Alcaldía de PEREIRA

Juridica Salud <juridicasalud@pereira.gov.co>

# RE: SOLICITUD COTIZACION AGUA Y RIESGO QUÍMICO

1 mensaje

**Yeraldin Jimenez - Comercial Zona 1** <comercialzona1@biometrika.com.co> 13 de octubre de 2026 a las 3:19 p.m.
Para: Juridica Salud <juridicasalud@pereira.gov.co>, seddincorp@gmail.com

Buenas tardes de manera cordial se envía cotización sobre los productos disponibles para "ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LAS ACCIONES DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LOS COMPONENTES DE RIESGO QUÍMICO Y CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA".

Saludos cordiales,






Cuidemos el Medio Ambiente, por favor,no imprima este correo electrónico si no es necesario!

---

**De:** Juridica Salud <juridicasalud@pereira.gov.co>
**Enviado el:** martes, 13 de octubre de 2026 10:17 a. m.
**Para:** comercialzona1@biometrika.com.co; Merkhalab <merkhalab@gmail.com>; seddincorp@gmail.com
**Asunto:** SOLICITUD COTIZACION AGUA Y RIESGO QUÍMICO

Cordial saludo,

Por medio del presente se solicita cotización del siguiente objeto de contrato:

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LAS ACCIONES DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LOS COMPONENTES DE RIESGO QUÍMICO Y CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA".

POR FAVOR REVISAR MUY BIEN EL ANEXO a este correo y recordar que se solicita que la respuesta sea enviada al correo juridicasalud@pereira.gov.co, dentro de los (2) dos días siguientes al recibir esta solicitud.

De antemano agradecemos su pronta respuesta.

Atentamente

**Paola Andrea Nieto Valencia**

**Abogada - Contratista**

**SSPYSS**

---

Alcaldía de Pereira

Nit 891.480.030

Cra 7 18-55

https://www.pereira.gov.co

---

**2 archivos adjuntos**

**BMTK - 7845 Oferta_Comercial_Biometrika.pdf**
86K

**RUT biometrika 2026.pdf**
264K

Biometrika S.A.S

Analizadores, Reactivos, Mantenimiento, Calibración

**BIOMETRIKA LABORATORIO S.A.S. · NIT: 900833628-4**

| N.º COTIZACIÓN | FECHA |
|---|---|
| OC-2026-0918 | 28 de septiembre de 2026 |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| **CLIENTE:** | Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social de Pereira |
| **DIRECCIÓN:** | Pereira - Risaralda |

| No. | NOMBRE DEL PRODUCTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR BRUTO | IVA 19 % | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **VARIO CHLORINE FREE-DPD / F10** **Reactivo para determinar cloro libre en muestras de 10 mL. Paquete x 1.000 unidades.** | 4.000 | $ 2,024 | $ 8,096,000 | $ 1,538,240 | **$ 9,634,240** |
| 2 | **VARIO CHLORINE FREE-DPD / F25** **Reactivo para determinar cloro libre en muestras de 25 mL. Paquete x 1.000 unidades.** | 2.000 | $ 2,255 | $ 4,510,000 | $ 856,900 | **$ 5,366,900** |
| 3 | **GEL REFRIGERANTE BOLSA x 300 GRAMOS** | 15 | $ 5,500 | $ 82,500 | $ 15,675 | **$ 98,175** |
| 4 | **ROJO FENOL 0,1 % FRASCO x 1.000 mL** | 1 | $ 465,300 | $ 465,300 | $ 88,407 | **$ 553,707** |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL (ANTES DE IVA)** | **$ 13.153.800** |
| **IVA 19 %** | **$ 2.499.222** |
| **TOTAL** | **$ 15.653.022** |

## CONDICIONES DE LA OFERTA

**VIGENCIA DE LA OFERTA**

90 días calendario.

**OPORTUNIDAD DE ENTREGA**

De 2 a 5 días hábiles, sujeta a disponibilidad de inventario.

**DOCUMENTACIÓN**

Se adjunta RUT de Biometrika Laboratorio S.A.S. NIT 900833628-4.

## CONDICIONES COMERCIALES

- Precios expresados en pesos colombianos (COP).
- IVA del 19 % discriminado por producto.
- Oferta sujeta a disponibilidad de inventario.
- La entrega se coordinará una vez confirmada la orden de compra.
- Cualquier modificación será informada oportunamente.

## CONTACTO COMERCIAL

**comercialzona1@biometrika.com.co | 318 200 3618**

BIOMETRIKA LABORATORIO S.A.S. · NIT 900833628-4

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141218053824

(415)7707212489984(8020) **000014121805382 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 3 3 6 2 8 | 4 | Impuestos de Bogotá 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
BIOMETRIKA LABORATORIO SAS

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

## 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
CL 25 A 31 A 47

42. Correo electrónico contabilidad@biometrika.com.co

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 0 | 1 | 4 | 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
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 3 | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUEDA SOLANO JULIAN ALFONSO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141218053824

(415)7707212489984(8020) **000014121805382 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 3 3 6 2 8 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141218053824

(415)7707212489984(8020) **000014121805382 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 3 3 6 2 8 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

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

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUEDA | SOLANO | JULIAN | ALFONSO |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 0 7 1 2 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 2 2 3 8 5 1 4 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ANGARITA | SOLANO | SEBASTIAN | CAMILO |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141218053824

(415)7707212489984(8020) **000014121805382 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 3 3 6 2 8 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 2 3 6 1 7 0 7 | 8 | 2 6 1 4 7 0 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CELIS | MARTINEZ | MARTHA | PATRICIA |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 8 0 9 |

**Revisor fiscal suplente**

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

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

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

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALVAREZ | GUTIERREZ | JHOAN | MANUEL |

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO