,991 | 9,979 |
| **E %** | 0,00 | -0,18 | -0,21 |
| **CV%** | 0,41 | 0,18 | 0,07 |
| **E nominal (ml)** | 0,06 | 0,06 | 0,06 |
| **CV nominal (ml)** | 0,02 | 0,02 | 0,02 |
| **E (ml)** | 0,000 | -0,009 | -0,021 |

**TRAZABILIDAD**

BALANZA No.ALB-065-23
BAROMETRO No. C3104-21
TERMOHIGROMETRO No. H25-1918

Bogotá D.C, 24 de octubre del 2025

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE SALUD**
Ciudad

ASUNTO: Certificación de garantía

Reciban un cordial saludo,

Yo NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ de conformidad con las condiciones que se estipulan en el contrato SS-SA-PS-841-2025, cuyo objeto es ***"Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca"***, certifico que la garantía sobre el servicio de mantenimiento prestado es de seis (6) meses.

Atentamente,

Razón Social: TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS
Nit: 900.683.997-2
Régimen tributario al cual pertenece: persona jurídica comercial, que reporta bajo régimen ordinario
Nombre: NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
C.C. No. 88.256.053 de Cúcuta
Dirección: Cra. 94A No. 71A-28 Barrio Zarzamora
Ciudad: Bogotá D.C.

Nelson Perez

Representante Legal
NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
gerencia@teprocsas.com, licitaciones@teprocsas.com

Bogotá D.C, 24 de octubre del 2025

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE SALUD**
Ciudad

ASUNTO: Certificación de servicio

Reciban un cordial saludo,

Yo NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ de conformidad con las condiciones que se estipulan en el contrato SS-SA-PS-841-2025, cuyo objeto es ***"Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca"***, certifico que Teproc prestará los servicios a entera satisfacción del LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA y en condiciones de trabajo.

Atentamente,

Razón Social: TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS
Nit: 900.683.997-2
Régimen tributario al cual pertenece: persona jurídica comercial, que reporta bajo régimen ordinario
Nombre: NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
C.C. No. 88.256.053 de Cúcuta
Dirección: Cra. 94A No. 71A-28 Barrio Zarzamora
Ciudad: Bogotá D.C.

Nelson Perez

Representante Legal
NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ
gerencia@teprocsas.com, licitaciones@teprocsas.com

TEPROC
TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL SAS
Nit. 900.683.997-2 / Responsable del Impuesto sobre las Ventas - IVA

# PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE HERRAMIENTA, MAQUINARIA Y EQUIPO

## LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN



1. Lavate las manos antes de desinfectar cualquier herramienta, maquinaria o equipo. Usa guantes para esta actividad



2. Diligencia el formato establecido para ello F-SST-21



3. Evita prestar las herramientas , desinfectalas antes y despues de usarlas



4. Las herramientas eléctricas deben ser desinfectadas en las partes de contacto (encendido, mango, cableado, manijas, controles, palancas)

## INDICACIONES

1. Para la desinfección usa solución de alcohol al 60% o hipoclorito al 0.5%

2. Humedecer una toalla desechable con un atomizador, limpiar y dejar secar.



3. Desecha la toalla en la caneca

4. Despues de desinfectar, lava muy bien los elementos que usaste para el proceso

5. Retira los guantes despues de limpiarlos y lava tus manos

6. Asegúrate que el área quede limpia de implementos de aseo

## Almacenamiento

Guarda los elementos que ya no se necesitan, previa desinfección





## Entrega del formato

Recuerda diligenciar la totalidad del formato y hacer entrega del mismo para su archivo

TEPROC SAS
CALLE 65 C NO.83-36 BARRIO SAN MARCOS-
BOGOTA-COLOMBIA

TEPROC
TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL SAS

Bogotá D.C., 2025-10-29

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE SALUD**
Ciudad

***Asunto: Relación de Personal***

Reciban un cordial saludo,

Por medio de la presente Yo Nelson Giovanny Pérez González, en mi calidad de Representante Legal, de TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S., identificada con el Nit. No. 900.683.997-2, relaciono el personal con el Coordinador de servicio técnico:

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | PERFIL | TITULO |
|---|---|---|---|
| NELSON GIOVANNY PEREZ GONZALEZ | 88256053 | PROFESIONAL | INGENIERO ELECTRONICO |
| HECTOR LEONARDO RUNZA ESCOBAR | 79562859 | PROFESIONAL | INGENIERO ELECTRONICO |
| RICARDO ANDRES LEMUS PORTILLO | 88253376 | PROFESIONAL | INGENIERO ELECTRÓNICO |
| JONATHAN PEREZ GONZALEZ | 1090400939 | COORDINADOR DE SERVICIO TÉCNICO | Tecnólogo en Mantenimiento electrónico e Instrumentación Industrial |

Cordialmente,

Firma: Nelson Perez
NELSON GIOVANNY PEREZ GONZALEZ
Representante Legal
Tecnología en Procesos de Control S.A.S.



***TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S.***
*Cra. 94A No. 71A -28 - Tel.: 7028528 comercial@teprocsas.com*
*Bogotá – Colombia*

Colmena Seguros

**CER-201.755**

Certifica que la empresa TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS identificada con NIT 900683997 afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, realizó la autoevaluación de su SG-SST en la fecha 15/12/2025 conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, la cual arroja un resultado total de 97 %:

| CICLO | ESTÁNDAR | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Planear | Recursos | 80 % |
| | Gestión Integral | 100 % |
| Hacer | Gestión de la salud | 95 % |
| | Gestión de Peligros y Riesgos | 100 % |
| | Gestión de Amenazas | 100 % |
| Verificar | Verificación del SGSST | 100 % |
| Actuar | Mejoramiento | 100 % |
| **TOTAL** | | 97 % |

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa a 21/04/2026

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país.

*Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo*

Atentamente,

Gerente Prestación de Servicios de Prevención
**Colmena Seguros**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros S.A.

| TEPROC | TEPROC SAS<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CONTROL DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECIÓN PERSONAL<br>(Numeral 5, Artículo 14 de la Resolución 1016 del 31 de Marzo de 1989) | F-SST-09<br>Versión: 03<br>Noviembre 03 de 2020 |
|---|---|---|

**Nombres y Apellidos:** Mario Gutierrez

**Documento de identidad:** 1012416706

**Cargo:** Técnico de Mantenimiento

## NORMA DE SEGURIDAD – EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

- ✓ De acuerdo a la clase de riesgo y naturaleza de los oficios, la empresa TEPROC SAS, suministrará los Elementos de Protección Personal (EPP), necesarios a los trabajadores, según indicaciones del Supervisor o Jefe de Área o del Diagnóstico de Condiciones de Trabajo o Panorama de Factores de Riesgo Ocupacional.
- ✓ Al ser entregado un Elemento de Protección Personal, el trabajador deberá firmar el respectivo formato de recibo, comprometiéndose a utilizar adecuadamente dicho elemento en las labores que lo exigen.
- ✓ Para entregar un nuevo Elemento de Protección Personal, se requiere que el Trabajador devuelva el equipo deteriorado o que requiere cambio.

El NO uso de los elementos de protección personal, es considerado como grave falta al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Ocupacional, de la Empresa, como también a las normas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y a la presente Norma de Seguridad Ocupacional

| FECHA | | | CANT | CLASE DE ELEMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | | |
| 20 | 02 | 2026 | 3 | Camisa talla M | Mario Gutierrez |
| 20 | 02 | 2026 | 3 | Jean talla 32 | Mario Gutierrez |
| 20 | 02 | 2026 | 1 | Bata talla M. | Mario Gutierrez |
| 20 | 02 | 2026 | 1 | Chaqueta talla M. | Mario Gutierrez |
| 30 | 02 | 2026 | 1 | Chaqueta de moto talla M. | Mario Gutierrez |
| | | | | | |

LOS ANTERIORES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP), SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA Y QUE HE RECIBIDO, ME COMPROMETO AUTILIZARLOS, CONSERVARLOS Y CAMBIARLOS CADA VEZ QUE SEA NECESARIO Y DE ACUERDO CON LAS INTRUCCIONES RECIBIDAS DE MI SUPERIOR INMEDIATO O POR EL JEFE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Johan Ivan Beltran

Nombres y apellidos del Supervisor o Jefe Inmediato

| TEPROC | TEPROC SAS<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CONTROL DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECIÓN PERSONAL<br>(Numeral 5, Artículo 14 de la Resolución 1016 del 31 de Marzo de 1989) | F-SST-09<br>Versión: 03<br>Noviembre 03 de 2020 |
|---|---|---|

**Nombres y Apellidos:** Breyner Palma.

**Documento de identidad:** 1004927109.

**Cargo:** Técnico de mantenimiento

## NORMA DE SEGURIDAD – EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

- ✓ De acuerdo a la clase de riesgo y naturaleza de los oficios, la empresa TEPROC SAS, suministrará los Elementos de Protección Personal (EPP), necesarios a los trabajadores, según indicaciones del Supervisor o Jefe de Área o del Diagnóstico de Condiciones de Trabajo o Panorama de Factores de Riesgo Ocupacional.
- ✓ Al ser entregado un Elemento de Protección Personal, el trabajador deberá firmar el respectivo formato de recibo, comprometiéndose a utilizar adecuadamente dicho elemento en las labores que lo exigen.
- ✓ Para entregar un nuevo Elemento de Protección Personal, se requiere que el Trabajador devuelva el equipo deteriorado o que requiere cambio.

El NO uso de los elementos de protección personal, es considerado como grave falta al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Ocupacional, de la Empresa, como también a las normas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y a la presente Norma de Seguridad Ocupacional

| FECHA | | | CANT | CLASE DE ELEMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | | |
| 20 | 02 | 2026 | 3 | Camisas talla M | B palma |
| 20 | 02 | 2026 | 3 | Jean talla 32 | B palma |
| 20 | 02 | 2026 | 1 | Bota talla M | B palma |
| 20 | 2 | 2026 | 1 | Chaqueta talla M. | B palma |
| | | | | | |
| | | | | | |

LOS ANTERIORES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP), SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA Y QUE HE RECIBIDO, ME COMPROMETO AUTILIZARLOS, CONSERVARLOS Y CAMBIARLOS CADA VEZ QUE SEA NECESARIO Y DE ACUERDO CON LAS INTRUCCIONES RECIBIDAS DE MI SUPERIOR INMEDIATO O POR EL JEFE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Nombres y apellidos del Supervisor o Jefe Inmediato

| TEPROC | TEPROC SAS<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CONTROL DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECIÓN PERSONAL<br>(Numeral 5, Artículo 14 de la Resolución 1016 del 31 de Marzo de 1989) | F-SST-09<br>Versión: 03<br>Noviembre 03 de 2020 |
|---|---|---|

**Nombres y Apellidos:** Andres Perez Granados.

**Documento de identidad:** 1090368037

**Cargo:** Técnico de mantenimiento

## NORMA DE SEGURIDAD – EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

- ✓ De acuerdo a la clase de riesgo y naturaleza de los oficios, la empresa TEPROC SAS, suministrará los Elementos de Protección Personal (EPP), necesarios a los trabajadores, según indicaciones del Supervisor o Jefe de Área o del Diagnóstico de Condiciones de Trabajo o Panorama de Factores de Riesgo Ocupacional.
- ✓ Al ser entregado un Elemento de Protección Personal, el trabajador deberá firmar el respectivo formato de recibo, comprometiéndose a utilizar adecuadamente dicho elemento en las labores que lo exigen.
- ✓ Para entregar un nuevo Elemento de Protección Personal, se requiere que el Trabajador devuelva el equipo deteriorado o que requiere cambio.

El NO uso de los elementos de protección personal, es considerado como grave falta al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Ocupacional, de la Empresa, como también a las normas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y a la presente Norma de Seguridad Ocupacional

| FECHA | | | CANT | CLASE DE ELEMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | | |
| 20 | 01 | 2026 | 1 | Botas industriales | |
| 20 | 02 | 2026 | 1 | Bata talla L. | |
| 20 | 02 | 2026 | 3 | Camisas | |
| 20 | 02 | 2026 | 3 | Pantalones | |
| 20 | 02 | 2026 | 1 | 1Juego de coderas para moto.<br>1Juego de rodilleras para moto | |
| 20 | 02 | 2026 | 1 | Chaqueta | |

LOS ANTERIORES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP), SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA Y QUE HE RECIBIDO, ME COMPROMETO AUTILIZARLOS, CONSERVARLOS Y CAMBIARLOS CADA VEZ QUE SEA NECESARIO Y DE ACUERDO CON LAS INTRUCCIONES RECIBIDAS DE MI SUPERIOR INMEDIATO O POR EL JEFE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Nombres y apellidos del Supervisor o Jefe Inmediato

| TEPROC | TEPROC SAS<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CONTROL DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECIÓN PERSONAL<br>(Numeral 5, Artículo 14 de la Resolución 1016 del 31 de Marzo de 1989) | F-SST-09<br>Versión: 03<br>Noviembre 03 de 2020 |
|---|---|---|

**Nombres y Apellidos:** Andres Julian Perez Granados

**Documento de identidad:** 1090368037

**Cargo:** Tecnico de mantenimiento

## NORMA DE SEGURIDAD – EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

- ✓ De acuerdo a la clase de riesgo y naturaleza de los oficios, la empresa TEPROC SAS, suministrará los Elementos de Protección Personal (EPP), necesarios a los trabajadores, según indicaciones del Supervisor o Jefe de Área o del Diagnóstico de Condiciones de Trabajo o Panorama de Factores de Riesgo Ocupacional.
- ✓ Al ser entregado un Elemento de Protección Personal, el trabajador deberá firmar el respectivo formato de recibo, comprometiéndose a utilizar adecuadamente dicho elemento en las labores que lo exigen.
- ✓ Para entregar un nuevo Elemento de Protección Personal, se requiere que el Trabajador devuelva el equipo deteriorado o que requiere cambio.

El NO uso de los elementos de protección personal, es considerado como grave falta al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Ocupacional, de la Empresa, como también a las normas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y a la presente Norma de Seguridad Ocupacional

| FECHA | | | CANT | CLASE DE ELEMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | | |
| 27 | 03 | 26 | 1 | Impermeable para moto XL | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

LOS ANTERIORES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP), SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA Y QUE HE RECIBIDO, ME COMPROMETO AUTILIZARLOS, CONSERVARLOS Y CAMBIARLOS CADA VEZ QUE SEA NECESARIO Y DE ACUERDO CON LAS INTRUCCIONES RECIBIDAS DE MI SUPERIOR INMEDIATO O POR EL JEFE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Nombres y apellidos del Supervisor o Jefe Inmediato

| TEPROC | TEPROC SAS<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CONTROL DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECIÓN PERSONAL<br>(Numeral 5, Artículo 14 de la Resolución 1016 del 31 de Marzo de 1989) | F-SST-09<br>Versión: 03<br>Noviembre 03 de 2020 |
|---|---|---|

**Nombres y Apellidos:** Jonathan Perez Gonzalez.

**Documento de identidad:** 1.090.400.939.

**Cargo:** Director Tecnico.

## NORMA DE SEGURIDAD – EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

- ✓ De acuerdo a la clase de riesgo y naturaleza de los oficios, la empresa TEPROC SAS, suministrará los Elementos de Protección Personal (EPP), necesarios a los trabajadores, según indicaciones del Supervisor o Jefe de Área o del Diagnóstico de Condiciones de Trabajo o Panorama de Factores de Riesgo Ocupacional.
- ✓ Al ser entregado un Elemento de Protección Personal, el trabajador deberá firmar el respectivo formato de recibo, comprometiéndose a utilizar adecuadamente dicho elemento en las labores que lo exigen.
- ✓ Para entregar un nuevo Elemento de Protección Personal, se requiere que el Trabajador devuelva el equipo deteriorado o que requiere cambio.

El NO uso de los elementos de protección personal, es considerado como grave falta al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Ocupacional, de la Empresa, como también a las normas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y a la presente Norma de Seguridad Ocupacional

| FECHA | | | CANT | CLASE DE ELEMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | | |
| 20 | 01 | 2026 | 3 | Camisas. | JonathanP |
| 20 | 01 | 2026 | 1 | Bata talla L. Antifluido. | JonathanP |
| 20 | 01 | 2026 | 1 | Botas. industriales. | JonathanP |
| 23 | 02 | 2026 | 1 | Chaqueta. | JonathanP |
| 23 | 02 | 2026 | 1 | Impermeable de moto. | JonathanP. |
| | | | | | |

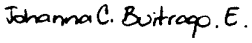
LOS ANTERIORES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP), SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA Y QUE HE RECIBIDO, ME COMPROMETO AUTILIZARLOS, CONSERVARLOS Y CAMBIARLOS CADA VEZ QUE SEA NECESARIO Y DE ACUERDO CON LAS INTRUCCIONES RECIBIDAS DE MI SUPERIOR INMEDIATO O POR EL JEFE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Nombres y apellidos del Supervisor o jefe Inmediato

Consecutivo No. 003-2026

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha: 2026-03-12 Lugar: Virtual: meet.google.com/upx-cykz-obg
Hora inicio: 11:00 a.m Hora fin: 12:00 a.m

| PARTICIPANTES | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| LILIANA TRIANA BELTRAN | DIRECTOR COMERCIAL |  |
| JOHANNA CAROLINA BUITRAGO ESTRADA | PROFESIONAL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |  |

## 2. OBJETIVO

Reunión de seguimiento contrato SS-SA-PS-841-2025, con objeto “Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca”

## 3. TEMA A DESARROLLAR

1. Revisar cronograma ejecutado del mes de febrero
2. Definir programación de los servicios de marzo
3. Revisar los entregables del mes de abril

## 4. DISCUSIÓN CENTRAL

1. Se revisa la ejecución del cronograma del mes de marzo el cual esta ejecutado en un 100%, esta pendiente la entrega de informes.
2. Se programa para el 18 de marzo los servicios de mantenimiento en campo.
3. Se programa para el 15 de marzo la recolección de equipos de volumen
4. Los entregables del mes de enero y febrero quedan al día.

## 5. CONCLUSIONES

Se concluye que la ejecución de la adición del contrato, se esta ejecutando de acuerdo al cronograma, se realiza la recomendación de la entrega de los informes.

## 6. COMPROMISOS

| ACTIVIDADES | RESPONSABLES | FECHA COMPROMISO |
|---|---|---|
| Entrega de informes de marzo | Liliana Triana | 2026-04-06 |
| Programar servicios en campo de marzo | Liliana Triana | 2026-03-15 y 18 |
| Programar recolección de equipos de volumen marzo | Liliana Triana | 2026-03-15 |

Entre,

☐FUNCIONARIO, ☐CONTRATISTA PERSONA NATURAL, ☒CONTRATISTA PERSONA JURIDICA O ☐ TERCERO

| | |
|---|---|
| JONATHAN PEREZ GONZALEZ<br>Nombre | Firma  |
| CC ☒ TI ☐ CE☐<br>1090400939<br>Tipo y No Identificación | AREA TECNICA<br><br>Dependencia: |
| DIRECTOR TECNICO<br><br>Cargo | <br>CRA 94 a # 71a – 28 BOGOTA D.C<br>Dirección y Ciudad de Domicilio |

Y el Departamento de Cundinamarca, conjuntamente las "PARTES", celebran el presente acuerdo de confidencialidad en adelante "Acuerdo", con el fin de establecer los términos que regirán el uso de protección de la información considerando el vínculo existente entre las partes y el acceso que el Contratista tiene a: instalaciones, dependencias, recursos, sistemas, servicios, expedientes, documentos a través de medios físicos y electrónicos que pueden contener información confidencial tanto de la organización como de terceros vinculados a ella. El presente acuerdo se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes

**CONSIDERACIONES**

1. Que el presente Acuerdo de Confidencialidad tiene como finalidad establecer el uso y la protección de la información a los que tiene acceso el Contratista
2. Las partes manifiestan que la información es de propiedad exclusiva de la **GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA** y en algunos casos es el responsable del tratamiento de la misma.

3. Que, con el fin de proteger la información confidencial, las partes se comprometen a guardar frente a terceros que no deban conocer esta información, estricta confidencialidad y reserva.

Por lo anterior, las Partes convienen los siguientes términos y condiciones de confidencialidad de acuerdo con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA: Definiciones**

**ACTIVO**: En relación con la seguridad de la información, se refiere a cualquier información o elemento relacionado con el tratamiento de la misma (sistemas, soportes, edificios, personas, etc.), que tenga valor para la entidad.

**INFORMACIÓN:** Conjunto de datos relevantes para la entidad, que pueden estar disponibles a través de documentos, sistemas de información aplicaciones, imágenes, entre otros medios.

**CONFIDENCIALIDAD**: Propiedad de la información que determina que la información sólo esté disponible y sea revelada a individuos, entidades o procesos autorizados.

**INTEGRIDAD**: Propiedad de la información que tiene relación con salvaguardar la exactitud y estado completo de los activos.

**DISPONIBILIDAD**: Propiedad de que la información que determina que sea accesible y utilizable por solicitud de una entidad autorizada, cuando ésta así lo requiera.

**SEGUNDA: USO DE LA INFORMACIÓN.** La **información sólo** podrá ser utilizada para adelantar las actividades asociadas al ejercicio de las funciones designadas u obligaciones en el marco del vínculo existente con el Departamento.

**TERCERA. OBLIGACIONES.** El Contratista compromete a cumplir cabalmente los compromisos y lineamientos establecidos desde el Sistema Integrado de Gestión y Control, proceso de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca además de las siguientes obligaciones:

1. Conocer y aplicar la política integral del sistema de gestión, así como mantener y cumplir con la confidencialidad, integridad, y disponibilidad que debe mantenerse sobre la misma.
2. Interiorizar las políticas y lineamientos de seguridad de la información que se encuentran en el SIGC para la Gobernación de Cundinamarca y conocer la última versión publicada de los documentos mencionados.
3. No revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y no utilizar para el propio beneficio o para beneficio de terceros, toda la información confidencial a la que tenga acceso a través de cualquier medio en el ejercicio de las funciones que le sean designadas en la Gobernación de Cundinamarca.
4. Mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral o contractual por un plazo igual a la duración del contrato y dos (2) años adicionales contados a partir de la extinción del vínculo laboral o contractual. Su incumplimiento generará las acciones de tipo penal, disciplinarlo, administrativo y fiscal a que haya lugar.
   Si una orden judicial le obligara a divulgar información confidencial, dará aviso previo a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA a través del líder de proceso Gestión Tecnológica.

5. No efectuar ninguna duplicación o copia no autorizada de información confidencial a la que tenga acceso a través de ningún medio.
6. Al finalizar la relación laboral o contractual, entregar formalmente toda información confidencial que le haya sido entregada o asignada para cumplir sus funciones, cuando así lo requiera o solicite la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA. Así mismo, no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.
7. Guardar completa confidencialidad, disponibilidad e integridad sobre la información a la que tenga acceso o que haya generado durante la relación laboral o contractual en la ejecución de las actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, modificar sin autorización, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso.
8. Informar cualquier incidente que se presente con el uso de información confidencial al líder del proceso de Gestión de Seguridad de la Información con copia al Oficial de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca.
9. Abstenerse de utilizar la Información, con el objeto o el efecto de obtener provecho propio o de terceros por razón o con ocasión de actividades ajenas a la ejecución de las funciones designadas.
10. En caso de desvinculación, terminación, cambio o traslado de los funcionarios y/o contratistas deberán mantener la reserva de la información que han venido manejando.

**CUARTA. RESERVA.** Durante la ejecución de la relación laboral o contractual, el Contratista se compromete a informar a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho en el ejercicio de sus funciones, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y será de propiedad de la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA.

**QUINTA. EXTENSIONES**. Si el contrato, convenio o acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio o acuerdo, pero con el mismo objeto del contrato, convenio o acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

**SEXTA**. **ANEXO**: Este acuerdo de confidencialidad será considerado un anexo a todos los contratos que las partes celebren, y sólo puede modificarse por documento escrito firmado por las mismas Partes.

**SEPTIMA. NO RENUNCIA A DERECHOS**: La ausencia de reclamaciones por el incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente acuerdo, no constituye una renuncia a los derechos que este confiere, ni puede servir como fundamento para asumir el otorgamiento de nuevos plazos de gracia o la autorización de incumplimientos de otras disposiciones. Ninguna renuncia a los derechos que confiere la Ley y a los que nacen del presente escrito, será válida a menos que conste por escrito que se haya dado a conocer previamente a la otra Parte.

**OCTAVA. CESIÓN:** Las Partes no podrán ceder, vender, asignar, ni transferir, bajo ninguna forma y a ningún título, este acuerdo de confidencialidad, salvo autorización expresa de la otra Parte.

**NOVENA. AUTONOMÍA DE LAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES:** En caso de que alguna o algunas cláusulas de este acuerdo sean ineficaces o ilegales por cualquier motivo, se considerarán ineficaces según corresponda, pero en lo demás el contrato conservará su vigencia y aplicabilidad plena.

**DÉCIMA. MODIFICACIONES:** El presente documento constituye el acuerdo total entre las Partes con respecto a la información confidencial y sustituye cualquier declaración oral o escrita anteriormente suministrada por las Partes.

**DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS QUE CONFIERE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** El acceso que tenga el Contratista a la información confidencial de la Gobernación de Cundinamarca, no le concede autorización, permiso o licencia de uso de marcas comerciales, patentes, derechos de autor o de cualquier otro derecho de propiedad intelectual. Ni este acuerdo ni la entrega o recepción de información confidencial constituyen o implican promesa o intención de efectuar compra o venta de productos o servicios, o promesa de contrato de cualquier índole o compromiso con respecto a la comercialización presente o futura de cualquier producto o servicio

**DECIMA SEGUNDA: DERECHOS DE AUTOR:** El contratista o funcionario que haga uso de elementos de computo asignados por el departamento no debe instalar software no autorizado por la entidad, o que no se encuentre licenciado.

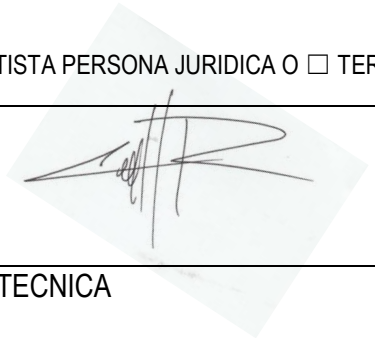
**DÉCIMA TERCERA. DEVOLUCIÓN O DESTRUCCIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: En cualquier** momento durante la vigencia de este acuerdo y en todo caso a la terminación del contrato celebrado entre las Partes, o de la terminación del presente acuerdo de confidencialidad, la Gobernación de Cundinamarca podrá solicitar al Contratista por escrito que lleve a cabo alguna o algunas de las siguientes medidas:

1. Que, salvo en cumplimiento de disposición legal aplicable o de orden de autoridad judicial o administrativa competente, a requerimiento expreso y escrito, destruya dentro del término acordado entre las partes, cualquier Información Confidencial escrita (y todas las copias o traducciones hechas de la misma) que esté o estén, en o bajo la posesión o el control directos o indirectos de ésta y/o de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores. Igualmente, cualquier información confidencial mantenida en sistemas de computador, procesador de palabras, medios magnéticos u otros similares, será destruida si así es requerido por la Gobernación de Cundinamarca.
2. Certificar a la Gobernación de Cundinamarca de forma escrita, firmada por un funcionario competente, que luego de efectuarse la destrucción a que se refiere el numeral anterior, ni la Parte Receptora, ni ninguno de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores, han retenido a sabiendas o conserva bajo su posesión o control, ya sea directa o indirecta, todo o parte de dicha información confidencial o cualquier copia de esta.
3. Cualquier información confidencial y cualquier copia de esta, que con base en lo establecido en esta cláusula no sea destruida, continuará sometida íntegramente a lo consagrado en este acuerdo.

Suscribo este compromiso en Bogotá D.C , a los 5 días del mes de Agosto del año 2025.

Entre,

☐FUNCIONARIO, ☐CONTRATISTA PERSONA NATURAL, ☒CONTRATISTA PERSONA JURIDICA O ☐ TERCERO

| | |
|---|---|
| RICARDO CEVALLOS TORRES<br>Nombre |  <br>Firma |
| CC ☒ TI ☐ CE☐<br>1018472120<br>Tipo y No Identificación | AREA TECNICA<br><br>Dependencia: |
| TECNICO DE SERVICIOS<br><br>Cargo | <br>CRA 94 a # 71a – 28 BOGOTA D.C<br>Dirección y Ciudad de Domicilio |

Y el Departamento de Cundinamarca, conjuntamente las "PARTES", celebran el presente acuerdo de confidencialidad en adelante "Acuerdo", con el fin de establecer los términos que regirán el uso de protección de la información considerando el vínculo existente entre las partes y el acceso que el Contratista tiene a: instalaciones, dependencias, recursos, sistemas, servicios, expedientes, documentos a través de medios físicos y electrónicos que pueden contener información confidencial tanto de la organización como de terceros vinculados a ella. El presente acuerdo se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes

**CONSIDERACIONES**

1. Que el presente Acuerdo de Confidencialidad tiene como finalidad establecer el uso y la protección de la información a los que tiene acceso el Contratista
2. Las partes manifiestan que la información es de propiedad exclusiva de la **GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA** y en algunos casos es el responsable del tratamiento de la misma.

3. Que, con el fin de proteger la información confidencial, las partes se comprometen a guardar frente a terceros que no deban conocer esta información, estricta confidencialidad y reserva.

Por lo anterior, las Partes convienen los siguientes términos y condiciones de confidencialidad de acuerdo con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA: Definiciones**

**ACTIVO**: En relación con la seguridad de la información, se refiere a cualquier información o elemento relacionado con el tratamiento de la misma (sistemas, soportes, edificios, personas, etc.), que tenga valor para la entidad.

**INFORMACIÓN:** Conjunto de datos relevantes para la entidad, que pueden estar disponibles a través de documentos, sistemas de información aplicaciones, imágenes, entre otros medios.

**CONFIDENCIALIDAD**: Propiedad de la información que determina que la información sólo esté disponible y sea revelada a individuos, entidades o procesos autorizados.

**INTEGRIDAD**: Propiedad de la información que tiene relación con salvaguardar la exactitud y estado completo de los activos.

**DISPONIBILIDAD**: Propiedad de que la información que determina que sea accesible y utilizable por solicitud de una entidad autorizada, cuando ésta así lo requiera.

**SEGUNDA: USO DE LA INFORMACIÓN.** La **información sólo** podrá ser utilizada para adelantar las actividades asociadas al ejercicio de las funciones designadas u obligaciones en el marco del vínculo existente con el Departamento.

**TERCERA. OBLIGACIONES.** El Contratista compromete a cumplir cabalmente los compromisos y lineamientos establecidos desde el Sistema Integrado de Gestión y Control, proceso de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca además de las siguientes obligaciones:

1. Conocer y aplicar la política integral del sistema de gestión, así como mantener y cumplir con la confidencialidad, integridad, y disponibilidad que debe mantenerse sobre la misma.
2. Interiorizar las políticas y lineamientos de seguridad de la información que se encuentran en el SIGC para la Gobernación de Cundinamarca y conocer la última versión publicada de los documentos mencionados.
3. No revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y no utilizar para el propio beneficio o para beneficio de terceros, toda la información confidencial a la que tenga acceso a través de cualquier medio en el ejercicio de las funciones que le sean designadas en la Gobernación de Cundinamarca.
4. Mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral o contractual por un plazo igual a la duración del contrato y dos (2) años adicionales contados a partir de la extinción del vínculo laboral o contractual. Su incumplimiento generará las acciones de tipo penal, disciplinarlo, administrativo y fiscal a que haya lugar.
   Si una orden judicial le obligara a divulgar información confidencial, dará aviso previo a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA a través del líder de proceso Gestión Tecnológica.

5. No efectuar ninguna duplicación o copia no autorizada de información confidencial a la que tenga acceso a través de ningún medio.
6. Al finalizar la relación laboral o contractual, entregar formalmente toda información confidencial que le haya sido entregada o asignada para cumplir sus funciones, cuando así lo requiera o solicite la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA. Así mismo, no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.
7. Guardar completa confidencialidad, disponibilidad e integridad sobre la información a la que tenga acceso o que haya generado durante la relación laboral o contractual en la ejecución de las actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, modificar sin autorización, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso.
8. Informar cualquier incidente que se presente con el uso de información confidencial al líder del proceso de Gestión de Seguridad de la Información con copia al Oficial de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca.
9. Abstenerse de utilizar la Información, con el objeto o el efecto de obtener provecho propio o de terceros por razón o con ocasión de actividades ajenas a la ejecución de las funciones designadas.
10. En caso de desvinculación, terminación, cambio o traslado de los funcionarios y/o contratistas deberán mantener la reserva de la información que han venido manejando.

**CUARTA. RESERVA.** Durante la ejecución de la relación laboral o contractual, el Contratista se compromete a informar a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho en el ejercicio de sus funciones, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y será de propiedad de la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA.

**QUINTA. EXTENSIONES**. Si el contrato, convenio o acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio o acuerdo, pero con el mismo objeto del contrato, convenio o acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

**SEXTA**. **ANEXO**: Este acuerdo de confidencialidad será considerado un anexo a todos los contratos que las partes celebren, y sólo puede modificarse por documento escrito firmado por las mismas Partes.

**SEPTIMA. NO RENUNCIA A DERECHOS**: La ausencia de reclamaciones por el incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente acuerdo, no constituye una renuncia a los derechos que este confiere, ni puede servir como fundamento para asumir el otorgamiento de nuevos plazos de gracia o la autorización de incumplimientos de otras disposiciones. Ninguna renuncia a los derechos que confiere la Ley y a los que nacen del presente escrito, será válida a menos que conste por escrito que se haya dado a conocer previamente a la otra Parte.

**OCTAVA. CESIÓN:** Las Partes no podrán ceder, vender, asignar, ni transferir, bajo ninguna forma y a ningún título, este acuerdo de confidencialidad, salvo autorización expresa de la otra Parte.

**NOVENA. AUTONOMÍA DE LAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES:** En caso de que alguna o algunas cláusulas de este acuerdo sean ineficaces o ilegales por cualquier motivo, se considerarán ineficaces según corresponda, pero en lo demás el contrato conservará su vigencia y aplicabilidad plena.

**DÉCIMA. MODIFICACIONES:** El presente documento constituye el acuerdo total entre las Partes con respecto a la información confidencial y sustituye cualquier declaración oral o escrita anteriormente suministrada por las Partes.

**DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS QUE CONFIERE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** El acceso que tenga el Contratista a la información confidencial de la Gobernación de Cundinamarca, no le concede autorización, permiso o licencia de uso de marcas comerciales, patentes, derechos de autor o de cualquier otro derecho de propiedad intelectual. Ni este acuerdo ni la entrega o recepción de información confidencial constituyen o implican promesa o intención de efectuar compra o venta de productos o servicios, o promesa de contrato de cualquier índole o compromiso con respecto a la comercialización presente o futura de cualquier producto o servicio

**DECIMA SEGUNDA: DERECHOS DE AUTOR:** El contratista o funcionario que haga uso de elementos de computo asignados por el departamento no debe instalar software no autorizado por la entidad, o que no se encuentre licenciado.

**DÉCIMA TERCERA. DEVOLUCIÓN O DESTRUCCIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: En cualquier** momento durante la vigencia de este acuerdo y en todo caso a la terminación del contrato celebrado entre las Partes, o de la terminación del presente acuerdo de confidencialidad, la Gobernación de Cundinamarca podrá solicitar al Contratista por escrito que lleve a cabo alguna o algunas de las siguientes medidas:

1. Que, salvo en cumplimiento de disposición legal aplicable o de orden de autoridad judicial o administrativa competente, a requerimiento expreso y escrito, destruya dentro del término acordado entre las partes, cualquier Información Confidencial escrita (y todas las copias o traducciones hechas de la misma) que esté o estén, en o bajo la posesión o el control directos o indirectos de ésta y/o de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores. Igualmente, cualquier información confidencial mantenida en sistemas de computador, procesador de palabras, medios magnéticos u otros similares, será destruida si así es requerido por la Gobernación de Cundinamarca.
2. Certificar a la Gobernación de Cundinamarca de forma escrita, firmada por un funcionario competente, que luego de efectuarse la destrucción a que se refiere el numeral anterior, ni la Parte Receptora, ni ninguno de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores, han retenido a sabiendas o conserva bajo su posesión o control, ya sea directa o indirecta, todo o parte de dicha información confidencial o cualquier copia de esta.
3. Cualquier información confidencial y cualquier copia de esta, que con base en lo establecido en esta cláusula no sea destruida, continuará sometida íntegramente a lo consagrado en este acuerdo.

Suscribo este compromiso en Bogotá D.C , a los 5 días del mes de Agosto del año 2025.

Entre,

☐FUNCIONARIO, ☐CONTRATISTA PERSONA NATURAL, ☒CONTRATISTA PERSONA JURIDICA O ☐ TERCERO

| | |
|---|---|
| BREYNNER PALMA RICO<br>Nombre | Breynner Palma Rico<br>Firma |
| CC ☒ TI ☐ CE☐<br>1004927109<br>Tipo y No Identificación | AREA TECNICA<br><br>Dependencia: |
| TECNICO DE SERVICIOS<br><br>Cargo | <br>CRA 94 a # 71a – 28 BOGOTA D.C<br>Dirección y Ciudad de Domicilio |

Y el Departamento de Cundinamarca, conjuntamente las "PARTES", celebran el presente acuerdo de confidencialidad en adelante "Acuerdo", con el fin de establecer los términos que regirán el uso de protección de la información considerando el vínculo existente entre las partes y el acceso que el Contratista tiene a: instalaciones, dependencias, recursos, sistemas, servicios, expedientes, documentos a través de medios físicos y electrónicos que pueden contener información confidencial tanto de la organización como de terceros vinculados a ella. El presente acuerdo se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes

**CONSIDERACIONES**

1. Que el presente Acuerdo de Confidencialidad tiene como finalidad establecer el uso y la protección de la información a los que tiene acceso el Contratista
2. Las partes manifiestan que la información es de propiedad exclusiva de la **GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA** y en algunos casos es el responsable del tratamiento de la misma.

3. Que, con el fin de proteger la información confidencial, las partes se comprometen a guardar frente a terceros que no deban conocer esta información, estricta confidencialidad y reserva.

Por lo anterior, las Partes convienen los siguientes términos y condiciones de confidencialidad de acuerdo con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA: Definiciones**

**ACTIVO**: En relación con la seguridad de la información, se refiere a cualquier información o elemento relacionado con el tratamiento de la misma (sistemas, soportes, edificios, personas, etc.), que tenga valor para la entidad.

**INFORMACIÓN:** Conjunto de datos relevantes para la entidad, que pueden estar disponibles a través de documentos, sistemas de información aplicaciones, imágenes, entre otros medios.

**CONFIDENCIALIDAD**: Propiedad de la información que determina que la información sólo esté disponible y sea revelada a individuos, entidades o procesos autorizados.

**INTEGRIDAD**: Propiedad de la información que tiene relación con salvaguardar la exactitud y estado completo de los activos.

**DISPONIBILIDAD**: Propiedad de que la información que determina que sea accesible y utilizable por solicitud de una entidad autorizada, cuando ésta así lo requiera.

**SEGUNDA: USO DE LA INFORMACIÓN.** La **información sólo** podrá ser utilizada para adelantar las actividades asociadas al ejercicio de las funciones designadas u obligaciones en el marco del vínculo existente con el Departamento.

**TERCERA. OBLIGACIONES.** El Contratista compromete a cumplir cabalmente los compromisos y lineamientos establecidos desde el Sistema Integrado de Gestión y Control, proceso de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca además de las siguientes obligaciones:

1. Conocer y aplicar la política integral del sistema de gestión, así como mantener y cumplir con la confidencialidad, integridad, y disponibilidad que debe mantenerse sobre la misma.
2. Interiorizar las políticas y lineamientos de seguridad de la información que se encuentran en el SIGC para la Gobernación de Cundinamarca y conocer la última versión publicada de los documentos mencionados.
3. No revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y no utilizar para el propio beneficio o para beneficio de terceros, toda la información confidencial a la que tenga acceso a través de cualquier medio en el ejercicio de las funciones que le sean designadas en la Gobernación de Cundinamarca.
4. Mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral o contractual por un plazo igual a la duración del contrato y dos (2) años adicionales contados a partir de la extinción del vínculo laboral o contractual. Su incumplimiento generará las acciones de tipo penal, disciplinarlo, administrativo y fiscal a que haya lugar.
   Si una orden judicial le obligara a divulgar información confidencial, dará aviso previo a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA a través del líder de proceso Gestión Tecnológica.

5. No efectuar ninguna duplicación o copia no autorizada de información confidencial a la que tenga acceso a través de ningún medio.
6. Al finalizar la relación laboral o contractual, entregar formalmente toda información confidencial que le haya sido entregada o asignada para cumplir sus funciones, cuando así lo requiera o solicite la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA. Así mismo, no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.
7. Guardar completa confidencialidad, disponibilidad e integridad sobre la información a la que tenga acceso o que haya generado durante la relación laboral o contractual en la ejecución de las actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, modificar sin autorización, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso.
8. Informar cualquier incidente que se presente con el uso de información confidencial al líder del proceso de Gestión de Seguridad de la Información con copia al Oficial de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca.
9. Abstenerse de utilizar la Información, con el objeto o el efecto de obtener provecho propio o de terceros por razón o con ocasión de actividades ajenas a la ejecución de las funciones designadas.
10. En caso de desvinculación, terminación, cambio o traslado de los funcionarios y/o contratistas deberán mantener la reserva de la información que han venido manejando.

**CUARTA. RESERVA.** Durante la ejecución de la relación laboral o contractual, el Contratista se compromete a informar a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho en el ejercicio de sus funciones, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y será de propiedad de la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA.

**QUINTA. EXTENSIONES**. Si el contrato, convenio o acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio o acuerdo, pero con el mismo objeto del contrato, convenio o acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

**SEXTA**. **ANEXO**: Este acuerdo de confidencialidad será considerado un anexo a todos los contratos que las partes celebren, y sólo puede modificarse por documento escrito firmado por las mismas Partes.

**SEPTIMA. NO RENUNCIA A DERECHOS**: La ausencia de reclamaciones por el incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente acuerdo, no constituye una renuncia a los derechos que este confiere, ni puede servir como fundamento para asumir el otorgamiento de nuevos plazos de gracia o la autorización de incumplimientos de otras disposiciones. Ninguna renuncia a los derechos que confiere la Ley y a los que nacen del presente escrito, será válida a menos que conste por escrito que se haya dado a conocer previamente a la otra Parte.

**OCTAVA. CESIÓN:** Las Partes no podrán ceder, vender, asignar, ni transferir, bajo ninguna forma y a ningún título, este acuerdo de confidencialidad, salvo autorización expresa de la otra Parte.

**NOVENA. AUTONOMÍA DE LAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES:** En caso de que alguna o algunas cláusulas de este acuerdo sean ineficaces o ilegales por cualquier motivo, se considerarán ineficaces según corresponda, pero en lo demás el contrato conservará su vigencia y aplicabilidad plena.

**DÉCIMA. MODIFICACIONES:** El presente documento constituye el acuerdo total entre las Partes con respecto a la información confidencial y sustituye cualquier declaración oral o escrita anteriormente suministrada por las Partes.

**DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS QUE CONFIERE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** El acceso que tenga el Contratista a la información confidencial de la Gobernación de Cundinamarca, no le concede autorización, permiso o licencia de uso de marcas comerciales, patentes, derechos de autor o de cualquier otro derecho de propiedad intelectual. Ni este acuerdo ni la entrega o recepción de información confidencial constituyen o implican promesa o intención de efectuar compra o venta de productos o servicios, o promesa de contrato de cualquier índole o compromiso con respecto a la comercialización presente o futura de cualquier producto o servicio

**DECIMA SEGUNDA: DERECHOS DE AUTOR:** El contratista o funcionario que haga uso de elementos de computo asignados por el departamento no debe instalar software no autorizado por la entidad, o que no se encuentre licenciado.

**DÉCIMA TERCERA. DEVOLUCIÓN O DESTRUCCIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: En cualquier** momento durante la vigencia de este acuerdo y en todo caso a la terminación del contrato celebrado entre las Partes, o de la terminación del presente acuerdo de confidencialidad, la Gobernación de Cundinamarca podrá solicitar al Contratista por escrito que lleve a cabo alguna o algunas de las siguientes medidas:

1. Que, salvo en cumplimiento de disposición legal aplicable o de orden de autoridad judicial o administrativa competente, a requerimiento expreso y escrito, destruya dentro del término acordado entre las partes, cualquier Información Confidencial escrita (y todas las copias o traducciones hechas de la misma) que esté o estén, en o bajo la posesión o el control directos o indirectos de ésta y/o de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores. Igualmente, cualquier información confidencial mantenida en sistemas de computador, procesador de palabras, medios magnéticos u otros similares, será destruida si así es requerido por la Gobernación de Cundinamarca.
2. Certificar a la Gobernación de Cundinamarca de forma escrita, firmada por un funcionario competente, que luego de efectuarse la destrucción a que se refiere el numeral anterior, ni la Parte Receptora, ni ninguno de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores, han retenido a sabiendas o conserva bajo su posesión o control, ya sea directa o indirecta, todo o parte de dicha información confidencial o cualquier copia de esta.
3. Cualquier información confidencial y cualquier copia de esta, que con base en lo establecido en esta cláusula no sea destruida, continuará sometida íntegramente a lo consagrado en este acuerdo.

Suscribo este compromiso en Bogotá D.C , a los 5 días del mes de Agosto del año 2025.

Entre,

☐FUNCIONARIO, ☐CONTRATISTA PERSONA NATURAL, ☒CONTRATISTA PERSONA JURIDICA O ☐ TERCERO

| | |
|---|---|
| MARIO ALEJANDRO GUTIERREZ<br>Nombre | Mario Gutierrez<br>Firma |
| CC ☒ TI ☐ CE☐<br>1012416706<br>Tipo y No Identificación | AREA TECNICA<br><br>Dependencia: |
| TECNICO DE SERVICIOS<br><br>Cargo | <br>CRA 94 a # 71a – 28 BOGOTA D.C<br>Dirección y Ciudad de Domicilio |

Y el Departamento de Cundinamarca, conjuntamente las "PARTES", celebran el presente acuerdo de confidencialidad en adelante "Acuerdo", con el fin de establecer los términos que regirán el uso de protección de la información considerando el vínculo existente entre las partes y el acceso que el Contratista tiene a: instalaciones, dependencias, recursos, sistemas, servicios, expedientes, documentos a través de medios físicos y electrónicos que pueden contener información confidencial tanto de la organización como de terceros vinculados a ella. El presente acuerdo se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes

**CONSIDERACIONES**

1. Que el presente Acuerdo de Confidencialidad tiene como finalidad establecer el uso y la protección de la información a los que tiene acceso el Contratista
2. Las partes manifiestan que la información es de propiedad exclusiva de la **GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA** y en algunos casos es el responsable del tratamiento de la misma.

3. Que, con el fin de proteger la información confidencial, las partes se comprometen a guardar frente a terceros que no deban conocer esta información, estricta confidencialidad y reserva.

Por lo anterior, las Partes convienen los siguientes términos y condiciones de confidencialidad de acuerdo con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA: Definiciones**

**ACTIVO**: En relación con la seguridad de la información, se refiere a cualquier información o elemento relacionado con el tratamiento de la misma (sistemas, soportes, edificios, personas, etc.), que tenga valor para la entidad.

**INFORMACIÓN:** Conjunto de datos relevantes para la entidad, que pueden estar disponibles a través de documentos, sistemas de información aplicaciones, imágenes, entre otros medios.

**CONFIDENCIALIDAD**: Propiedad de la información que determina que la información sólo esté disponible y sea revelada a individuos, entidades o procesos autorizados.

**INTEGRIDAD**: Propiedad de la información que tiene relación con salvaguardar la exactitud y estado completo de los activos.

**DISPONIBILIDAD**: Propiedad de que la información que determina que sea accesible y utilizable por solicitud de una entidad autorizada, cuando ésta así lo requiera.

**SEGUNDA: USO DE LA INFORMACIÓN.** La **información sólo** podrá ser utilizada para adelantar las actividades asociadas al ejercicio de las funciones designadas u obligaciones en el marco del vínculo existente con el Departamento.

**TERCERA. OBLIGACIONES.** El Contratista compromete a cumplir cabalmente los compromisos y lineamientos establecidos desde el Sistema Integrado de Gestión y Control, proceso de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca además de las siguientes obligaciones:

1. Conocer y aplicar la política integral del sistema de gestión, así como mantener y cumplir con la confidencialidad, integridad, y disponibilidad que debe mantenerse sobre la misma.
2. Interiorizar las políticas y lineamientos de seguridad de la información que se encuentran en el SIGC para la Gobernación de Cundinamarca y conocer la última versión publicada de los documentos mencionados.
3. No revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y no utilizar para el propio beneficio o para beneficio de terceros, toda la información confidencial a la que tenga acceso a través de cualquier medio en el ejercicio de las funciones que le sean designadas en la Gobernación de Cundinamarca.
4. Mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral o contractual por un plazo igual a la duración del contrato y dos (2) años adicionales contados a partir de la extinción del vínculo laboral o contractual. Su incumplimiento generará las acciones de tipo penal, disciplinarlo, administrativo y fiscal a que haya lugar.
   Si una orden judicial le obligara a divulgar información confidencial, dará aviso previo a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA a través del líder de proceso Gestión Tecnológica.

5. No efectuar ninguna duplicación o copia no autorizada de información confidencial a la que tenga acceso a través de ningún medio.
6. Al finalizar la relación laboral o contractual, entregar formalmente toda información confidencial que le haya sido entregada o asignada para cumplir sus funciones, cuando así lo requiera o solicite la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA. Así mismo, no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.
7. Guardar completa confidencialidad, disponibilidad e integridad sobre la información a la que tenga acceso o que haya generado durante la relación laboral o contractual en la ejecución de las actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, modificar sin autorización, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso.
8. Informar cualquier incidente que se presente con el uso de información confidencial al líder del proceso de Gestión de Seguridad de la Información con copia al Oficial de Seguridad de la Información de la Gobernación de Cundinamarca.
9. Abstenerse de utilizar la Información, con el objeto o el efecto de obtener provecho propio o de terceros por razón o con ocasión de actividades ajenas a la ejecución de las funciones designadas.
10. En caso de desvinculación, terminación, cambio o traslado de los funcionarios y/o contratistas deberán mantener la reserva de la información que han venido manejando.

**CUARTA. RESERVA.** Durante la ejecución de la relación laboral o contractual, el Contratista se compromete a informar a la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho en el ejercicio de sus funciones, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y será de propiedad de la GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA.

**QUINTA. EXTENSIONES**. Si el contrato, convenio o acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio o acuerdo, pero con el mismo objeto del contrato, convenio o acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

**SEXTA**. **ANEXO**: Este acuerdo de confidencialidad será considerado un anexo a todos los contratos que las partes celebren, y sólo puede modificarse por documento escrito firmado por las mismas Partes.

**SEPTIMA. NO RENUNCIA A DERECHOS**: La ausencia de reclamaciones por el incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente acuerdo, no constituye una renuncia a los derechos que este confiere, ni puede servir como fundamento para asumir el otorgamiento de nuevos plazos de gracia o la autorización de incumplimientos de otras disposiciones. Ninguna renuncia a los derechos que confiere la Ley y a los que nacen del presente escrito, será válida a menos que conste por escrito que se haya dado a conocer previamente a la otra Parte.

**OCTAVA. CESIÓN:** Las Partes no podrán ceder, vender, asignar, ni transferir, bajo ninguna forma y a ningún título, este acuerdo de confidencialidad, salvo autorización expresa de la otra Parte.

**NOVENA. AUTONOMÍA DE LAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES:** En caso de que alguna o algunas cláusulas de este acuerdo sean ineficaces o ilegales por cualquier motivo, se considerarán ineficaces según corresponda, pero en lo demás el contrato conservará su vigencia y aplicabilidad plena.

**DÉCIMA. MODIFICACIONES:** El presente documento constituye el acuerdo total entre las Partes con respecto a la información confidencial y sustituye cualquier declaración oral o escrita anteriormente suministrada por las Partes.

**DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS QUE CONFIERE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** El acceso que tenga el Contratista a la información confidencial de la Gobernación de Cundinamarca, no le concede autorización, permiso o licencia de uso de marcas comerciales, patentes, derechos de autor o de cualquier otro derecho de propiedad intelectual. Ni este acuerdo ni la entrega o recepción de información confidencial constituyen o implican promesa o intención de efectuar compra o venta de productos o servicios, o promesa de contrato de cualquier índole o compromiso con respecto a la comercialización presente o futura de cualquier producto o servicio

**DECIMA SEGUNDA: DERECHOS DE AUTOR:** El contratista o funcionario que haga uso de elementos de computo asignados por el departamento no debe instalar software no autorizado por la entidad, o que no se encuentre licenciado.

**DÉCIMA TERCERA. DEVOLUCIÓN O DESTRUCCIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: En cualquier** momento durante la vigencia de este acuerdo y en todo caso a la terminación del contrato celebrado entre las Partes, o de la terminación del presente acuerdo de confidencialidad, la Gobernación de Cundinamarca podrá solicitar al Contratista por escrito que lleve a cabo alguna o algunas de las siguientes medidas:

1. Que, salvo en cumplimiento de disposición legal aplicable o de orden de autoridad judicial o administrativa competente, a requerimiento expreso y escrito, destruya dentro del término acordado entre las partes, cualquier Información Confidencial escrita (y todas las copias o traducciones hechas de la misma) que esté o estén, en o bajo la posesión o el control directos o indirectos de ésta y/o de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores. Igualmente, cualquier información confidencial mantenida en sistemas de computador, procesador de palabras, medios magnéticos u otros similares, será destruida si así es requerido por la Gobernación de Cundinamarca.
2. Certificar a la Gobernación de Cundinamarca de forma escrita, firmada por un funcionario competente, que luego de efectuarse la destrucción a que se refiere el numeral anterior, ni la Parte Receptora, ni ninguno de sus funcionarios, trabajadores, dependientes o administradores, han retenido a sabiendas o conserva bajo su posesión o control, ya sea directa o indirecta, todo o parte de dicha información confidencial o cualquier copia de esta.
3. Cualquier información confidencial y cualquier copia de esta, que con base en lo establecido en esta cláusula no sea destruida, continuará sometida íntegramente a lo consagrado en este acuerdo.

Suscribo este compromiso en Bogotá D.C , a los 5 días del mes de Agosto del año 2025.

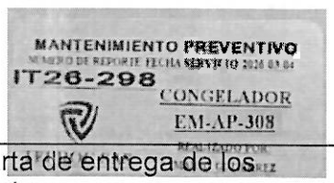
| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | Informe de Actividades Contratista |

| | | |
|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:**<br>Salud Pública | **CONTRATO No.**<br>SS-SA-PS-841-2025 | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: 03 de septiembre de 2025.<br>Fecha de Terminación: 30 de abril de 2026 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA**<br>TECNOLOGÍA EN PROCESOS DE CONTROL S.A.S TEPROC | | **PLAZO DE EJECUCIÓN:**<br>Hasta 30 de abril de 2026 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR**<br>JOHANNA CAROLINA BUITRAGO ESTRADA | | **PERIODO DEL INFORME:** 1 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:**<br>Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca. | | |

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL**

| OBLIGACIONES<br>(Las estipuladas como específicas en la minuta del contrato) | ACTIVIDADES<br>(Desarrolladas en el mes referente a la obligación) | PRODUCTOS<br>(Con respecto a la actividad desarrollada.) |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con el PLAN DE TRABAJO de las intervenciones metrológicas a realizar según el cronograma propuesto por el supervisor y según el cronograma de intervención metrológica para los equipos del Laboratorio de Salud Pública, el cual debe ser aprobado por el Supervisor. | Se hace entrega de cronograma de febrero | Documento: 1. CRONOGRAMA |
| **2.** Contar con personal competente e idóneo para el desarrollo de las actividades, se evaluará las hojas de vida y los entrenamientos realizados. El personal técnico que presente el contratista, ejecutará las intervenciones metrológicas de acuerdo con los perfiles especificados en este estudio y soportes suministrados por el contratista. De requerirse cambio de personal este debe cumplir las mismas o superiores características del personal mínimo exigido, y debe ser aprobado por el supervisor previa revisión de la hoja de vida y análisis de su pertinencia. | Se entregan las hojas de vida del personal | Documentos: 2.1. HOJA DE VIDA JONATHAN CON SOPORTES |
| **3.** Ejecutar los mantenimientos preventivos los primeros 8 días del mes correspondiente según cronograma de intervenciones metrológicas anual y la disponibilidad de los equipos. | Se entrega del documentos FACTURABLES PAGO #6 INFORME al supervisor, de acuerdo a las actividades ejecutadas, donde se relaciona los servicios ejecutados a la fecha | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |
| **4.** Si se requiere ajuste del equipo durante otra intervención metrológica (calibración y/o calificación) el contratista de mantenimiento tiene 3 horas para realizar el ajuste. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | **Informe de Actividades Contratista** |

| | | |
|---|---|---|
| **5.** Entregar al supervisor con la cuenta de cobro copia en medio magnético *(CD'S, DISCO DURO, USB)*, de los servicios prestados a cada uno de los equipos. | Se realiza entrega al supervisor de CD | CD marcado *"Teproc contrato SS-SA-PS-841-2025"* |
| **6.** Garantizar que una vez que se efectúe el respectivo mantenimiento a cada de los equipos, éstos queden en condiciones óptimas para realizar la siguiente intervención metrológica correspondiente (calibración, validación y/o verificación operacional). En caso contrario asumir los gastos que acarree la calibración y calificación según corresponda. | Se realiza envió de carta de compromiso que los equipos deben de quedar en condiciones optimas para calibración. | Documento: 6. CARTA DE GARANTIA |
| **7.** Entregar en óptimas condiciones de funcionamiento y operación, y garantizar el funcionamiento de los equipos del Laboratorio de Salud Pública que fueron objeto del mantenimiento preventivo. | Se hizo entrega a la Supervisora del contrato de los equipos a entera satisfactoria | Envía de correos con los informes de mantenimiento |
| **8.** Brindar capacitación al personal del Laboratorio de Salud Pública, en el manejo del equipo objeto de mantenimiento o reparación, en caso de requerirse. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **9.** Identificar los equipos objeto del mantenimiento preventivo con el respectivo rótulo de la empresa contratista, el cual debe contener como mínimo la fecha de mantenimiento, número asignado por la empresa para la intervención aplicada y el número de inventario asignado por el Laboratorio de Salud Pública. | A cada uno de los equipos se pega la estampilla de mantenimiento con la fecha de mantenimiento, No. del informe y código interno.<br>  | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |
| **10.** Responder por los equipos del laboratorio que por alguna razón deban ser objeto de mantenimiento fuera de las instalaciones del sitio asignado para la ejecución del contrato. En este caso, se deben seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante de los equipos y los lineamientos establecidos por el LABORATORIO DE SALUD PUBLICA en cuanto a transporte y almacenamiento. Los equipos no pueden ser trasladados en un medio de transporte que genere un riesgo para el equipo (motocicleta, bicicleta). Cuando éstos ingresen nuevamente al laboratorio no deben presentar roturas, fisuras o suciedad. | Carta de entrega de los equipos | Documento: 10. CARTAS DE ENTREGA MARZO |
| **11.** Entregar el Informe de mantenimiento en medio físico realizado a cada equipo en un | Se hace entrega de los informes de mantenimiento | Relación de informes: |

| | | |
|---|---|---|
| tiempo máximo de 5 días calendario, conteniendo como mínimo la siguiente información:<br>• Título del informe, identificando el tipo de intervención metrológica aplicada.<br>• Nombre y dirección del laboratorio y lugar donde se realizó el mantenimiento.<br>• Identificación unívoca del informe de mantenimiento, incluyendo paginación para asegurar que la página es reconocida como parte del informe y una clara identificación del final del informe.<br>• Nombre, teléfono y dirección del cliente. (Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca. Calle 21ª #70-10 Zona Industrial Montevideo). Teléfono: 4112025.<br>• Descripción e identificación unívoca de los equipos intervenidos (Serial del equipo, Código interno del equipo, ubicación del equipo, Marca y modelo del equipo).<br>• Fecha de recepción de los equipos sometidos al mantenimiento (si aplica) y la fecha de ejecución del mantenimiento.<br>• Resultados del mantenimiento con las respectivas mediciones.<br>• Se debe especificar los procedimientos/protocolos utilizados durante la ejecución del mantenimiento.<br>• Especificar si el equipo requiere mantenimiento correctivo y cuáles son los repuestos asociados a dicha intervención metrológica.<br>• Nombre y firma de quien realiza la intervención.<br>• Nombre y firma del supervisor quien aprueba el informe. | cumpliendo con lo exigido en la obligación | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |
| **12.** El término de la garantía sobre el servicio de mantenimiento prestado debe ser mínimo de 6 meses. | Se entrega certificación de la garantía por seis meses | Documento: 12. CARTA DE GARANTIA 6 MESES |
| **13.** El contratista se comprometerá a prestar los servicios a entera satisfacción del LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA y en condiciones de trabajo | Se anexa compromiso firmado por el representante legal | Documento: 13. CERTIFICACIÓN DE SERVICIO |
| **14.** Anexar a la propuesta el protocolo de limpieza y desinfección pre y post mantenimiento general antes de la intervención de un equipo. | Se desarrolla el protocolo de limpieza en cada intervención de mantenimiento | Documento: 14. PROTOCOLO DE LIMPIEZA |

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | **Informe de Actividades Contratista** |

| | | |
|---|---|---|
| **15.** El contratista se compromete a contar con un coordinador de servicio técnico exclusivo para el laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca | Se entrega carta donde se relaciona el personal especificando el Coordinador de Servicio Técnico( Jonathan Pérez) | Documento 15. RELACIÓN DE PERSONAL |
| **16.** El contratista se compromete a contar e implementar con un programa de seguridad y salud en el trabajo para el personal que preste los servicios de mantenimiento. | Se entrega carta de certificación del cumplimiento del programa de SST de Teproc | Documento 16. CERTIFICACIÓN DE ARL |
| **17.** El personal que realizara el mantenimiento y calificación deberá contar con la dotación respectiva (herramienta, uniforme, accesorios; elementos de protección personal, según la complejidad del servicio) y el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa. | Se realiza entrega de dotación y EPPs al personal una vez al año | Documento 17. ENTREGA DE DOTACIÓN |
| **18.** El mantenimiento debe incluir como mínimo (según aplique):<br>• Diagnóstico del estado inicial del equipo<br>• Limpieza general interna y externa<br>• Revisión general del sistema electrónico y eléctrico<br>• Revisión, limpieza, lubricación y ajuste de componentes mecánicos<br>• Verificación y lubricación del motor<br>• Revisión de lámparas y bombillos<br>• En el caso de las cabinas de bioseguridad y extracción se deben verificar los filtros y ducteria (si aplica)<br>• Medición y ajuste de variables con soluciones suministradas por el proveedor del servicio.<br>• Desmonte de partes, revisión de no fugas (si aplica)<br>• Realizar mediciones a los equipos isotérmicos, masa y volumen empleando patrones con calibración vigente por una entidad con acreditación bajo la norma ISO IEC 17025:2017 en los rangos a verificar y la magnitud correspondiente. Las mediciones deben ser realizadas con los equipos del contratista de mantenimiento, el laboratorio no dispondrá de sus equipos para realizar dichas intervenciones.<br>• Verificación final del funcionamiento del equipo. | En los informes de mantenimiento se discrimina los servicios ejecutados y solicitados por LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA | IT26-442, IT26-456, IT26-427, IT26-429, IT26-426, IT26-423, IT26-527, IT26-420, IT26-425, IT26-428, IT26-424, IT26-422, IT26-421, IT26-431, IT26-430, IT26-432 |

| | | |
|---|---|---|
| **19.** Las autoclaves marcan Tuttunauer solo podrán ser ejecutados por el contratista que demuestre que cuenta con subcontratación con proveedor autorizado y con certificado vigente directamente de la casa matriz de la marca Tuttunauer. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **20.** El contratista de mantenimiento del Ítem 3: Autoclave marca Tuttunauer, Ítem 28: Crioscopio, Ítems 34 y 35: Espectrofotómetros debe demostrar experiencia. De lo contrario se permite subcontratar el servicio. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **21.** Las calibraciones y calificaciones de los equipos a efectuar en las instalaciones del laboratorio, se deben realizar en presencia del personal que ejecuta las acciones de mantenimiento en el laboratorio de salud pública. | Durante este periodo no se requirió | Durante este periodo no se requirió |
| **22.** Asistir a las reuniones solicitadas por el supervisor del contrato | Se realiza reunión de seguimiento | G. de cundinamarca<br>Jueves, 12 de marzo · 11:00am – 12:00pm<br>Zona horaria: America/Bogota<br>Información para unirse con Google Meet<br>Enlace de la videollamada: https://meet.google.com/upx-cykz-obg |
| **23.** Prestar asesoría permanente en temas técnicos relacionados con los equipos, y dar respuesta y atención oportuna a inquietudes formuladas. | In sitú se ha realizado asesoría al personal y respuesta a las inquietudes | No aplica |
| **24.** Informar al supervisor sobre cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del contrato | No se han presentado | No aplica |
| **25.** Mantener la confidencialidad de la información del laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización. | Se entrego Acta de confidencialidad, firmada por cada uno de los técnicos que ingresan a prestar servicios. | Documento: 25. 26. ACTA DE CONFIDENCIALIDAD |
| **26.** Guardar la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión del objeto contractual, así como todos aquellos relacionados con el mismo | Se entrego Acta de confidencialidad, firmada por cada uno de los técnicos que ingresan a prestar servicios. | Documento: 25. 26. ACTA DE CONFIDENCIALIDAD |

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA |
|---|---|
| | **Informe de Actividades Contratista** |

| | | |
|---|---|---|
| **27.** El contratista debe contar con personal entre profesionales y técnicos mínimo 4 para realizar las intervenciones metrológicas. | Se entrega carta donde se relaciona el personal | Documento 15. RELACIÓN DE PERSONAL |
| **28.** Suministrar las pilas para los equipos que lo requieran según las especificaciones técnicas. | A la fecha no se ha realizado mantenimiento a equipos que requieran cambio de baterías | No aplica |
| **29.** La subcontratación debe cumplir las siguientes condiciones: **a. El proveedor subcontratado debe contar con la experiencia en el manejo de estos equipos.**<br>**b.** Debe cumplir con todos los requisitos establecidos en el pliego de condiciones sin excepción alguna.<br>**c.** Anexar a la propuesta los documentos requeridos que soporten el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas en el numeral 3.1.2. CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS del Estudio Previo y en el Anexo Especificaciones Técnicas.<br>**d.** El cumplimento de las actividades subcontratadas descritas en el pliego de condiciones es responsabilidad del contratista. | Durante este periodo no se requirió | No aplica |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | FIRMA: Nelson Perez |
| | NOMBRES Y APELLIDOS: NELSON GIOVANNY PÉREZ GONZÁLEZ |
| | NUMERO DE CEDULA: **88.256.053** |

| **CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| El supervisor, da cuenta del cumplimiento de las Obligaciones Específicas, Actividades y/o Productos del contratista, desarrollados de acuerdo con el objeto contractual, los cuales fueron descritos en este informe dentro del periodo de ejecución reportado. Así mismo, todos los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual puede proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe. | OTRAS OBSERVACIONES: El contratista ha sido capacitado sobre los riesgos y peligros a los cuales está expuesto al ejecutar las actividades contractuales en el Laboratorio de Salud Pública. |
| **SUPERVISOR** | **NOMBRES Y APELLIDOS:**<br>**JOHANNA CAROLINA BUITRAGO ESTRADA**<br>**PROFESIONAL UNIVERSITARIO LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA** |
| | **FIRMA:**<br>Johanna C Buitrago E. |

## INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-SA-PS-841-2025

| | |
|---|---|
| Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 6 | Informe Final _____ |
| Periodo del Informe: Del 01.03.2026 hasta el 31.03.2026 | |
| Fecha en la que se rinde el informe : | 01.06.2026 |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| Contratista: | TECNOLOGIA EN PROCESOS DE CONTROL SAS |
| NIT / C.C.: | 9006839972 |
| Supervisor: | JOHANA CAROLINA BUITRAGO |
| Cargo: | Profesional universitario |
| Objeto del Contrato o Convenio: | Realizar intervenciones de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o calificación de los equipos del laboratorio de salud pública de Cundinamarca. |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio: | 15.08.2025 |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio | 03.09.2025 |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 7100063733, 7100079315 |
| Registro Presupuestal | 4600031858, 4700013878 |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio | $103,806,437 |
| Adición | $38,923,591 |
| Vigencia Futura | $0 |
| Pasivo Exigible | $0 |
| Valor Total del Contrato | $142,730,028 |
| Plazo de Ejecución Inicial | 10.12.2025 |
| Prorroga No. | 1 |
| Plazo de Ejecución Final | 30 DE ABRIL 2026 |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio | 30.04.2026 |
| Suspensión ( según aplique) | NO |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo) | |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo) | |
| Cesión / Terminación Anticipada | NO |
| Aseguradora | SEGUROS DEL ESTADO |
| Garantía de Cumplimiento | 11-46-101086114 |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | 11-54-101008052 |

## 2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 94%

2.1. Cumplir con el PLAN DE TRABAJO de las intervenciones metrológicas a realizar según el cronograma propuesto por el supervisor y según el cronograma de intervención metrológica para los equipos del Laboratorio de Salud Pública, el cual debe ser aprobado por el Supervisor.:
Se cumplió con el plan de trabajo requerido por el laboratorio. Se anexa cronograma de intervenciones de mantenimiento de equipos de todas las áreas del laboratorio.

2.2. Contar con personal competente e idóneo para el desarrollo de las actividades, se evaluará las hojas de vida y los

entrenamientos realizados. El personal técnico que presente el contratista, ejecutará las intervenciones metrológicas de acuerdo con los perfiles especificados en este estudio y soportes suministrados por el contratista. De requerirse cambio de personal este debe cumplir las mismas o superiores características del personal mínimo exigido, y debe ser aprobado por el supervisor previa revisión de la hoja de vida y análisis de su pertinencia.:
Se anexan las hojas de vida del personal de TEPROC que realiza las intervenciones en el laboratorio, Jonathan Pérez González Y Ricardo Andrés Lemus.

2.3. Ejecutar los mantenimientos preventivos los primeros 8 días del mes correspondiente según cronograma de intervenciones metrológicas anual y la disponibilidad de los equipos.:
Se evidencia respuesta oportuna a las necesidades de operación del laboratorio, se realizaron las intervenciones de los equipos de acuerdo a la programación del laboratorio, garantizando el funcionamiento de los equipos.
2.4. Si se requiere ajuste del equipo durante otra intervención metrológica (calibración y/o calificación) el contratista de mantenimiento tiene 3 horas para realizar el ajuste.:
Se evidencia respuesta oportuna a las necesidades de operación del laboratorio.
2.5. Entregar al supervisor con la cuenta de cobro copia en medio magnético (CD'S, DISCO DURO, USB), de los servicios prestados a cada uno de los equipos.:
Se realizó entrega de CD con los soportes de ejecución del contrato, certificados e informes de las intervenciones realizadas

2.6. Garantizar que una vez que se efectúe el respectivo mantenimiento a cada uno de los equipos, éstos queden en condiciones óptimas para realizar la siguiente intervención metrológica correspondiente (calibración, validación y/o verificación operacional). En caso contrario asumir los gastos que acarree la calibración y calificación según corresponda:
No se han presentado novedades en las intervenciones de los equipos, se realiza seguimiento por parte del área de metrología del laboratorio.
2.7. Entregar en óptimas condiciones de funcionamiento y operación, y garantizar el funcionamiento de los equipos del Laboratorio de Salud Pública que fueron objeto del mantenimiento preventivo.:
Los equipos han sido entregados en óptimas condiciones de funcionamiento y el informe de mantenimiento indica el estado del equipo. Se anexan los informes.
2.8. Brindar capacitación al personal del Laboratorio de Salud Pública, en el manejo del equipo objeto de mantenimiento o reparación, en caso de requerirse.:
No se ha requerido.
2.9. Identificar los equipos objeto del mantenimiento preventivo con el respectivo rótulo de la empresa contratista, el cual debe contener como mínimo la fecha de mantenimiento, número asignado por la empresa para la intervención aplicada y el número de inventario asignado por el Laboratorio de Salud Pública.:
Los equipos intervenidos se han identificado con estampilla que registra toda la información requerida, se evidencia fotografía en el informe de actividades anexo.

2.10. Responder por los equipos del laboratorio que por alguna razón deban ser objeto de mantenimiento fuera de las instalaciones del sitio asignado para la ejecución del contrato. En este caso, se deben seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante de los equipos y los lineamientos establecidos por el LABORATORIO DE SALUD PUBLICA en cuanto a transporte y almacenamiento. Los equipos no pueden ser trasladados en un medio de transporte que genere un riesgo para el equipo (motocicleta, bicicleta). Cuando éstos ingresen nuevamente al laboratorio no deben presentar roturas, fisuras o suciedad.:
Se anexa registro de salida y entrada de equipos, para garantizar la entrega en buen estado.

2.11. Entregar el Informe de mantenimiento en medio físico realizado a cada equipo en un tiempo máximo de 5 días calendario:
Realiza entrega oportuna de los informes en medio físico, en caso de requerir ajuste igualmente el contratista ha dado respuesta por correo electrónico.
2.12. El término de la garantía sobre el servicio de mantenimiento prestado debe ser mínimo de 6 meses.:
Se anexa carta de garantía de las intervenciones realizadas en la ejecución del contrato, firmada por el representante legal.
2.13. El contratista se comprometerá a prestar los servicios a entera satisfacción del LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CUNDINAMARCA y en condiciones de trabajo
2.14. Anexar a la propuesta el protocolo de limpieza y desinfección pre y post mantenimiento general antes de la intervención de un equipo.
Se anexa el documento protocolo de limpieza desarrollado por el contratista en cada intervención.
2.15. El contratista se compromete a contar con un coordinador de servicio técnico exclusivo para el laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca:
Se anexa carta donde se relaciona el Coordinador de Servicio Técnico ( Jonathan Pérez)
2.16. El contratista se compromete a contar e implementar con un programa de seguridad y salud en el trabajo para el personal que preste los servicios de mantenimiento.
Se evidencia certificado firmado por el representante legal, quien se compromete a contar e implementar el programa de SST Seguridad y Salud en el Trabajo para el personal que preste los servicios de mantenimiento. Anexo.

2.17. El personal que realizara el mantenimiento y calificación deberá contar con la dotación respectiva (herramienta, uniforme, accesorios; elementos de protección personal, según la complejidad del servicio) y el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.:
El personal cumple con los procedimientos establecidos en el laboratorio para el ingreso y trabajo en áreas técnicas.
2.18. El mantenimiento debe incluir como mínimo (según aplique):
• Diagnóstico del estado inicial del equipo
• Limpieza general interna y externa
• Revisión general del sistema electrónico y eléctrico
• Revisión, limpieza, lubricación y ajuste de componentes mecánicos
• Verificación y lubricación del motor
• Revisión de lámparas y bombillos
• En el caso de las cabinas de bioseguridad y extracción se deben verificar los filtros y ducteria (si aplica)

• Medición y ajuste de variables con soluciones suministradas por el proveedor del servicio.
• Desmonte de partes, revisión de no fugas (si aplica)
• Realizar mediciones a los equipos isotérmicos, masa y volumen empleando patrones con calibración vigente por una entidad con acreditación bajo la norma ISO IEC 17025:2017 en los rangos a verificar y la magnitud correspondiente.
• Verificación final del funcionamiento del equipo.:
Se da cumplimiento a las actividades de mantenimiento a realizar de acuerdo a la necesidad de cada equipo, se anexan informes de mantenimiento con la información requerida bajo la norma ISO/IEC 17025.

2.19. Las autoclaves marcan Tuttunauer solo podrán ser ejecutados por el contratista que demuestre que cuenta con subcontratación con proveedor autorizado y con certificado vigente directamente de la casa matriz de la marca Tuttunauer.:
Durante este periodo estos equipos no están programados.
2.20. El contratista de mantenimiento del Ítem 3: Autoclave marca Tuttunauer, Ítem 28: Crioscopio, Ítems 34 y 35: Espectrofotómetros debe demostrar experiencia. De lo contrario se permite subcontratar el servicio.:
Durante este periodo estos equipos no están programados.
2.21. Las calibraciones y calificaciones de los equipos a efectuar en las instalaciones del laboratorio, se deben realizar en presencia del personal que ejecuta las acciones de mantenimiento en el laboratorio de salud pública.
2.22. Asistir a las reuniones solicitadas por el supervisor del contrato:
Se realizo reunión el 12 de marzo · 11:00 – 12:00m. Enlace de la videollamada: https:// meet.google.com/upx-cykz-obg Se anexa acta.
2.23. Prestar asesoría permanente en temas técnicos relacionados con los equipos, y dar respuesta y atención oportuna a inquietudes formuladas.:
Teproc ha brindado respuesta oportuna en el servicio.
2.24. Informar al supervisor sobre cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del contrato:
No se presentaron novedades en la ejecución del contrato.
2.25. Mantener la confidencialidad de la información del laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca que le sea entregada para el cumplimiento del objeto del contrato, durante la ejecución del mismo y con posterioridad a su finalización.:
Se anexa acta de confidencialidad de información del laboratorio.
2.26. Guardar la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión del objeto contractual, así como todos aquellos relacionados con el mismo.:
Se anexa acta de confidencialidad de información del laboratorio
2.27. El contratista debe contar con personal entre profesionales y técnicos mínimo 4 para realizar las intervenciones metrológicas.:
Se anexan las hojas de vida del personal de TEPROC que realizó las intervenciones en el laboratorio. Se anexa carta con relación del personal.

2.28. Suministrar las pilas para los equipos que lo requieran según las especificaciones técnicas.:
A la fecha no se ha requerido cambio de pilas.
2.29. La subcontratación debe cumplir las siguientes condiciones:
a. El proveedor subcontratado debe contar con la experiencia en el manejo de estos equipos.
b. Debe cumplir con todos los requisitos establecidos en el pliego de condiciones sin excepción alguna.
c. Anexar a la propuesta los documentos requeridos que soporten el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas en el numeral 3.1.2. CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS del Estudio Previo y en el Anexo Especificaciones Técnicas.
d. El cumplimento de las actividades subcontratadas descritas en el pliego de condiciones es responsabilidad del contratista.:
Durante este periodo no se realizó subcontratación para cumplir el servicio.

## 3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

| DOCUMENTO DE PAGO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| 3300145242 | 29.04.2026 | $17,497,284 |
| 3300145272 | 29.04.2026 | $4,955,160 |
| 3300167875 | 26.11.2025 | $31,549,161 |
| 3300170415 | 05.12.2025 | $13,525,778 |
| 3300173212 | 12.12.2025 | $58,731,498 |

Ninguna

## 4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

## 5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

## 6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

No Aplica

## 7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Adición y prorroga N°1: al 30 de abril 2026.

Johana C Buitrago B

JOHANA CAROLINA BUITRAGO
Profesional universitario