# Sistaire

Bogotá, 17 de marzo de 2015

Señores

HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

REF: Sanitización de ductos.

## Apreciado Señor:

De acuerdo con su amable solicitud, nos permitimos presentar nuestra oferta para la sanitización de ductos instalados en el Hospital Militar Central.

## A- CONDICIONES COMERCIALES

| Ítem | Descripción                          | Un       | Cant.    | Vr. Unit       | Vr. Total             |
|------|--------------------------------------|----------|----------|----------------|-----------------------|
| 1    | HVAC-PHI-357-GA                      | Un       | 5        | \$4.285.385,00 | \$21.426.929,00       |
|      | Guardian Air 14"                     |          |          |                |                       |
|      | estandar                             |          |          |                |                       |
|      | UMAS 03, 04, 08, 09 y 10             |          |          |                |                       |
|      | Light Commercial HVAC                | Un       | 2        | \$4.998.001,00 | \$ 9.996.002,00       |
|      | Guardian Air 14" HO                  |          |          |                |                       |
|      | 220 Volt 60 Hz                       |          |          |                |                       |
|      | UMAS 06 y 07                         |          |          |                |                       |
|      | Mano de Obra especializada Cuadrilla | Un       | 7        | \$ 300.001,00  | \$ 2.100.007,00       |
|      | de Refrigeración -Instalación de     |          |          |                |                       |
|      | elementos para sanitizar ductos      |          |          |                | #00 <b>#00</b> 000 00 |
|      |                                      |          |          | o Directo      | \$33.522.938,00       |
|      |                                      |          | Adminis  | stración 15%   | \$ 4.357.981,00       |
|      |                                      |          | Impre    | \$ 335.229,38  |                       |
|      |                                      |          | Utilic   | \$ 838.073,45  |                       |
|      |                                      | <u> </u> | VA 16% s | \$ 134.091,75  |                       |
|      |                                      |          | T        | OTAL           | \$39.188.314,52       |

## Sistaire

Forma de Pago:

Anticipo 50%,

50% Después de la entrega final a satisfacción.

Validez de la oferta:

Treinta días (30).

Trabajos no incluidos:

Obras civiles, acometidas eléctricas a 0 mts del equipo, pases en

muros, placas, acabados y pinturas.

Redes de drenaje.

Tiempo de Entrega:

4 semanas, después de recibido el anticipo y firmado el contrato.

Quedamos atentos a sus gratas órdenes y con mucho gusto aclararemos cualquier inquietud adicional que puedan tener al momento de evaluar nuestra oferta.

Atentamente,

LUIS EDUARDO RODRIGUEZ

Representante Legal

e-mail: gerencla@sistaire.com

Aval de la Propuesta:

GERARDO ALAPE OSORIO

ING. MECANICO



# FORMULARIO No. 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

Bogotá D.C.

Señores HOSPITAL MILITAR CENTRAL Área Licitaciones y Compras Ciudad. Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es el "MANTENIMIENTO Y SANITIZACION DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATIENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV". , de conformidad con las condiciones que se estipulan en la presente invitación pública No. 52 de 2015, presentamos la siguiente propuesta: En caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente. Declaramos así mismo: 1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta. 2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive. 3. Que conocemos los documentos de la contratación y aceptamos su contenido. 4. Que para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra. 5. Que conocemos los documentos que integra la Invitación Pública y sus adendas que son: (indicar el número y la fecha de cada uno): Poceso 031 2015 y Documentos de Aclaraciones hechas: 6. Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución del contrato. Declaramos no hallarnos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad. señaladas por la ley. 8. Que la presente propuesta consta de debidamente numerados y rubricados. 9. Que conozco, acepto y me comprometo a cumplir con el plazo estipulado en la presente contratación y con las obligaciones establecidas en la invitación pública. Los suscritos señalan como Dirección Comercial electrónico teléfono 320310 1415 fax correo qല<u>ംഗരോഗിലും ട</u>ം donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta la siguiente: Firma y nombre del proponente y/o representante legal: Firma (32) Nombre SioT Dire



"Salud - Palidad - Humanización

Documento de Identificación

#### FORMULARIO NO. 2 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es el "MANTENIMIENTO Y SANITIZACION DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATIENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL. DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV".

El suscrito, a saber , identificado con la cédula de ciudadanía No. 16 264 81 3 expedida en Relacidad y residente en Residente de Calidad de Represa la la presente initiality manifiesto la voluntad de asumir, de manera unitateral la presente initiality. de manera unilateral, la presente invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el HOSPITAL MILITAR CENTRAL adelantó un proceso de Selección de Mínima Cuantía, en desarrollo de la Ley 80 de 1993 / Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, para la celebración de una Orden de Compra y/o Servicios, en los términos prescritos en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, y demás normas concordantes;

SEGUNDO: Que es interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y del HOSPITAL MILITAR CENTRAL para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

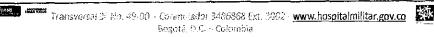
TERCERO: Que siendo del interés del PROPONENTE cumplir a cabalidad con el objeto contratado y llevar a feliz término la ejecución del contrato en cuestión, se encuentra dispuesto a suministrar, en caso de requerírsele, la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente COMPROMISO UNILATERAL DE ANTICORRUPCIÓN QUE SE REGIRÁ POR LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:

#### **COMPROMISOS ASUMIDOS:**

EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y de la relación contractual que eventualmente se derive de este proceso de selección, de conformidad con las siguientes obligaciones:

- A) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del HOSPITAL MILITAR CENTRAL, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
- B) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del HOSPITAL MILITAR CENTRAL durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- C) No efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección.

"Salud — Calidad — Hamanización







D) denunciar ante las autoridades competentes cualquier exigencia pecuniaria o de tráfico de influencias que le hiciere cualquier miembro del HOSPITAL MILITAR CENTRAL e informar inmediatamente al Ordenador del Gasto y a la oficina de Control Interno de la Agencia si llegare a presentarse cualquier situación anómala e ilegal durante la suscripción del contrato, su perfeccionamiento, legalización y ejecución del mismo de conformidad con la normatividad penal colombiana y en especial la nueva normatividad contenida en la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) so pena de convertirse en coparticipe de la tipicidad penal prevista sobre la materia.

#### CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL CONTRATISTA asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de selección, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de  $\frac{1}{1}$  a los  $\frac{1}{1}$  días del mes de  $\frac{1}{1}$  del año 20  $\frac{1}{1}$ .

| Firma y nombre del propone  | nte y/o re | presentante legal: |
|-----------------------------|------------|--------------------|
| Firma Cic Educat            | 12 72      | (64                |
| Nombre Swatche              | Z · Y      | <b>.</b> S.        |
| Documento de Identificación | Krit       | 805002103.0        |





#### FORMULARIO NO.3 MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es el MANTENIMIENTO Y SANITIZACION DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATIENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV

Yo Local actuando en calidad de Local (persona natural oferente, o el representante legal, o apoderado), de , manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni EL OFERENTE, ni su representante legal, ni su apoderado, ni suplentes, ni sus socios, nos encontramos incursos por si o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública" (Artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCIÓN, Artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLÍTICAS, Artículo 3. PROHIBICIÓN PARA QUE EXSERVIDORES PÚBLICOS GESTIONEN INTERESES PRIVADOS, Artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PÚBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO y Artículo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO).

Lo anterior en aplicación del Régimen de inhabilidades e incompatibilidades y conflictos de interés del Decreto Nacional 1510 de 2013.EL OFERENTE: (Nombre, número del documento de identificación y firma del OFERENTE o su representante o apoderado).

Firma y nombre del proponente y/o representante legal:

Documento de Identificación





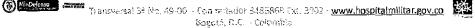
### FORMULARIO Nº 4 **DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA**

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. 031 de 2015.

Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es el MANTENIMIENTO Y SANITIZACION DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATTENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV

| CIUDAD Payste  | FECHA (>  | -03-5012                           |
|--|---|------------------------------------|
| I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JUI   | RIDICA (Beneficiario).  |                                    |
|  | SisTAILE J. 1   | 1 . 2.                             |
| Tipo Documento de identificación:  |   |                                    |
| Cédula de Ciudadanía: Cédula de Extranjería: Nit Persona Jurídica: Nit Persona Natural; Otro Tipo Documento: Pasaporte: Tarjeta de Identidad: Dirección: E-mail Departamento: Denominación de la cuenta; | No.   Teléfono:   Fax:   Ciudad:   corriente: | Cuál:  Municipio: de ahorros:      |
| Definitiación de la cuenta,  | comone.   | de anones.                         |
| NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédul  II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA  Entidad Financiera:   | ·   | ara o documento equivalenteCódigo: |
| Sucursal:  |   | Ciudad:                            |
| Dirección:   | Teléfono:   | Fax:                               |
| Número de la cuenta: 2   | 08022863  |                                    |
| NOTA 2: Adjuntar original de certificación se debe verificar que su expedición no sea  | •   | á activa y vigente. Asi mismo,     |
| El beneficiario, debe solicitar a la entidac<br>que aparece registrado en el RUT.  | l financiera la certificación bancaria co   | n el número de identificación      |
| Firma y nombre del proponen<br>Firma   | te y/o representante legal:   | 8-0                                |







Bogotá D.C., Abril 08 de 2015

iii ...R -3 ,> ; 3

004595

Señores HOSPITAL MILITAR CENTRAL Ciudad.

ento

REF: OFERTA DE MINIMA CUANTIA No 031

Adjunto a este documento entrego los siguientes documentos solicitados por ustedes:

Certificación bancaria Resolución de la DIAN para facturación.

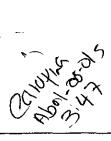
Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

LUIS EDUARDO RODRIGUEZ PERDOMO CC 16.264.818

REPRESENTANTE LEGAL SISTAIRE SAS

Calle 151 No. 56 A-65 Telefax: (1) 7505714 Bogotá D.C.





## REFERENCIA BANCARIA

| El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud<br>(o sede) SISTAIRE SAS identificado<br>vinculado con el BANCO DE BOGO<br>financieros: | o(a) con Nit número                    | 8050021480 <b>e</b> s  | otá                                    |
|--|--|--|--|
| Cuenta Corriente No.   | a************************************* | **************************************                                     | //                                     |
| Cuenta de Ahorros No.  | 042121764                              | abierta desde  | el29/04/10                             |
| Créditos hasta por valor de \$   | 0.00                                   |  |  |
| CONCEPTO: CUENTA ACTIVA EN LA FECHA  | <b>\</b>                               |  | *** ********************************** |
|  |  | m overnomnova supportung paga ungagalaga (** 1 ° COVERTUNG S. 1 ** TEVE A. |  |
| Se expide en CALI el día 08 del mes c  | de Abril del año 2015                  | i con destino a  |  |
| Butto de Poppo C   |  |  |  |
| imas Autorizada<br>i39 Vipasa  |  |  |  |

ESTA INFORMACION ES COMPIDENCIAL Y SE SUMINISTPA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

| ₽ D                            | IAN                          |        |                  |     | Res      | solución de Facturaci    | ón                     |             |              |
|--------------------------------|------------------------------|--------|------------------|-----|----------|--------------------------|------------------------|-------------|--------------|
| Espado reservado               | para la O'AN                 |        |                  |     |          | 4 Número de Resolución   | 150000050522           |             |              |
|                                |                              |        |                  |     |          | 997. Fecha de expedición | 2013 12 31             |             |              |
|                                |                              |        |                  |     |          |                          |                        | Página 1 de | 1            |
| 20 Tpc de                      | 18. Número de Identificación | 6. DV. | 11. Razón social | 1   |          |                          |                        |             |              |
| a dosamento 31 31 33 Dirección | 805002148                    | 10     | SISTAIRE         | SAS |          |                          |                        |             |              |
| 13. Direction                  |                              |        |                  |     |          |                          | 17. Cludad e municipio |             | 12. Cod.     |
| CL 151                         | 56 A 65 TO 3 A               | AP 504 |                  |     |          |                          | BOGOTA                 |             | Admon.<br>32 |
| 24. No. de solicitad           |                              |        | 25. Fecha        |     | ******** | 26. Corcepto             | ag/a_E                 |             |              |
| 7335                           |                              |        | 2013             | 12  | 31       | AUTORIZACION             |                        |             | anga         |

COMPETENCIA

El jefe de la División y/o Grupo de Gestión de Asistencia al Cliente o quien haga sus veces de la Dirección Seccional de PALMIRA en uso de sus facultades legales y un especial las otorgadas por el Decreto 4048 del 22 de Octubre de 2008 las Resoluciones 007 y 009 del 04 de noviembre de 2008 de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, y considerando que:

#### CONSIDERACIONES

Que presentada en debida forma la petición del contribuyente y previo estudio y verificaciones adelantadas por el área de Gestión de Asistencia al Cliente de esta Dirección Seccional determina que:

#### RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar al solicitante de la presente Resolución, la numeración de facturas y/o documento equivalente en la forma que a continuación se relaciona:

Tipo Factura Prefijo Desde el No. Hasta el No.

Autoriza/Habilita

Papel

2069

1000000

HABILITA

ARTICULO SEGUNDO: Contra la presente providencia procede el recurso de reposición ante esta Dirección Seccional, el cual se deberá interponer dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación de esta Resolución.

ARTICULO TERCERO: Notifíquese personalmente o por correo conforme lo establece los artículos 565 y 569 del Estatuto Tributario. Para todos los efectos legales, con la entrega de la presente comunicación se surte su notificación.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución tiene vigencia de dos (2) años contados a partir de la fecha de su Notificación. Si transcurridos los dos años de la vigencia, no se hubiere agotado la numeración autorizada se debe solicitar una nueva Resolución habilitando la numeración anterior.

Proyectó: MICOLTA OCAMPO LUZ MARINA

EL JEFE DE LA DIVISION Y/O GRUPO DE GESTION DE ASISTENCIA AL CLIENTE O FUNCIONARIO DELEGADO

EXPIDA LA FACTURA. EXIJA LA FACTURA

#### **FORMULARIO No. 5** OFERTA ECONOMICA

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. 031 de 2015

Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es MANTENIMIENTO Y SANITIZACION DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATIENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV

or lodiquer mínima cuantía del proceso de selección, adelantado por EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, presento oferta de forma irrevocable y como precio fijo y global, para la celebración de la orden de prestación servicios que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes que se relacionaron en la Invitación pública, bajo las características técnicas establecidas para tales bienes, en los 

#### **CUADRO DE PRECIOS**

| ITEM | DESCRIPCION  | CANTIDAD | V.<br>UNIȚARIO  | V. TOTAL              |
|------|--|----------|-----------------|-----------------------|
| 1    | MANTENIMIENTO Y SANITIZACIÓN DE LOS DUCTOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS AREAS DE MATERNIDAD ESTERILIZACION PARA INTEGRACION DE LAS UMAS QUE ATIENDEN ESTAS AREAS CON EL SISTEMA GENERAL, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV | 1,0      | \$39,180,312,77 | .\$37-188314 <i>S</i> |

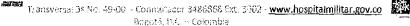
NOTA 1: El valor del bien y/o servicio ofrecido no podrá superar el precio de referencia establecido.

NOTA 2: La sumatoria de la lista de precios es inferior al presupuesto oficial, donde la orden de compra y/o servicio se adjudicará hasta por el valor del presupuesto asignado, excluído IVA y se ejecutará de acuerdo con los requerimientos y necesidades del Hospital Militar Central, previa aprobación del supervisor del contrato.

NOTA 3: El valor total de la lista de precios ofertados, servirá para la comparación y calificación de la propuesta más económica, más no para determinar el valor de la orden de compra y/o servicios, toda vez que el mismo se realizará hasta por el valor del presupuesto oficial.









NOTA 4: Los valores unitarios que el proponente relacione, son fijos y firmes y deben tener una vigencia igual al tiempo de ejecución de la orden de compra y/o servicio y sus adiciones o hasta agotar presupuesto en la vigencia 2015.

NOTA 5: La propuesta económica deberá ser presentada por escrito y en medio magnético en hoja electrónica (programa Excel, sin celdas o fórmulas ocultas y el valor total aproximado al entero.

NOTA 6: La adjudicación se realizara de manera global a un sólo oferente.

Atentamente;

Firma y gombre del proponente y/o representante legal: Documento de Identificación







## Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal



Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2

4. Número de formulario

14157852209



Actualización

| 197 marin  |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
|--|------------------|---------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------|---------------------------------------|--|--|--|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):                                    | 6. 1             | DV 12. Dirección seccional      |                      | ,                |                      |                | 14.                                   | Buzán electrónico  |  |  |
| 8,0,5,0,0,2,1  | 4 8 -            | 0 Impuestos de Bogotá           |                      |                  |                      |                | 3 2                                   |  |  |  |
|  |                  |                                 | IDENTI               | FICACION         |                      |                | THE STATE OF THE PERSON OF THE PERSON | and the second s |  |  |
| 24. Tipo de contribuyente:   | 25               | . Tipo de documento:            |                      | 26. Número de    | e Identificación:    |                |                                       | 27. Fecha expedición:  |  |  |
| Persona jurídica   | 1                |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| Lugar de expedición 28. País:  |                  | 29. Departamento:               | ·                    |                  |                      | 36 Cludas      | !/Nunicipio:                          |  |  |  |
|  |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 31. Primer apellido  | 32. Segundo a    | apellido                        | 33. Prim             | er nombre        |                      | 34. Otros i    | nombres                               |  |  |  |
|  |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 35. Razón social:  |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| SISTAIRE SAS   |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 36. Nombre comercial:  |                  |                                 |                      | :                | 37. Sigia:           |                |                                       |  |  |  |
| SISTAIRE SAS   |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
|  |                  |                                 | UBS                  | ACION            |                      |                |                                       |  |  |  |
| 38. Pals:  | , <del></del>    | 39. Departamento:               |                      |                  |                      | ). Ciudad/Muni | •                                     | [ <del>]</del>   |  |  |
| COLOMBIA   | 1 6 9            | Bogotá D.C.                     |                      |                  | 1 1 5                | Bog⊵tá, D.C.   | ·                                     | 0 0  |  |  |
| 41. Dirección  |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| CL 153 17 80   |                  | · · ·                           |                      |                  |                      | <del></del>    |                                       |  |  |  |
| 42. Correo electrónico:  | 43. Apartac      | do aéreo 44.                    | Teiéfono 1           | :<br>            | (   ;=1.1            |                | 5. Teléfono 2:                        |  |  |  |
| gerencia@sistaire.com  |                  |                                 |                      |                  | 4 7 6 1              | 5 2 9          |                                       | 3 1 6 4 3 5 6 2 0  |  |  |
|  | CL4S!FICACION    |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
|  | A                | etividad económica              | <del></del>          |                  |                      |                | Осирасібл                             |  |  |  |
| Actividad principal  |                  | Actividad secundaria            |                      | ,                | ıs actividades       |                | 54 97 4                               | 52, Número<br>establecimientos   |  |  |
| 46. Código: 47. Fecha início actividad:  | _                | '                               |                      | ). Cédige:       | -                    | 2              | 51. Cádigo                            |  |  |  |
| 5,1,70 1 9 9 5 1 0 3 (   | 5 2 3            |                                 |                      |                  | 1 3 6                |                |                                       |  |  |  |
|  |                  |                                 | Respons              | abilidades       |                      |                | <del></del>                           |  |  |  |
| :  | <del></del>      | <del></del>                     |                      |                  | . ] ] ]              |                |                                       | 7  |  |  |
| 53. Código: 5  | 2 3              | 4 5 6 7                         | 8 !                  | 3 10 11          | 1 12 13              | 14 15          | 16 17 18                              |  |  |  |
| 53. Código: 5  | 79_              | 8 1.1 1 0 1 4                   | <del>-   -   -</del> |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
|  | tii _            | 40 Harris advance               |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 05- Impto, renta y compl. régimen ord  |                  | 10- Usuario aduane              |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 07- Retención en la fuente a título de<br>09- Retención en la fuente eπ el impue |                  | 14- Informante de e             | ходена               |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 08- Retención timbre nacional  | sto sobje ias    | V                               |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 11- Ventas régimen común   |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | os aduaneros     |                                 |                      |                  |                      | Exp            | ortadores                             |  |  |  |
|  |                  |                                 |                      |                  |                      | <u>·</u>       |                                       |  |  |  |
| 1 2 3 4  | 5 6              | 7 8 9 10                        |                      | 55. Forma        | 56. Tipa             | Servic         | io 1                                  | 2 3  |  |  |
| 54 Código: 2 2 2 2   |                  |                                 |                      |                  |                      | 57. Modo       |                                       |  |  |  |
| 54. Codigo: 2 2 2 2 3 1 1 1  |                  |                                 |                      | 3                | 1                    | 58. CPC        |                                       |  |  |  |
|  |                  |                                 | Ì                    |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
|  |                  | Para (                          | ıso excl             | ısivo de la Di   | IAN                  |                | <del></del> -                         |  |  |  |
|  |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| 59. Anexos: SI X NO  |                  | 60. No. de F                    | olios:               | 1                |                      |                | 61. Fec                               | na: 2 0 1 1 1 0 0 1  |  |  |
| La información contenida en el formulario,                                       |                  |                                 |                      |                  | las verificaciones q | ue la DIAN rea | ilice.                                |  |  |  |
| consecuencia corresponden exactamente a la<br>incurra podrá ser sancionada.      | realidad; por lo | anterior, cualquier talsedad en | que .                | Firma autorizada | <b>a</b> :           |                |                                       |  |  |  |
| Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de                                     | 2004.            |                                 | :                    |                  |                      |                |                                       |  |  |  |
| Firma del solicitante:   |                  |                                 |                      | 984. Nombre      | GDNZALEZ BAF         | RRAGAN RI      | JTH VICTORIA                          |  |  |  |
|  |                  |                                 | !                    | 985. Cargo:      | Facilitador III      |                |                                       |  |  |  |
|  |                  |                                 |                      |                  |                      |                |                                       |  |  |  |



## Formulario del Registro Único Tributario



Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14157852209



Pägina

|         |  | <u></u>                                  |  |   |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 5. Núr  | mero de Identificación Tribu                             |  | nal  | 14. Buzón electrónico   |  |  |  |  |  |
|         | 8050   | , U, Z, I, 4, O, —   U   ·               | 3 2 sticas y formas de las organizaciones  |   |  |  |  |  |  |
|         | <del>.</del>   | Guilleto                                 | The state of the s |   |  |  |  |  |  |
| 62.     | . Naturaleza   | 2 63. Formas asociativas                 | 1 2 64. Entidades o institutos de der descentralizados   | echo público de erden nacional, departamental, municipal y                        |  |  |  |  |  |
| 1       | Fondos   | 66. Cooperativas                         | 67. Sociedades y organismos ex   |   |  |  |  |  |  |
| 68.     | . Sin personeria juridica                                | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 70. Beneficio  | 1_1   |  |  |  |  |  |
| 4       |  | Constitución, Registro y Última R        | <del></del>  | Composición del Capital   |  |  |  |  |  |
| 1       | Documento  | 1. Constitución                          | 2. Reforma   |   |  |  |  |  |  |
| 71.0    | Clase:   | .0 - 5 :                                 | 10,5.  | 82. Nacional: 1 0 0 %   |  |  |  |  |  |
| 72. N   | Número:  | 2.4 8 3 1 1 1 1 1 1 1                    | 1,5,8,7  | VJ  |  |  |  |  |  |
|         | Fecha;   | 1 9 9 5 1 0 2 0                          | 19990906   | 83. Nacional público: 0 %   |  |  |  |  |  |
| 1       | Número de Notaria:<br>Entidad de registro                | 1 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1  | 0;3:   | 64. Nacional privado: 100%  |  |  |  |  |  |
| i       | echa de registro:  | 1 9 9 5 1 0 2 6                          | 1 9 9 9 1 2 0 7  | 04. Nacional privado.   |  |  |  |  |  |
| 77. N   | No. Matrícula mercantil;                                 | 4:1:4:6:4:5:-3                           | 4114645-3  |   |  |  |  |  |  |
|         | Departamento:  | 7 : 6 :                                  | 7,6,   |   |  |  |  |  |  |
| 79. C   | Ciudad/Municipio:  | 01011                                    | 0.0.1  | 85. Extranjero: 0 %   |  |  |  |  |  |
| V       | ligencia:  |  |  | 86. Extranjero público: 0 %   |  |  |  |  |  |
| ]       | 80. Desde: [1 9 9 5 1 0 2 0]                             |  |  | B7. Extranjero privado: 0 %   |  |  |  |  |  |
| 81.     | Hasta:   | 2043,10,20                               |  | Sir. Exteriors pricase.   |  |  |  |  |  |
|         |  |  | Entidad de vigilancia y control  |   |  |  |  |  |  |
| 1       | tidad de vigilancia y control<br>rintendencia de Socieda |  | 5  |   |  |  |  |  |  |
| 1       |  |  | stado de la empresa o persona  |   |  |  |  |  |  |
| Item    | 89. Estado actual:                                       | <del></del>                              | 1. Número de Identificación Tributaria (NIT):  | 92. DV  |  |  |  |  |  |
|         |  | ,  |  | <del></del>   |  |  |  |  |  |
| 1       |  | 1  |  |   |  |  |  |  |  |
| 2       |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 3       |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 4       |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 5       |  |  |  | <u> </u>  |  |  |  |  |  |
|         |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 93. Vi  | inculación 94. Nombre de                                 | el grupo económico y/o empresarial       | Vínculación económica  | 95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la 96. DV. Matriz o Controlante: |  |  |  |  |  |
|         |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 97, Nor | 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante     |  |  |   |  |  |  |  |  |
|         |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|         | į  | Golombia, un comp                        | romiso que no pod  | emos evad <b>ir</b> .   |  |  |  |  |  |
| [       |  | N  | *  |   |  |  |  |  |  |



## Formulario del Registro Único Tributario Representación



Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14157852209



Página

| 5.1 | Júmero de Identificación Trib          | utaria (N         | JT)                    | 6, C   | V 12   | . Dirección seccional  | !                 |                             |      |          |                      | 14   | 1. Buzón e  | electrónico |             |   |          |
|-----|--|-------------------|------------------------|--|--|--|-------------------|-----------------------------|------|----------|----------------------|--|-------------|-------------|-------------|---|----------|
|     | , , , 8 , 0 , 5 , 0                    | -                 | -                      | 8   0  | ımı  | uestos de Bogotá   |                   |                             |      |          |                      | 3 2  |             |             |             |   |          |
|     |  |                   | Andrews                | graph of the state |  | Repr   | esen <b>ta</b> ci | ón                          |      |          |                      | DECEMBER - THE VALUE TO SERVICE THE RESIDENCE OF SERVICE THE SERVI |             |             |             |   |          |
|     | 98. Representación:                    |                   |                        | _  |  | 99. Fecha inicio ejercicio represe   | entación:         |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | REPRS LEGAL PRIN                       |                   |                        | 1  | 8  |  |                   | 2 0 0 6 <b>0</b>            | 7 2  |          | L                    |  |             |             |             |   |          |
|     | 100. Tipo de documento:                | <b>10</b> 1. Núme | ero de identificación: |  |  |  |                   |                             | 10   | 62. DV   | 193. Número de tarje | . Número de tarjeta profesional:   |             |             |             |   |          |
| 4   | Cédula de ciudadaní                    | 1 3               | 1 6 2                  | 2 6 4  | , 8  | , 1 , 8 , , , , , , , ,  | l                 | مندا د د خانستان می تونیدات |      | <u> </u> | ļ                    | !  | <u>_</u>    |             |             |   |          |
| '   | 104. Primer apellido                   |                   |                        | 105. Segundo apellido  |  |  | 106               | Prime: nombre               |      |          |                      | 107. Otros r   | ombres      |             |             |   |          |
|     | RODRIGUEZ                              |                   |                        | PERDO  | OMO  |  | LUI               | 3                           |      |          |                      | EDUARD   | iO          |             |             |   |          |
|     | 108. Número de Identificacio           | ón Tribu          | taria (NIT);           | 10   | 9. DV  | 110. Razón social representante  | legal             |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
| \   | 98. Representación:                    | 11                |                        |  | l  | 99. Fecha inicio ejercicio represa   |                   |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | REPRS LEGAL SUPL                       |                   |                        | 1  | 9  | ,  |                   | 1 9 9 5 1                   | 0 2  | 6        |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 100. Tipo de documento:                |                   | 101. Núme              | ro de identi   |  | n:   |                   | <u> </u>                    |      |          | 02, DV               | 103. Número de tarje   | eta profesi | onal:       |             |   |          |
|     |  | 1 3               | 2 9 6                  |  |  |  |                   |                             |      | _        | 1                    | ,  |             |             | Τ.          |   |          |
| 2   | 104, Primer apellido                   | . 101             | , ,                    | 105. Segu  |  |  | 106.              | Primer nombre               | •    | 1        |                      | 107. Otros n   | ombres      | ·· · · ·    |             | l |          |
|     | PERDOMO                                |                   |                        |  |  |  |                   | NCA                         |      |          |                      | NIEVES   |             |             |             |   |          |
|     | 108. Número de Identificacio           | ón Tribui         | aria (NIT):            |  | DE RODRIGUEZ BLANCA  109. DV 110. Razón social representante legal |  |                   |                             |      |          |                      | 1112124  |             |             |             |   |          |
|     | TOO. Numero de Identificació           | on mou            | ana (IRIT).            |  | J. 15V   | TTO Nazon social representants   | rega:             | <u>.</u>                    |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 98. Representación:                    |                   |                        |  |  | 99. Fecha início ejercicio represe   | ntación:          |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     |  |                   |                        |  |  |  |                   |                             |      |          |                      | _  |             |             |             |   |          |
|     | 100. Tipo de documento:                |                   | 101. Núme              | ro de identi   | icació   | n:   |                   |                             |      | 10       | 12. DV               | 103. Número de tarje   | ta profesi  | onal:       |             |   |          |
| ,   |  |                   |                        | 1 1  |  |  |                   | 1 1 5 6                     | ţ    | -        |                      |  |             |             |             |   |          |
| 3   | 104. Primer apellido                   |                   |                        | 105, Տերւ  | 105. Segundo apellido 106. Primer nombre                           |  |                   |                             |      |          |                      | 107, Otros n   | ombres      |             |             |   |          |
|     |  |                   |                        |  |  |  |                   |                             |      |          |                      | İ  |             |             |             |   |          |
|     | 108. Número de Identificació           | ón Tribut         | aria (NIT):            | 10   | DV.  | 110. Razón social representante  | leg <b>a</b> l    |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     |  |                   |                        | . j-   |  |  |                   |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 98. Representación:                    |                   |                        | reactions of war   |  | 99 Fecha inicio ejercicio represe  | ntación:          |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | •                                      |                   |                        | Γ-   |  |  |                   |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 100. Tipo de documento:                |                   | 101, Rúmai             | ⊥<br>ro de identif   | icació   | n:   |                   |                             |      | 10       | )2, DV               | 103. Número de tarje   | ta profesi  | onal:       |             |   |          |
|     | . Г                                    |                   |                        |  |  |  |                   |                             |      |          |                      |  |             | $\Box$      |             |   |          |
| 4   | 104. Primer apellido                   |                   | · ·                    | <br>105. Segi  | ndo a  | pellido  | 106.              | Primer nombre               | -    |          |                      | 107. Otros n   | ombres      | · · - · ·   |             |   |          |
|     | 70 II 7 III 7 II 7 II 7 II 7 II 7 II 7 |                   |                        |  |  |  | 1                 |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 108. Número de Identificació           | in Tribut         | aria (NIT):            | 109  | a. DV  | 110. Razón social representante  | legal             |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
| ŀ   |  |                   |                        | _  |  |  | Ü                 |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   | ì        |
|     | 98. Representación:                    |                   |                        | · · <del>·</del>   | 1  | 99. Fecha inicio ejercicio represe   | ntación:          |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 50. Representation.                    |                   |                        | Γ  | m  | 30. I cona maio ojeranio represa   | mao on.           | [                           | 7    | Πİ       |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 100. Tino de decomento:                |                   | 101. Númer             | n de identif   | icació   |  |                   | L                           | 1    | <br>10   | <br>2. DV            | 103. Número de tarje   | ta profesi  | onal:       |             |   |          |
|     | 100. Tipo de documento:                | 1 7               |                        |  |  | ***  |                   |                             |      | ١.       |                      |  | - p.01034   | 1 1         | $\neg \neg$ |   | $\sqcap$ |
| 5   | 104. Primer apellido                   |                   | <u> </u>               | 105 Secu   | nde a  | nellido  | 106               | Primer nombre               | -1   | <u> </u> | L                    | 107. Otros n   | ombres      | 1   1       |             | l |          |
|     | דטי. r iiiici apeliidu                 |                   | 105, Segundo apellido  |  |  | pomav  |                   | or nombre                   |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     | 108. Número de Identificació           | in Tribut         | aria (NIT)-            | 100  | יים  | 110. Razón social representante  | legal             |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
| -   | TVO. Numero de Identificação           | at mout           | euat(NII).             |  | , ov   | Tro. Nazon social representante  | iogal             |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     |  | 1                 |                        |  | اا   |  |                   |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     |  |                   |                        |  |  |  |                   |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     |  |                   |                        |  |  |  |                   |                             |      |          |                      |  |             |             |             |   |          |
|     |  | 73 L              | 1                      |  | e me orio  | . The state of the |                   | 3 9 9 5 N 70 17             | va e | -1-      | a keess              |  | 3 1 1 2     |             |             |   |          |
|     |  |                   | 1000                   | Ulāl,  | 1.11   | compromis  | 50 C              | JUS 110.                    | ŲQ   |          | 3443                 | 라의 용 A용 d  | 110         |             |             |   | - 1      |

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



Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14157852209



Página

| - 1           | 11. Tipo de documento:  |                                       | 200.00 jio inten                       | abros de Juntas D |  |                         |          |                                |                 |                       |                        |   |     |  |
|---------------|---|---------------------------------------|--|-------------------|--|-------------------------|----------|--------------------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|---|-----|--|
|               |   | l 12. Número de idei                  | ntificación:                           |                   |  |                         |          | / 114. Nacionalidas:           |                 |                       |                        |   |     |  |
| $\overline{}$ | Cédula de ciudadan 1 3  | 2 9 6 4 7                             | , 1 , 3 , 8 , ,                        |                   | 1                                      |                         | · -      | COLOMBIA                       |                 |                       |                        | 1 | 6 9 |  |
|               | 5. Primer apellido<br>ERDOMD  | 116. Segundo apellido<br>DE RODRIGUEZ |  |                   | 117, Primer nombre (18, 0) BLANCA NIEV |                         |          |                                | tros nomb       | res                   |                        |   |     |  |
| 11            | 9, Razón social   |                                       |  |                   |  |                         |          |                                |                 |                       |                        |   |     |  |
| 12            | 20. Valor capital del socio:  |                                       | 121. % Participación                   |                   |  | 122. Fedia do Ing       |          |                                | 123.            | Fecha de retire       | DI.                    |   |     |  |
| -             |   | 4,585,000                             |  |                   | 5 0                                    | 2 0 0                   |          | 1                              |                 | l                     |                        | _ |     |  |
| 1             |   | 112. Número de ider                   |  |                   |  |                         | 113. DV  | 114. Nacionalidad:<br>COLOMBIA |                 |                       |                        |   |     |  |
| -             |   | 3 1 9 7 4                             |  | 11                |  | LIL                     |          |                                | ros nomb        |                       |                        | 1 | 6 9 |  |
| 1             | 5. Primer apellido ODRIGUEZ   |                                       | 6. Segundo apellido<br>ERDO <b>M</b> O |                   |  |                         |          | ELLA                           |                 |                       |                        |   |     |  |
| 11            | 9, Razón socia!   |                                       |  |                   |  |                         |          |                                |                 |                       |                        |   |     |  |
| 12            | 20. Valor capital del socio:  |                                       | 121, % Participación:                  |                   |  | 122. Fecha de ingreso:  |          |                                |                 | 123. Fecha de retiro: |                        |   |     |  |
|               |   | 4,585,000                             |  |                   | 5 0                                    | 2 0 0 :                 | 2 1 2    | 1 7                            |                 |                       |                        |   |     |  |
| 11            | 111. Tipo de documento: 112. Número de identificación: 113. DV 114. Nacionalidad: |                                       |  |                   |  |                         |          |                                |                 |                       | $\overline{}$          |   |     |  |
| 11            | 5. Primer apellido  | er apellido 116. Segundo apellido     |  |                   |  | Primer nombre           | <u> </u> | 118. Dt                        | ros nomb        | es                    |                        |   |     |  |
| 11            | 9. Razón social   |                                       |  |                   |  |                         |          |                                |                 |                       |                        |   |     |  |
| 12            | 0, Valor capital del socio:   |                                       | 121. % Participación                   |                   |  | 122. Fecha de ing       | ireso:   |                                | 123.            | Fecha de retiro       | );                     |   |     |  |
| <u>L</u> .    |   |                                       |  |                   |  |                         |          |                                |                 |                       | <u> </u>               |   |     |  |
| 11            | 1. Tipo de documento: 1   | 12. Número de idea                    | tificación:                            |                   |  |                         | 113. DV  | 114. Nacionalidad:             |                 |                       |                        |   |     |  |
| 11            | 5. Primer apellido  | 11                                    | 118. Segundo apellido                  |                   |  | 117. Primer nombre 118. |          |                                | . Otros nombres |                       |                        |   |     |  |
| 11            | 9. Razón social   |                                       |  |                   |  |                         |          | !                              |                 |                       |                        |   |     |  |
| 12            | 0. Valor capital del socio:   |                                       | 121. % Participación                   | :<br>:            |  | 122. Fecha de ing       | reso:    |                                | 123.            | echa de retiro        | <br>к:<br><del> </del> |   |     |  |
| 11            | 1. Tipo de documento: 1   | 12. Nún:ere de iden                   | tificación:                            | <u> </u>          |  |                         | 113. DV  | 114. Nacionalidad:             | <u>.</u> iJ     |                       | ii                     |   |     |  |
| 11            | 5. Primer apellido  |                                       | 6. Segundo apellido                    |                   | 117. F                                 | Primer nombre           | -        | 118, Oti                       | tros nombres    |                       |                        |   |     |  |
| _             |   |                                       |  |                   |  |                         |          |                                |                 |                       |                        |   |     |  |
| 11            | 9. Razón social   |                                       |  |                   |  |                         |          |                                |                 |                       |                        |   |     |  |
| 12            | 0. Valor capital del socio:   |                                       | 121. % Participación                   | :                 |  | 122. Fecha de ing       | reso:    |                                | 123.            | echa de retiro        |                        |   |     |  |
|               |   |                                       |  |                   |  |                         | <u> </u> |                                |                 |                       |                        |   |     |  |



## Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14157852209



| 5. !          | Número de Identificación Tributaria (NIT):  | 6. DV 12. Dirección sección 4 8 - 0 impuestos de Bogotá | onal                      | 3 2  | 14. Buzón electrónico |
|---------------|---|---|---------------------------|--|-----------------------|
| ental me      |   |   | Revisor Fiscal y Contador | CONTROL OF STREET, OF STREET, AND THE PROPERTY SET         |                       |
| all           | power or over                               | Número de identificación:                               | 126                       | DV 127, Número de tarjeta profesion.                       | al:                   |
| cal Principal | 128. Primer apellido                        | 129. Segundo apellido                                   | 130. Primer nombre        | 13 <sup>1</sup> . Otros nombres                            |                       |
| Revisor HISC  | 132. Número de Identificación Tributaria (N |   | na designada:             |  |                       |
| al Suplente   | 140. Primer apellido                        | Número de identificación:  141. Segundo apellido        | 138. Primar nombre        | DV 139. Número de tarjeta profesion:  143. Otros nombres   | al:                   |
| Revisor Fisca |   | 1-1-1   | via designada:            |  |                       |
|               |   | Número de identificación: 9   3   6   8   3   9   1     |                           | DV 151. Número de tarjeta profesiona<br>155. Otros nombres | 2 0 6 5 3 T           |
| tado.         |   | CORREA  | VICTOR                    | RAUL   |                       |
|               | 159. Fecha de inscripción:  2 0 0 8 0       | 1 10 1,   |                           |  |                       |

Culombia, un comprenise que no podemos avadir.



## Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



Página

1 de

Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14157852209



| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 8 0 5 0 0 2 1 4 8 0 mpuestos de Bogotá 3 2                                  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocio           | 5                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:                     |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| Establecimiento de comerci 0 2 MANTENIMIENTO Y REPARACIO 5 1 7 0            |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 162. Nombre del establecimiento:  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| SISTAIRE LTDA   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:                                   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| Valle del Cauca 7 6 Cali 0 0  | 1                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 165. Dirección:   | <u></u>               |  |  |  |  |  |  |  |
| CL 59 A 2 C 58 BRR LOS ANDES  | · ·                   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 166. Número de matrícula mercantil:   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 1 4 6 4 6 - 2 1 1 9 9 5 1 0 2   | 6                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 166. Teléfono:  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 4 7 6 3 2 2   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica:                     |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| Oficina 0 8 MANTENIMIENTO Y REPARACIO 5 1 7 0                               |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 162. Nombre del establecimiento:  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| SISTAIRE LIMITADA   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 163. Departamento: 164. Ciudad/iviumciplo:                                  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| Bogotá D.C. 1 1 Bogotá, D.C. 0 0  | 1                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 165. Dirección:   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| CL 153 17 80  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 166. Número de matrícula mercantil: 167. Fecha de la matrícula mercantil;   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 1 4 6 4 6 2     1 9 9 5 1 0 2   | 6                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 168, Teléfono: 169, Fecha de cierre   | ;<br>;                |  |  |  |  |  |  |  |
| 6263930   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 160. Tipo de establecimiento: 161. Actividad económica                      |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   | -                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 162. Nombre del establecimiento:  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 163. Departamento: 164. Ciudad/Municipio:                                   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 165, Dirección:   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 166. Número de matricula mercantil: 167. Fecha de la matricula mercantil;   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <del>-</del>          |  |  |  |  |  |  |  |
| 169, Fecha de cierre  | L                     |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |  |  |  |  |  |  |

Colombia, un comprendeo que no podemos avadir.



#### CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2015/03/12

HORA: 22:10:45

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hKL9xhnrnu

OPERACION: R044897449

PAGINA: 1

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

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: SISTAIRE SAS N.I.T.: 805002148-0 DOMICILIO: BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02145322 DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :31 DE JULIO DE 2014

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2014

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 151 NO. 56 A 65 TO 3 AP 504

MUNICIPIO: BOGOTA D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : admin@sutaire.com

DIRECCION COMERCIAL : CL 151 NO. 56 A 65 TO 3 AP 504

MUNICIPIO: BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : admin@sistaire.com

#### CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2483 DE NOTARIA 4 DE CALI (VALLE DEL CAUCA) DEL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01515985 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA SISTAIRE LTDA.

#### CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 004 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011 BAJO EL NÚMERO 01516012 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: SISTAIRE LTDA POR EL DE: SISTAIRE SAS.

\*\*\* CONTINUA \*\*\*

ignature Not restland za del Puentes Trujillo



#### CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2015/03/12

HORA: 22:10:45

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hKL9xhnrnu

OPERACION: R044897449

PAGINA: 2

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

#### CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 004 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITO EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01516012 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA TRASLADO SU DOMICILIO DE LA CIUDAD DE: CALI A LA CIUDAD DE: BOGOTA D.C.

#### CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 004 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITO EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01516012 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: SISTAIRE SAS.

#### CERTIFICA:

#### REFORMAS:

DOCUMENTO NO. FECHA ORIGEN FECHA NO.INSC.

1463 1996/06/25 NOTARIA 4 2011/09/28 01515988

1463 1996/06/25 NOTARIA 4 2011/09/28 01515989

1587 1999/09/06 NOTARIA 4 2011/09/28 01515991

3055 2006/07/21 NOTARIA 1 2011/09/28 01515993

3055 2006/07/21 NOTARIA 1 2011/09/28 01515994

3055 2006/07/21 NOTARIA 1 2011/09/28 01515997

5799 2006/11/07 NOTARIA 7 2011/09/28 01516001

4926 2007/08/31 NOTARIA 7 2011/09/28 01516004

4926 2007/08/31 NOTARIA 7 2011/09/28 01516006

5312 2007/08/18 NOTARIA 7 2011/09/28 01516007

1388 2007/11/01 NOTARIA 17 2011/09/28 01516008

1258 2009/05/18 NOTARIA 17 2011/09/28 01516009

004 2011/09/06 JUNTA DE SOCIOS 2011/09/28 01516012

#### CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2045

\*\*\* CONTINUA \*\*\*



#### CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2015/03/12

HORA: 22:10:45

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hKL9xhnrnu

OPERACION: R044897449

PAGINA: 3

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

#### CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACIÓN LA EJECUCIÓN DE DE INGENIERÍA PARA SERVICIOS PLANIFICACIÓN Y PROYECTO, DIRECCIÓN Y MONTAJE DE SISTEMAS DE REFRIGERACIÓN INDUSTRIAL VENTILACIÓN, AIRE ACONDICIONADO, FABRICACIÓN Y ENSAMBLE DE EQUIPOS COMERCIALES E INDUSTRIALES PARA LAS LÍNEAS MENCIONADAS. ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

#### CERTIFICA:

CAPITAL:

\*\* CAPITAL AUTORIZADO \*\*

VALOR

: \$150,000,000.00

NO. DE ACCIONES

: 150,000.00

VALOR NOMINAL

: \$1,000.00

\*\* CAPITAL SUSCRITO \*\*

VALOR

: \$150,000,000.00

NO. DE ACCIONES

: 150,000.00

VALOR NOMINAL

: \$1,000.00

\*\* CAPITAL PAGADO \*\*

VALOR

: \$150,000,000.00

NO. DE ACCIONES

: 150,000.00

VALOR NOMINAL

: \$1,000.00

CERTIFICA:

\*\*\* CONTINUA \*\*\*



#### CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2015/03/12

HORA: 22:10:45

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hKL9xhnrnu

OPERACION: R044897449

PAGINA:

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

#### CERTIFICA:

#### \*\* NOMBRAMIENTOS \*\*

QUE POR ACTA NO. 004 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01516012 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL

RODRIGUEZ PERDOMO LUIS EDUARDO

C.C. 000000016264818

#### CERTIFICA:

REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, FACULTADES DEL LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL ADMINISTRADA Y REPRESENTADA REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO LA SOCIEDAD.EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

#### CERTIFICA:

#### \*\* REVISOR FISCAL \*\*

QUE POR ACTA NO. 2 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 22 DE MAYO DE 2014, INSCRITA EL 3 DE JUNIO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01840480 DEL LIBRO IX,

\*\*\* CONTINUA \*\*\*



#### CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2015/03/12

HORA: 22:10:45

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hKL9xhnrnu

OPERACION: R044897449

PAGINA: 5

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL

PELAEZ CORREA VICTOR RAUL

C.C. 000000019368391

#### CERTIFICA:

LOS ACTOS CERTIFICADOS Y QUE FUERON INSCRITOS CON FECHA ANTERIOR AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2011, FUERON INSCRITOS PREVIAMENTE POR OTRA CAMARA DE COMERCIO. LO ANTERIOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL NUMERAL 1.7.1 DE LA CIRCULAR UNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

#### CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

\* \* \* EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE \* \* \*

\* \* \* FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO

\* \* \*

#### INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 26 DE DICIEMBRE DE 2014

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.

\*\*\* CONTINUA \*\*\*



#### CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2015/03/12

HORA: 22:10:45

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hKL9xhnrnu

OPERACION: R044897449 PAGINA: 6

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

\*\* ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA \*\*

\*\* SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... \*\*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA Y LA ESTAMPA CRONOLOGICA CONTENIDAS EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRAN EMITIDAS POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACION ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999 PARA LA VALIDEZ JURIDICA Y PROBATORIA DE LOS DOCUMENTOS ELECTRONICOS.

LA FIRMA DIGITAL NO ES UNA FIRMA DIGITALIZADA O ESCANEADA, POR LO TANTO, LA FIRMA DIGITAL Y ESTAMPA CRONOLOGICA QUE ACOMPAÑAN ESTE DOCUMENTO LAS PODRA VERIFICAR A TRAVES DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO OBSTANTE, SI USTED VA A IMPRIMIR ESTE CERTIFICADO, LO PUEDE HACER DESDE SU COMPUTADOR, CON LA CERTEZA DE QUE EL MISMO FUE EXPEDIDO A TRAVÉS DEL CANAL VIRTUAL DE LA CCB Y QUE LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO IMPRESO, PUEDE VERIFICAR POR UNA SOLA VEZ EL CONTENIDO DEL MISMO, INGRESANDO A LA PAGINA WEB DE LA \*\*\* CONTINUA \*\*\*



#### CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2015/03/12

HORA: 22:10:45

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hKL9xhnrnu

OPERACION: R044897449

PAGINA: 7

VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA WWW.CCB.ORG.CO, SELECCIONANDO SERVICIOS EN LINEA Y POR LA OPCION VERIFICAR CERTIFICADOS ELECTRONICOS.

DICHO CERTIFICADO A VALIDAR ES LA IMAGEN DEL RESPECTIVO CERTIFICADO, CREADA EN EL MISMO MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EL CERTIFICADO IMPRESO.

LA FIRMA MECÁNICA QUE ENCONTRARÁ EN EL CERTIFICADO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA MISMA.

Continued South



## **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**



## CERTIFICADO ORDINARIO No. 70297093

Bogotá DC, 16 de marzo del 2015

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) LUIS EDUARDO RODRIGUEZ PERDOMD identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 16264818:

ND REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ

Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.



#### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



## CERTIFICADO ORDINARIO No. 70295323

Bogotá DC, 16 de marzo del 2015

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) SISTAIRE LIMITADA identificado(a) con NIT número 805002148:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ

Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

## REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA 16.264.818

NUMERO

RODRIGUEZ PERDOMO

APELLIDOS

LUIS EDUARDO





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1961

PALMIRA :

(VALLE) LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA

G.S. RH

M SEXO

20-JUN-1979 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



A-1500111-47141931-M-0016264818-20060217

00207 06047M 02 203708341

# **GUARDIAN AIR**

## SISTEMA AVANZADO PARA PURIFICACIÓN DE AIRE EN DUCTOS DE AC

## Guardian Air es la mejor solución a la contaminación ambiental y de superficies

Gases y Olores más de 85%

Microorganismos más de 90%



**ESPECIFICACIONES** 





| MODELO                   | CAPACIDAD<br>UMA | CONSUMO |
|--------------------------|------------------|---------|
|                          | CFM              | VATIOS  |
| HVAC-PHI-118-GA-VSF      | Hasta 1.200      | 13,3    |
| HVAC-PHI-212-GA          | 1.000 5.000      | 13,3    |
| HVA <b>C-</b> PHI-357-GA | 8.400 - 14.400   | 19,2    |
|                          |                  |         |

2 años

Instalación Requerimiento eléctrico Garantía Vida útil Celda

Ducto de A/C 110-220 VAC 50/60 Hz 12 VDC 1 año



Certificación Internacional de Calidad

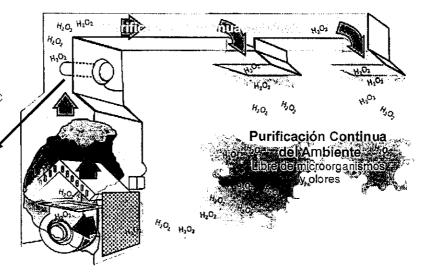


Guardian Air en ducto de AC





Con la instalación de una celda de Oxidación Avanzada Guardian Air, los microorganismos se pueden reducir en más de un 90%. Los gases, compuestos orgánicos volátiles y olores también pueden ser reducidos significativamente. El peróxido de hidrógeno se transporta por el aire a través de los ductos y habitaciones, realizando un proceso de purificación continua eliminando rápidamente microorganismos y olores que puedan aparecer.



#### Reducciones Microbiológicas



H1N1: 99.9%

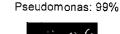


Gripe Aviar: 100%





MRSA: 99%





E. Neumonía: 99%



Candida: 99%

#### Prueba del Estornudo

Estudio de laboratorio realizado en una biocámara de 250 pies cúbicos muestra una reducción microbiológica promedio de 78% a 3 pies de la fuente.



Nota: La celda Guardian Air™ no es un dispositivo



Representante Exclusivo en Colombia:



PROQUIMES S.A. Carrera 5N No. 52-61 Cali Telefax: 447 0031/32 – 446 3887 – 429 037 ventas@proquimes-sa.com





## EL SUSCRITO EDWIN DAVID TORRADO LOPEZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 13.501.689, EN CALIDAD DE DIRECTOR DE CONSTRUCCIONES DE SIGMA LTDA

## **CERTIFICA QUE:**

La Empresa SISTAIRE S.A.S identificada con NIT No. 805.002.148-0, ejecuto las actividades de SANITIZACION DE DUCTOS DE AIRE ACONDICIONADO; en desarrollo del contrato No. 032/2011, Cuyo objeto fue: Los estudios y diseños arquitectónicos, estructurales, instalaciones generales y especiales de la E.S.E. Hospital San Vicente de Ramiriquí de acuerdo a la normatividad existente y la construcción de la primera etapa de la nueva sede de la ESE Hospital "San Vicente" de Ramiriquí – departamento de Boyacá, contrato ejecutado por nuestra Empresa.

Fecha de inicio

: 15 de Septiembre de 2012

Fecha de terminación

: 15 de Noviembre de 2012

Área Intervenida

: 1.145 M2

Valor

: \$ 59.250.000,00

Cumplimiento

: La empresa cumplió con las obligaciones pactadas

Se expide en la ciudad de Bogotá a los diez (10) días del mes de Enero de 2014.

EDWIN DAVIO TORRADO LOPEZ

Director de Construcciones