HOSPITAL DEPARTAMENTAL María Inmaculada E.S.E.	GESTIÓN JURIDICA	CÓDIGO	GJ-F-10
	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSIÓN	002
		VIGENCIA	2024-11-14

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°_____

FLORENCIA, 28 MAR 2025 000318

SEÑOR (a) **PAULA ANDREA ARTEAGA CABRERA**
Tesorera General con Funciones de Presupuesto

REF: SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
TENIENDO EN CUENTA LA NECESIDAD PRESENTADA POR EL AREA DE ALMACEN GENERAL RESPETUOSAMENTE ME PERMITO SOLICITARLE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE ACUERDO CON LA SIGUIENTE INFORMACION:

CENTRO DE COSTOS:		30100	
AREA DE SERVICIO:		ALMACEN GENERAL	
AREA FUNCIONAL:		048	
OBJETO		ADQUISICION COMPRA DE REPUESTOS EQUIPOS DE REFRIGERACION DE LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE (REFRIGERADOR Y CONGELADOR)	
CÓDIGO	**ENTIDAD**	**NOMBRE**	**VALOR**
2.1.2.02.01.003.01	H	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO) ((PLAN MANTENIMIENTO HOSPITALARIO DEC.780/2016)	**$ 10.843.280**
2.1.2.01.01.003.04.06	H	OTRO EQUIPO ELÉCTRICO Y SUS PARTES Y PIEZAS (PLAN MANTENIMIENTO HOSPITALARIO DEC 780/2016)	**$ 943.670**
TOTAL	VALOR EN LETRAS:	ONCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.	**$ 11.786.950**

FIRMA **DIANA MARCELA CUELLAR ALDANA**
Subgerente Administrativa y Financiera

REVISO Mayerly Tatiana Carvajal Martinez - Almacenista General

ELABORO Carolina Cuellar Molina - Tecnico Administrativo

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
María Inmaculada
E.S.E.

CAQUETÁ

MEMORANDO

HOSPITAL MARIA INMACULADA
19 FEB. 2025
RECIBIDO HORA: 8:52AM
SECRETARIA GERENCIA

127.18 – 036

Florencia, 18 de Febrero de 2025

PARA: **CINDY TATIANA VARGAS TORO - Gerente**
DE: **LUIS ENRIQUE CUELLAR DIAZ - Ingeniero Biomédico**

ASUNTO: SOLICITUD COMPRA DE REPUESTOS EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN DE LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

V.B

Cordial saludo,

Mediante el presente me permito solicitar la compra de repuestos e insumos necesarios para mantenimiento pendiente por parte de proveedor de mantenimiento de los refrigeradores y congeladores de los servicios de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre. Necesitando lo siguiente.

ITEM	REPUESTO / INSUMO	EQUIPO
1	Anticorrosivo Blanco para las aletas laterales del difusor	Refrigerador AF: 000743
2	Manguera flexible de ½ pulgada, con refuerzo para el drenaje del evaporador	
3	Lámpara led a 110 Voltios	
4	Batería de 12 Voltios 1.2 AH	Congelador AF: 000781
5	Bisagra Superior original Revco	
6	Capacitor de marcha 80 MFD a 370 Voltios	Congelador AF: 000730
7	Aislamiento para el sistema de drenaje del difusor	
8	Materiales para la pintura general para la puerta	Congelador AF: 000728
9	Lijas grano grueso 80 y grano fino 400	
10	Fijador Wash Primer	
11	Base anticorrosivo Gris	
12	Pintura Poliester con Catalizador	
13	Capacitador de marcha 30 MFD a 370 Voltios	
14	Clavija 5-20P para el regulador	
15	Bisagra inferior plana Original Revco	

Anexo cotización de los repuestos e insumos presentada por el proveedor para su respectiva revisión.

Agradezco su apoyo y colaboración,

Luis Cuellar D.

Luis Enrique Cuellar Diaz
Ing. Biomédico

Proyectó: Luis Enrique Cuellar Diaz – Ing. Biomédico

FRIGOVAL LTDA.

REFRIGERACIÓN COMERCIAL
INDUSTRIAL Y PARA LABORATORIO.

Bogotá D.C. Marzo 27 de 2025
COTIZACIÓN N° 270325100

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA.
Atn. Ingeniera. EDNA CRISTINA CORTES PUENTES.
Ingeniera Biomédica.
E.S.D.

Estamos presentando la propuesta para el siguiente suministro de los siguientes repuestos que se requieren para los equipos de refrigeración..
Marca:, Modelo: Serie: Inv.

Item	Descripción		Valor
1	Anticorrosivo Blanco para las aletas laterales del difusor.	$	65.000
	Manguera flexible de 1/2 pulgada, con refuerzo para el drenaje del evaporador.	$	157.000
	Lampara Led a 110 Voltios para el refrigerador de reactivos del Banco de Sangre, estos repuestos para el equipo Inv.000743.	$	228.000
2	Batería de 12 voltios 1,2 AH.	$	260.000
	Bisagra Superior original REVCO para el equipo Inventario 000781	$	3.451.000
3	Capacitor de marcha de 80 MFD a 370 Voltios.	$	305.000
	Aislamiento para el sistema de drenaje del difusor. Estos repuestos son para el equipo Inventario 000730	$	778.000
4	Materiales para la pintura general para la Puerta del congelador.		
	Lijas grano grueso 80 y grano fino 400	$	198.000
	Fijador Wash Primer	$	498.000
	Base anicorrosivo Gris	$	310.000
	Pintura Poliester con Catalizador	$	1.345.000
	Capacitor de marcha 30 MFD a 370 Voltios.	$	305.000
	Clavija 5-20P para el regulador.	$	95.000
	Bisagra inferior plana Original Revco. Para equipo Inventario 00072E	$	1.910.000
	Sub-total	$	9.905.000
	IVA 19%	$	1.881.950
	Total	$	11.786.950

PLAZO DE ENTREGA: 45 días hábiles a su orden.
GARANTIA: Tres meses por partes cambiadas.
FORMA DE PAGO: 30 días fecha factura.
VALIDEZ DE LA OFERTA: Quince días.

CARRERA 72 R BIS # 45-03 SUR TELEFONOS 6017105410 - 6017101802
Cel. 3102326614 Email: frigoval@yahoo.com - administracion@frigoval.com
BOGOTA D.C. COLOMBIA

No siendo otro el motivo de la presente y en espera de sus noticias sobre el particular nos suscribimos de ustedes.

Cordialmente.

FERNANDO VALENCIA CAMARGO.
Gerente.

CARLOS QUIROGA

Técnico Electromecánico En Refrigeración
Industrial, Comercial y Laboratorio

- *Banco de Hielo*
- *Raks*
- *Chiller*
- *Cuartos Fríos*
- *Autoservicios*
- *Neveras*

Diagonal 1A No. 13A - 16 • Teléfonos: 722 7931 - 722 1160 • Celular: 311 576 0760 • Soacha
carlosquirogarefrigeracion@hotmail.com

Bogotá. marzo 25 de 2025.

Señores Hospital la Inmaculada Florencia.
Atención señora Cristina Cortes.

La presente es la cotización N° 25461387, para el suministro de los siguientes repuestos:

Capacitor de marcha de 80 microfaradios a 370 voltios $ 515.000.
Pintura anticorrosiva de color blanco mate ¼ galón $ 87.750.
Lijas para pintura y alistamiento superficie grano 400 y 150 $ 287.000.
Pintura Fijador en Spray tarro $ 672.000.
Pintura Base Anticorrosivo color Gris. $ 672.000.
Pintura Catalizada Poliéster base gris. $ 1'546.000.
Capacitor de marcha de 30 microfaradios a 370 voltios $ 515.000.
Enchufe especial NEMA 5-20P para regulador $ 120.000.
Bisagra inferior en acero al cromo para puerta $ 2'292.000.
Batería recargable de 12 voltios $ 340.000.
Manguera de ½ pulgada con refuerzo. $ 150.000.
Lampara led de 60 centimetros a 120 voltios $ 245.000
Bisagra resortada para congelador de 20 pies $ 4'800.000.
Aislamiento para tubería del drenaje en ¾ de pulgada $ 854.000

El valor total de esta cotización es de $ 13'095.750 más IVA.

Cordialmente

CARLOS QUIROGA
Nit. 6.763.804-0
Direccion: Dig 1 nO. 13 A 16

CARLOS ALBERTO QUIROGA GUIO
CC 6´763 804 DE TUNJA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141065356380

(415)7707212489984(8020) 000014106535638 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 7 7 0 9 6	1	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
FRIGOVAL LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
FRIGOVAL	

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 72 R BIS 46 03 SUR BRR BOITA

42. Correo electrónico frigoval@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 3 2 6 5 1 4	7 1 0 5 4 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
3 3 1 2	2 0 1 5 0 4 2 3	2 8 2 9	2 0 1 5 0 4 2 3		2 7 9 0	4 7 7 4

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	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

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 VALENCIA CAMARGO FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.427.286**

VALENCIA CAMARGO

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1960**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-MAY-1979 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-00373980-M-0019427288-20120508 0029824723A 1 8081775224

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

****

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : FRIGOVAL LIMITADA
N.I.T. : 800.077.096-1
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00382578 DEL 28 DE AGOSTO DE 1989

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :27 DE MARZO DE 2024
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024
ACTIVO TOTAL : 934,523,390
TAMAÑO EMPRESA : PEQUEÑA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CRA 72 R BIS NO 46 03 SUR
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : FRIGOVAL@YAHOO.COM
DIRECCION COMERCIAL : CRA 72 R BIS NO 46 03 SUR
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : FRIGOVAL@YAHOO.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: ESCRITURA PUBLICA NO.1607, NOTARIA 3 DE BOGOTA DEL- 19 DE JULIO DE 1.989, INSCRITA EL 28 DE AGOSTO DE 1.989, BAJO EL- NO.273.225 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL, DE- NOMINADA: FRIGOVAL LIMITADA.-

CERTIFICA:

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
176	17- III-1995	57 STAFE BTA	28- III-1995 NO.486.585
270	27- III-1996	57 STAFE BTA	26- IV- 1996 NO.535.650

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0000185	2004/01/31	NOTARIA 57	2004/05/25	00935674
284	2015/02/12	NOTARIA 57	2015/03/02	01916007
1593	2016/07/13	NOTARIA 57	2016/07/29	02127158

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 19 DE JULIO DE 2036

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA FABRICACION Y REPARACION DE EQUIPOS DE REFRIGERACION COMERCIAL E INDUSTRIAL. EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL,- LA SOCIEDAD PODRA VALIDAMENTE: A.- CELEBRAR Y EJECUTAR POR CUENTA PROPIA O AJENA TODA CLASE DE ACTOS, CONTRATOS Y NEGOCIOS RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL. B.- ADQUIRIR, ENAJENAR Y GRAVAR A - - CUALQUIER TITULO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, ENSE - RES CORPORALES E INCORPORALES URBANOS O RURALES, QUE SEAN UTILES- PARA CUMPLIR EL OBJETO SOCIAL, ASI COMO TOMARLOS Y DARLOS EN A - RRENDAMIENTO Y CELEBRAR SOBRE ELLOS CONTRATOS DE TENENCIA O ADMINISTRACION. C.- INTERVENIR EN TODA CLASE DE OPERACIONES PRIVADAS DE CREDITO, DAR Y TOMAR DINERO EN PRESTAMO, OTORGAR, GIRAR, ENDOSAR, AVALAR, ENTREGAR Y RECIBIR LETRAS DE CAMBIO, CHEQUES, LIBRANZAS, PAGARES Y CUALQUIER OTRA CLASE DE INSTRUMENTOS NEGOCIABLES O NO, CIVILES O COMERCIALES Y CELEBRAR EL CONTRATO DE CAMBIO EN TODAS SUS FORMAS. D.- ORGANIZAR Y ADMINISTRAR OFICINAS Y ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES O INDUSTRIALES NECESARIOS Y CONVENIENTES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES. E.- CELEBRAR CON ESTABLECIMIENTOS DE CREDITO Y COMPAÑIAS ASEGURADORAS TODA CLASE DE OPERACIONES QUE SE REQUIERAN EN DESARROLLO DE LOS NEGOCIOS SOCIALES, LA SEGURIDAD, CUSTODIA Y ADMINISTRACION DE SUS BIENES Y PROTECCION DE LOS TRABAJADORES. F.- SUSCRIBIR O COMPRAR INTERESES SOCIALES EN CUALQUIER CLASE DE SOCIEDAD, EMPRESA O NEGOCIO DE LA -- MISMA NATURALEZA DE LOS INDICADOS EN EL PRESENTE ARTICULO, O QUE REALICEN ACTIVIDADES SEMEJANTES, COMPLEMENTARIAS O ACCESORIAS Y - ABSORBER TAL CLASE DE EMPRESAS. G.- FUSIONARSE CON OTRA Y OTRAS - SOCIEDADES IGUALMENTE AFINES POR SU OBJETO SOCIAL CON EL CARACTER DE FILIALES. H.- TRANSIGIR, DESISTIR Y APELAR A DECISIONES DE ARBITRADORES EN CUESTIONES EN QUE TENGA INTERES LA SOCIEDAD FRENTE- A TERCEROS O A LOS MISMOS SOCIOS. I.- TODOS LOS DEMAS ACTOS, CONTRATOS O NEGOCIOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON LAS - ACTIVIDADES INDICADAS EN LOS LITERALES ANTERIORES Y LOS DIRIGIDOS AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES, CONVENCIONALES, DERIVADOS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD CONFORME A LO - PRECEPTUADO POR EL ARTICULO 99 DEL CODIGO DE COMERCIO.-

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
3312 (MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
2829 (FABRICACIÓN DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE USO ESPECIAL N.C.P.)
OTRAS ACTIVIDADES:
2790 (FABRICACIÓN DE OTROS TIPOS DE EQUIPO ELÉCTRICO N.C.P.)

4774 (COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS)

CERTIFICA:

CAPITAL Y SOCIOS: $2,000,000.00 DIVIDIDO EN 2,000.00 CUOTAS CON VALOR NOMINAL DE $1,000.00 CADA UNA, DISTRIBUIDO ASI :

- SOCIO CAPITALISTA (S)

VALENCIA CAMARGO FERNANDO C.C. 000000019427286
NO. CUOTAS: 1,600.00 VALOR: $1,600,000.00

MONTAÑO VILLAMIL PATRICIA ELIZABETH C.C. 000000039741673
NO. CUOTAS: 400.00 VALOR: $400,000.00

TOTALES
NO. CUOTAS: 2,000.00 VALOR: $2,000,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL ES: EL GERENTE Y SU SUPLENTE ES EL SUBGERENTE.-

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 24 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 23 DE ENERO DE 2015, INSCRITA EL 14 DE ABRIL DE 2015 BAJO EL NUMERO 01930038 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
VALENCIA CAMARGO FERNANDO	C.C. 000000019427286
SUBGERENTE	
MONTAÑO VILLAMIL PATRICIA ELIZABETH	C.C. 000000039741673

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: CORRESPONDE AL GERENTE: A.- - NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE A TODOS LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUYO NOMBRAMIENTO Y REMOCION NO CORRESPONDA A LA JUNTA DE SOCIOS. B.- CONVOCAR A LA JUNTA DE SOCIOS A REUNIONES EXTRAORDINARIAS, -- CUANDO LO JUZGUE NECESARIO. C.- PRESENTAR A LA JUNTA DE SOCIOS EN SUS REUNIONES ORDINARIAS LAS CUENTAS, LOS INVENTARIOS Y EL BALANCE GENERAL DE CADA EJERCICIO, CON UN PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES O DE CANCELACION DE LAS PERDIDAS LIQUIDAS. D.- PRESENTAR A LA JUNTA DE SOCIOS EN SUS SESIONES ORDINARIAS, UN INFORME - DETALLADO SOBRE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES. E.- PRESENTAR A LA JUNTA DE SOCIOS EL BALANCE DE PRUEBA. F.- MANTENER A LA JUNTA DE SOCIOS DETALLADAMENTE INFORMADA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES Y- SUMINISTRARLE TODOS LOS DATOS E INFORMACIONES QUE SOLICITE. G.- - OTORGAR LOS PODERES ESPECIALES PARA LA INMEDIATA DEFENSA DE LOS - INTERES SOCIALES. H.- APREMIAR A LOS EMPLEADOS Y DEMAS DEPENDIENTES DE LA SOCIEDAD PARA QUE CUMPLAN OPORTUNAMENTE CON LOS DEBERES A SU CARGO Y VIGILAR CONTINUAMENTE LA MARCHA DE LAS EMPRESAS SO - CIALES. I.- CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA JUNTA DE SOCIOS. J.- TOMAR TODAS LAS MEDIDAS Y CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y-

CONTRATOS NECESARIOS O CONVENIENTES PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO - Y DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL. K.- EJERCER TODAS LAS FUNCIONES - QUE DELEGUE LA JUNTA DE SOCIOS Y LAS DEMAS QUE LE CONFIEREN LOS - ESTATUTOS O LAS LEYES POR LA NATURALEZA DEL CARGO QUE EJERCE.-

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 29 DE MARZO DE 2022
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 24 DE ABRIL DE 2024

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $698,563,250

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 3312

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 11,600

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

* * * NO ES VALIDO POR ESTA CARA * * *

Ciudad	Fecha			
	20	03	2025	

DATOS PERSONA JURIDICA

Razón Social: FRIGOVAL LTDA NIT: 800077096-1

Representante Legal: Primer Apellido VALENCIA Segundo Apellido: CAMARGO Nombres: FERNANDO

C.C: ■ C.E: ☐ Número: 19427286 Lugar y fecha de expedición: BOGOTA, MAYO 18 DE 1979

País y ciudad de nacimiento: COLOMBIA, BOGOTA Fecha de nacimiento: JULIO 24 DE 1960

Nacionalidad: COLOMBIANO Dirección Domicilio: CRA 72R BIS N° 46-03 SUR

Ciudad/Municipio/Departamento: BOGOTA, CUNNDINAMARCA Teléfono/Celular: 3102326514

DATOS PERSONA NATURAL

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombres: _____

C.C. ☐ C.E: ☐ Número _____ Lugar y fecha de expedición: _____

País y ciudad de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección Domicilio: _____ Ciudad/Municipio Departamento: _____

Teléfono/Celular: _____ Actividad Económica: Asalariado ☐ Independiente ☐ Pensionado ☐ Ama de Casa ☐

Estudiante ☐ ¿Otro? ☐ ¿Cuál? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL PROVEEDOR/CLIENTE

Datos oficina principal: CRA 72R BIS N° 46-03 SUR Ciudad: BOGOTA Teléfono: 601 7105410 Fax: _____

Datos sucursal o agencia: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Tipo de empresa: Pública ☐ Privada ■ Mixta ☐

Actividad Económica: 3312

Breve descripción del objeto social: MAANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE REFRIGERACION COMERCIAL E INDUSTRIAL

Ingreso mensual: 53'596.263 Egreso mensual: 22'346.571 Activos: 918'991.370

Otros ingresos: _____ Gastos de sostenimiento: _____ Pasivos: 96'477.930

Total ingresos: 643'155.167 Total egresos: 268'158.854

Responsable de IVA ■ No responsable de IVA ☐ Gran Contribuyente ☐ Autoretenedor Si ☐ No ■

Realiza operaciones en moneda extranjera: Si ☐ No ■ Especifique: _____

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIONES

1.DECLARACION ORIGEN DE FONDOS: declaro que la actividad, profesión u oficio de la empresa es lícita en tanto obedece al desarrollo de su objeto social, ejercido bajo los parámetros legales vigentes en Colombia y de igual forma sus recursos son lícitos, no provienen de actividades ilícitas.

La información suministrada en este formato es veraz y verificable y la empresa se compromete a confirmar la información y a actualizarla anualmente conforme los procedimientos que para tal fin establezca el HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE.

Los recursos provenientes de este contrato no serán destinados para el lavado de activos financiamiento del terrorismo, financiación y proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción opacidad y fraude (LA/FT/ADM-COF). Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma que aparecen escritas.

Declaro así mismo, que los activos que conforman mi patrimonio, así como el patrimonio de mis accionistas, representantes legales principales, suplentes y/o administradores (en los casos que aplique), no provienen directa o

indirectamente del ejercicio de actividades establecidas como ilícitas bajo los términos de la ley penal colombiana, y dichos activos no han sido utilizados como medios o instrumentos para el lavado de activos financiación del terrorismo financiación y proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción opacidad y fraude (LA/FT/ADM-COF).

2. AUTORIZACIONES: autorizo de manera previa, expresa e informada a el HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE y/o a terceros contratados por esta o quien la represente, para:

Realizar las consultas y controles establecidos en los términos de su política de prevención de lavado de activos y financiación al terrorismo para verificar las fuentes que considere necesarias, la información suministrada en el presente documento, tales como los listados de la OFAC(Office of Foreign Assets Control), ONU(Naciones Unidas) y demás que se reglamenten.

Efectuar los reportes a las autoridades competentes en materia de lavado de activos y financiación al terrorismo financiación y proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción opacidad y fraude (LA/FT/ADM-COF), que considere necesarios realizar de conformidad con su manual y procedimientos de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiación al terrorismo financiación y proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción opacidad y fraude .

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE el tratamiento de mis datos personales, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Institución ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.hmi.gov.co, la cual declaro conocer y por ello estar informado de las finalidades de dicho tratamiento al estar en ella consignadas. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos (acceder, conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, etc.), podré dirigirme ante la Institución a través de los correos electrónicos sarlaft@hmi.gov.co, servicioalcliente@hmi.gov.co, en la página web www.hmi.gov.co, o a través de los enlaces "Contáctenos" y "Chat en línea", líneas telefónicas 0984366464, diligenciando los formatos de los buzones de sugerencias y de manera presencial en la sede de la ESE, enviando comunicación escrita a la dirección Diagonal 20 N°.7-29 Florencia Caquetá. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como mi imagen, datos de salud, datos biométricos, datos del menor de edad, origen étnico, género, condición de discapacidad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento. Nota: Formato o formato con datos personales y/o información confidencial. Debe tratarse con reserva, acorde a la Política de Tratamiento de Información publicada en la página web www.hmi.gov.co.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento a los 20 días del mes MARZO del año 2025 en la ciudad de BOGOTA

Nombre: FERNANDO VALENCIA CAMARGO Firma: _____ Huella Indice Derecho

PARA USO EXCLUSIVO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE

Fecha de recibido del formato

DD 27 MM 3 AAAA 2025

Fecha de verificación de la información:

DD 28 MM 3 AAAA 2025

Nombre de quien recibe el formato

Carolina Cellery

CC: 53178892

Se presentaron inconsistencias en la información verificada SI____ NO X

Observaciones: _____

Instructivo para diligenciar el "FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF"

Florencia – Caquetá, a los 2 días del mes de abril de 2025

EL ALMACENISTA GENERAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA ESE

HACE CONSTAR

Que consultada y revisadas las bases de datos de las entidades que a continuación se relacionan:

- Procuraduría General de la Nación
- Contraloría General de la República
- Medidas correctivas

La empresa La empresa **FRIGOVAL LTDA**, con **Nit *800077096 -1,*** *no* presenta sanciones, inhabilidades, responsabilidades fiscales, ni disciplinarios.

La presente constancia se expide para efectos de contratación.

ALMACENISTA GENERAL

Elaboró: Carolina Cuellar Molina. – Técnico Administrativo