"SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS DE LA RED DE FRIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META".

TERCERA: Que la Interventora o supervisora del contrato, procedió verificar el cumplimiento del servicio prestado, el cual recibió a satisfacción, así:

Que, de conformidad con lo dispuesto en las obligaciones específicas, del 28/11/2023 al 15/12/2023,el, el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

Que, en el periodo de ejecución contractual PERIODO **del 28/11/2023 Al 15/12/2023**, el contratista llevó a cabo las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 90.16%
ACTIVIDAD No. 1

Programar con el supervisor del contrato el cronograma de mantenimiento preventivo según e tiempo de duración del mismo.

Durante la ejecución del presente contrato realizo el cronograma de mantenimiento de los aires acondicionados y la rutina de mantenimiento preventiva y correctiva de los refrigeradores relacionados en la oferta económica, a continuación, se relaciona el cronograma establecido.

items	actividad a realizar	primer ciclo de mantenimientos noviembre 2023	segundo ciclo de mantenimientos diciembre 2023
1	Mantenimiento preventivo y verificación de temperatura a REFRIGERADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20050800376 Incluye insumos y refrigeración	x	x
2	Mantenimiento preventivo y verificación de temperatura a REFRIGERADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20094169378 Incluye insumos y refrigeración	x	x
3	Mantenimiento preventivo y verificación de temperatura a REFRIGERADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20130693550 Incluye insumos y refrigeración	x	x
4	Mantenimiento preventivo y verificación de temperatura a REFRIGERADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20141051287 Incluye insumos y refrigeració	x	x
5	verificación de temperatura a REFRIGERADOR. Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0062 Incluye: insumos y refrigeración	x	x

6	Mantenimiento preventivo y verificación de temperatura a REFRIGERADOR. Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0069 Incluye: insumos y refrigeración	x	x
7	Mantenimiento preventivo y verificación de temperatura a REFRIGERADOR. Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0052 Incluye: insumos y refrigeración	x	x
8	Mantenimiento preventivo y verificación de temperatura a CONGELADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: HF 506 Serie: 54115686 Incluye: insumos y refrigeración	x	x
9	Mantenimiento preventivo a AIRE ACONDICIONADO. Marca: KALLEY Mini Split modelo: KAC121NV2AW Incluye insumos y refrigeración	x	x
10	Mantenimiento preventivo a AIRE ACONDICIONADO. Marca: KAC120NV2AW KALLEY Mini Split modelo gold Incluye insumos y refrigeración	x	x
11	Mantenimiento preventivo a AIRE ACONDICIONADO tipo ventana. Marca: LG Modelo gold fedders Incluye insumos y refrigeración.	x	x
12	Mantenimiento preventivo a AIRE ACONDICIONADO tipo ventana. Marca: LG Modelo gold fedders 2 Incluye insumos y refrigeración.	x	x
13	Mantenimiento correctivo incluye: incluye los repuestos requeridos y refrigeración al refrigerador marca vessfrost modelo MK304, serie: 20050800376		x
14	Mantenimiento correctivo incluye: incluye los repuestos requeridos y refrigeración al refrigerador marca vessfrost modelo MK304, serie: 20094169378.		x
15	Mantenimiento correctivo incluye: incluye los repuestos requeridos y refrigeración a refrigerador marca vessfrost modelo MK304, serie: 20130693550		x
16	Mantenimiento correctivo incluye: incluye los repuestos requeridos y refrigeración. Refrigerador marca vessfrost modelo MK304, serie: 20141051287		x

17	Mantenimiento correctivo y verificación de temperatura a CONGELADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: HF 506 Serie: 54115686 Incluye: insumos y refrigeración		x
18	Mantenimiento correctivo incluye: los repuestos requeridos y refrigeración. Refrigerador: Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0062		x
19	Mantenimiento correctivo incluye: los repuestos requeridos y refrigeración. Refrigerador Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0069		x
20	Mantenimiento correctivo incluye: incluye los repuestos requeridos y refrigeración. Refrigerador: Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0052		x
21	Instalación asistencia, control y Monitoreo de temperatura del equipo REFRIGERADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20050800376	x	x
22	Instalación asistencia, control y Monitoreo de temperatura del equipo REFRIGERADOR Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20094169378	x	x
23	Instalación asistencia, control y Monitoreo de temperatura del equipo REFRIGERADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20130693550	x	x
24	Instalación asistencia, control y Monitoreo de temperatura del equipo REFRIGERADOR. Marca: Vesstfrost Modelo: MK304 Serie: 20141051287	x	x
25	Instalación asistencia, control y Monitoreo de temperatura del equipo REFRIGERADOR. Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0062	x	x
26	Instalación asistencia, control y Monitoreo de temperatura del equipo REFRIGERADOR. Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0069	x	x
27	Instalación asistencia, control y Monitoreo de temperatura del equipo REFRIGERADOR. Marca: Haier Modelo: HBC150 Serie: BE0G94EA500QEM3R0052	x	x
28	calibración y certificado de TERMOHIGROMETROS	x	

29	Instalación, puesta en marcha de planta eléctrica marca ABC modelo AP14S serial 22101406 Referencia P17D6con motor de combustión interna, con cargador permanente de batería, capacidad de 12kva a 220 v/3 f/60 Hz, con tanque adicional para ACPM incluye transferencia automática para planta eléctrica de 12 KVA Con sus módulos automáticos electrónicos Cableado de acometidas y materiales eléctricos.	x	

Anexo: cronograma firmado por la supervisora.

ACTIVIDAD No. 2
Presentar informe de los diferentes mantenimientos realizados durante el periodo junto con la cuenta de cobro y demás documentación solicitada por el supervisor, realizar en su informe la descripción del equipo al cual le realizo el mantenimiento indicando las acciones ejecutadas.

El contratista hizo entrega del informe de las actividades ejecutadas entregando las acciones contratadas y la entrega de la cuenta de cobro dando cumplimento a las obligaciones específicas del contrato.

Anexo: Informe de las actividades por el contratista.

ACTIVIDAD No. 3

Realizar la entrega de los soportes de mantenimiento realizados al supervisor del contrato, debidamente firmados por el funcionario de la administración quien evidencia el mantenimiento ejecutado al equipo y por el personal de contratista que interviene en el mantenimiento.

El contratista durante la ejecución del presente contrato entrego **32** fichas técnicas originales a la supervisora del contrato de los mantenimientos de los aires acondicionados y de los refrigeradores que contempla el presente contrato, hace entrega de una **(1)** ficha técnica de la instalación de la planta eléctrica marca ABC Modelo AP 14S Serial 22101406, entrega el certificado de la asistencia y control y monitoreo de temperatura de los 7 equipos de Refrigeración de propiedad de la red de frio, hace entrega de la calibración y certificado de los seis (6)Termohigrómetros de la red de frio según lo estipulado en el presente contrato

Se anexa las fichas técnicas de los mantenimientos realizados y copia de los certificados enunciados.

ACTIVIDAD No. 4
Realizar un informe de los hallazgos encontrados en la realización de los mantenimientos y diligenciar los formatos emitidos por el ministerio de salud y protección social de cada equipo de la red de frio.

Durante la ejecución del presente contrato el contratista informa que no se presentaron hallazgos durante la realización de los mantenimientos, entregando de esta forma en perfecto funcionamiento los equipos.

ACTIVIDAD No. 5

Brindar atención inmediata a los requerimientos que ante, posibles situaciones de mal funcionamiento puedan presentar los equipos.

Durante la Ejecución del presente contrato no fue necesario realizar requerimientos por el supervisor del contrato, toda vez que durante la ejecución del mismo quedando en perfecto funcionamientos los aires acondicionados y los congeladores de la Red de Frio.

ACTIVIDAD No 6

Realizar las labores de mantenimiento, conforme a los cronogramas establecidos y en general, de acuerdo a las fallas que se pueden presentar en los equipos que informe el supervisor.

Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento al cronograma de acuerdo a las fechas establecidas, donde nos informar que los equipos no presentaron fallas y se dejan en perfecto funcionamiento durante la ejecución del presente contrato.

CUARTA: Que el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 76.041.000**	N/A	N/A.
PAGO AUTORIZADO EN LA PRESENTE ACTA	**$ 75.160.400**	**28/11/2023 al 15/12/2023**	98.84%
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (SI HAY TERMINACIÓN ANTICIPADA)	**$ 880.600**	**28/11/2023 al 15/12/2023**	1.16%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 76.041.000**	**28/11/2023 al 15/12/2023**	100%

QUINTA: De existir saldo a favor del Municipio, la secretaria de despacho deberá remitir copia del presente documento a la Dirección de Presupuesto para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato.

SEXTA: Que el Contratista en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el acuerdo contractual, realizo Prestación de Servicios, en las condiciones señaladas en la consideración tercera de la presente acta.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de Nº 3484 de 2023 cuyo objeto es: la "**SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS DE LA RED DE FRIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**".

Para constancia de lo anterior se firma la presente, por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 15 DE DICIEMBRE DEL 2023.

MARTHA CECILIA HINESTROZA PEREA
Supervisora Profesional Especializada

JORGE ARMANDO MALDONADO MAMIAN
Representante Legal

TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ
secretaria de Salud

ACTA DE LIQUIDACION ACEPTACION DE OFERTA No. 3484 DEL 2023 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y JORGE ARMANDO MALDONADO MAMIAN

OBJETO:	"SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS DE LA RED DE FRIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.".
VALOR CONTRATO	SETENTA Y SEIS MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS MDA CTE ($76.041.000 MCTE)
VALOR EJECUTADO	SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MDA CTE ($75.160.400 MCTE).
VALOR NO EJECUTADO:	OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS PESOS MDA CTE ($880.600 MCTE)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
CONTRATISTA	JORGE ARMANDO MALDONANDO MAMIAN
SUPERVISOR	MARTHA CECILIA HINESTROZA PEREA
PLAZO:	DESDE LA FECHA DE INICIO 28/11/2023 hasta el 31/12/2023 o hasta agotar el presupuesto.
FECHA DE INICIO	28 NOVIEMBRE DEL 2023
FECHA DE TERMINACION	15 DE DICIEMBRE DEL 2023
FECHA DE RECIBO FINAL	15 DE DICIEMBRE DEL 2023

En la ciudad de Villavicencio a los 22 DIC 2023, se reunieron **JORGE ARMANDO MALDONADO MAMIAN** representante legal en calidad de Contratista, **MARTHA CECILIA HINESTROZA PEREA** en su condición de supervisora y **MARILEXANDRA AMAYA MARTINEZ** como **Jefe de la Oficina de Contratación**, facultada para la liquidación del presente contrato de acuerdo a lo contemplado en la Resolución No 067 de fecha del dieciséis (16) de mayo del 2022 modificada por la Resolución No. 254 de fecha veintiséis (26) de diciembre de 2022, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato más adelante descrito, y de acuerdo con las siguientes cláusulas:

PRIMERA. Que, el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** celebro el día quince (15) de Noviembre del 2023 con el señor **JORGE ARMANDO MALDONADO MAMIAN** la ACEPTACION DE LA OFERA **No. 3484 DE 2023** cuyo objeto es: **"SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS DE LA RED DE FRIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META"**.

TERCERA. Que, la Supervisora del MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, **MARTHA CECILIA HINESTROZA PEREA** certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato, las garantías exigidas para la ejecución del contrato se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado, exigidos para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extensión del presente contrato.

CUARTA. Que el contratista para la presente acta aportó al supervisor los siguientes documentos relacionados con las obligaciones del objeto contratado en cumplimiento de lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

Que una vez verificada la información para la suscripción del acta de liquidación, se hizo necesario realizar un ajuste del pago de seguridad social, el cual fue aportado por el contratista y anexo a la presente acta.

a) Pago de salud y pensión para el término de ejecución del contrato.

QUINTA. Que, la Aceptación de Oferta No. 3484 DEL 2023, se estipulo la manera de efectuar la liquidación del contrato, y por lo tanto su liquidación se da a través de la presente acta, cumplimiento efectivo a lo allí previsto.

SEXTA. Que, el contratista presento informe de ejecución, soportes de pago de seguridad social y presenta informe final de actividades el cual fue recibido y revisado a satisfacción por parte del supervisor y que de acuerdo al balance financiero se concluye lo siguiente

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$76.041.000**	---------	100
PAGO AUTORIZADO EN LA PRESENTE ACTA	**$ 75.160.400**	28/11/2023 AL 15/12/2023	98.84%
VALOR A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$ 880.600**	--------	1.16%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 76.041.000**	28/11/2023 AL 15/12/2023	100%

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

Nota: La supervisora del contrato justifica porque no se ejecutó el 1.16% del contrato, haciendo relación a los ítems 11 y 12, de la oferta comercial, donde se contrató el servicio de mantenimiento por 4 meses y por tiempo de ejecución del contrato no es viable realizar el servicio de dos mantenimientos, quedando un saldo a favor del Municipio de Villavicencio de OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS PESOS MDA CTE ($880.600)

SEPTIMA. Que, De conformidad con lo antes manifestado las partes imparten la aprobación a la presente liquidación.

OCTAVA. Consecuentemente con lo aquí expuesto, previa verificación de los informes de ejecución y soportes de pago de seguridad social presentados según se indica en la minuta y presentación por parte del contratista y del interventor de los siguientes documentos pertinentes para el pago:

a) Informe de supervisión.
b) Informe del contratista
c) Cuenta de cobro
d) Acta de terminación de contrato
e) Pagos de seguridad social.

El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO cancelará a JORGE ARMANDO MALDONADO MAMIAN, la suma de SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MDA CTE ($75.160.400 MCTE).

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el contrato de COMPAVENTA No. 3484 DEL 2023 cuyo objeto es: "**SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS DE LA RED DE FRIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**", y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u obligaciones sin prejuicio de los requerimientos que llegasen a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para la constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 12 2 DIC 2023.

Martha C. Hinestroza P.
MARTHA CECILIA HINESTROZA PEREA
Supervisora

JORGE ARMANDO MALDONADO MAMIAN
Contratista

MARILEXANDRA AMAYA MARTINEZ
Jefe de la Oficina de Contratación

Martha H.
PROYECTO: MARTHA CECILIA HINESTROZA PEREA

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86073980		MALDONADO MAMIAN JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 no 15-79	VILLAVICENCIO-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	306612925	9459689606	I	2023/12/20	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	86073980	MALDONADO JORGE	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86073980		MALDONADO MAMIAN JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 no 15-79	VILLAVICENCIO-META	3102605981	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	355008212	9460592519	N	2023/12/20	2023/12/22	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,721,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,682,906	$977,900			$5,682,906	$710,400			$0	$0			$5,682,906		$29,700		$0	$0		$1,718,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,682,906	$977,900			$5,682,906	$710,400			$0	$0			$5,682,906		$29,700		$0	$0		$1,718,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$5,682,906	$977,900			$5,682,906	$710,400			$0	$0			$5,682,906		$29,700		$0	$0		$1,718,000
1	CC	86073980	MALDONADO JORGE									A								230201	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS002	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	0.522%	($6,100)	0	$0	$0	No	($336,700)
2	CC	86073980	MALDONADO JORGE									C	X							230201	30	$6,842,906	$1,163,500	EPS002	30	$6,842,906	$855,400		0	$0	$0	14-23	30	$6,842,906	0.522%	$35,800	0	$0	$0	No	$2,054,700
Total			**Afiliados(1)**																			$5,682,906	$977,900			$5,682,906	$710,400			$0	$0			$5,682,906		$29,700		$0	$0		$1,718,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86073980		MALDONADO MAMIAN JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 no 15-79	VILLAVICENCIO-META	3102605981	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	355008212	9460592519	N	2023/12/20	2023/12/22	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,721,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$977,900	$2,000	$0	$979,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$977,900	$2,000	$0	$979,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$100	$0	$29,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,700	$100	$0	$29,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$710,400	$1,400	$0	$711,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$710,400	$1,400	$0	$711,800
TOTAL				1	$1,718,000	$3,500	$0	$1,721,500

aportes en línea

Planilla Resumen

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
86073980		MALDONADO MAMIAN JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 no 15-79	VILLAVICENCIO-META	3102605981	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
23-12	2023-12	355570892	9460387699	I	2024/01/19	2023/12/22	BANCOLOMBIA	0	$336,700

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
o.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	Irt	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
UCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
iudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	86073980	MALDONADO JORGE																	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
otal	Afiliados(1)																																							

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 86073980		MALDONADO MAMIAN JORGE ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 no 15-79	VILLAVICENCIO-META	3102605981	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-12	2023-12	355570892	9460387699	I	2024/01/19	2023/12/22	BANCOLOMBIA	0	$336,700

ESUMEN DE PAGO

IESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				1	$185,600	$0	$0	$185,600
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$6,100	$0	$0	$6,100
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$336,700	$0	$0	$336,700
OTAL								

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960535167

(415)7707212489984(8020) 000001496053516 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 7 3 9 8 0	2 0 0 0 1 1 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MALDONADO	MAMIAN	JORGE	ARMANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 5 15 79 BRR MACUNAIMA

42. Correo electrónico: jorge.maldonado123@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 2 2	2 0 1 0 1 2 0 1	4 3 2 1	2 0 1 0 1 1 0 1	4 2 9 0	3 1 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 01 / 15 : 26: 34

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 MALDONADO MAMIAN JORGE ARMANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14960535167

(415)7707212489984(8020) **000001496053516 7**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos diversos ncp, en establecimientos espe 5 2 3 9	

162. Nombre del establecimiento: LA CASA DEL SOPORTE M Y M

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

165. Dirección: CL 31 27 27 BRR PORVENIR

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y eq 4 7 5 4	

162. Nombre del establecimiento: ELECTROFRIO FRIO

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

165. Dirección: CL 5 A 15 79 BRR MACUNAIMA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Villavicencio, [15] del [diciembre] de [2023]

Yo, **JORGE ARMANDO MALDONADO MAMIAN identificado** (a) con cédula de ciudadanía No. **86073980** de **Villavicencio** dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

1.	Soy personal natural, residente en Colombia	SI X	NO
2.	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria. (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	X	NO
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	X	NO
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)	X	NO
5.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	SI	NO X
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	SI	NO X
7.	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T) Si la respuesta es afirmativa diligenciar el formato certificado de existencia y dependencia económica y adjuntar los soportes correspondientes	SI	NO X
8.	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.	SI X	NO
9.	La información reportada en el registro único tributario RUT, que se adjunta, se encuentra actualizada. (Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días)	SI X	NO

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato **4322**

Números de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio 1
(Si actualmente cuenta con más de 1 contrato en ejecución relacione la información por contrato)
Número de contrato de prestación de servicios suscrito con el Municipio 3484 Fecha de Inicio: 28/11/2023 Fecha de Terminación :15/12/2023

Firma: _____

Nombre completo: Jorge Armando Maldonado Mamian

Numero de cedula: 86073980

Correo electrónico: jorge.maldonado123@hotmail.com

Numero de celular: 3143580597

Dirección para notificaciones: calle 5 No 15-79 macunaima