EL SUSCRITO TECNICO OPERATIVO DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR EN SU CONDICION DE SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISION N° 02

El contratista JHONESTIL URIBE MAPE, identificado con CC/NIT No. 93.370.226 - 2 presento factura N. MAFA 21 por valor de $1.975. 400.oo M/CTE.

De conformidad con el Contrato 308 de 2025 se presenta informe de supervisión de la prestación de servicios de conformidad con las obligaciones pactadas.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. 308 del 06 de Junio del 2025
FECHA DE INICIO	06 DE JUNIO DEL 2025
FECHA FINALIZACION	31 DE DICIEMBRE DE 2025
VIGENCIA	DOSCIENTOS NUEVE (209) DIAS
VALOR	CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS PESOS ($5.926.200) M/CTE
OTRO SI	N/A
OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE REFRIGERACION, CONGELACION Y AIRE ACONDICIONADO DEL AREA DE VACUNACION PAI DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DE MELGAR TOLIMA.
PERIODO DE SEGUIMIENTO	SEPTIEMBRE
PERIDO POR EJECUTAR	03 MESES
VALOR A CANCELAR	$1.975. 400.oo
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$ 3.950. 800.oo
SALDO DEL CONTRATO	$1.975. 400.oo

OFICINA DE ALMACEN

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	En virtud de las actividades/obligaciones pactadas con el contratista se evidencia de conformidad a informe presentado y validación se verifica el cumplimiento y avance de lo pactado en el informe de actividades como lo describe la cláusula primera del contrato. ANEXOS: INFORME DE ACTIVIDADES
ACREDITACION CUMPLIMIENTO APORTES SGSS	Presenta copia simple de Planilla aportes en línea con marca de agua "PAGADO" Razón Social JHONESTIL URIBE MAPE número aportante independiente periodo de cotización agosto - 2025, Planilla N° 9490665792 por valor de $866.300 con fecha de pago 04/09/2024, EPS FOSIGA AFP PORVENIR, ARL POSITIVA., (**PLANILLA VERIFICADA EN PLATAFORMA CORRESPONDIENTE**
AVAL DE PAGO	APROBADO
CDP	711 del 03 de junio de 2025
R P	692 del 06 de junio de 2025

Dada en Melgar, a los Ocho (08) del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA

Técnico Operativo

JHONESTIL URIBE M.
MONTAJES - SERVICIOS Y SUMINISTROS
NIT. 93.370.226-2 REGIMEN COMUN
CARRERA 3A N° 70-26 VALPARAISO 4 - TEL. 278 91 28 Cel. 3114618570 IBAGUE
Jhonestil@yahoo.es

Ibagué septiembre 1 de 2025

Señores
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E
Melgar Tolima

Asunto: Reporte de mantenimiento preventivo e instalación de los equipos de red de frio de la E.S.E.

Fecha: 01 de septiembre de 2025

Lugar: Melgar Tolima

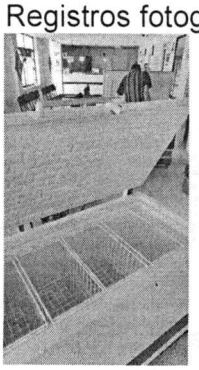
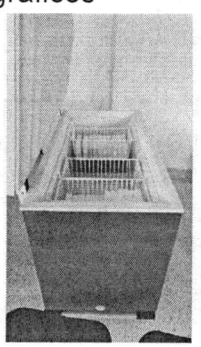
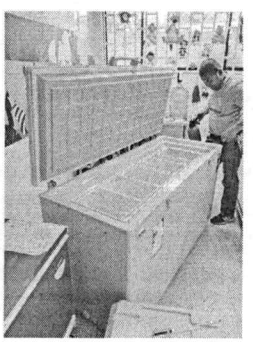
Respetados señores:

De manera atenta y para los fines pertinentes, remito informe correspondiente al proceso de mantenimiento preventivo de los equipos de red de frio de la Red de Frio Louis Pasteur E.S.E del municipio de Melgar, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-308-2025 en los siguientes términos:

Refrigerador horizontal HAIER: Se recibe equipo dispuesto para su mantenimiento, procedo con la limpieza general, retiro bandejas, parrilla y rejilla del compartimiento del compresor, aplico aire a presión para retirar impurezas en el compartimiento del compresor, aprieto tornillería, retiro tapa de sistema de mandos y potencia, aplico silicona limpia circuitos a la tarjeta de mando central y tarjetas auxiliares, coloco de nuevo la tapa, dispongo la tapa del compartimiento del compresor, aplico desincrustante antimaterial cuaternario liquido neutro en todo el equipo, espero que la sustancia actué por cinco minutos y procedo a enjuagar con abundante agua, dejo secar al aire libre, lavo e higienizo bandejas y parilla, seco y dispongo al interior del equipo, suministro energía y el equipo arranca sin dificultad dentro de los parámetros establecidos por el fabricante, retiro la batería del termómetro digital de máximas y mínimas e instalo una nueva, descargo memorias, ajusto parámetros y procedo a la asepsia del mismo, descargo novedades en la hoja de vida, noviembre de 2025. **Congelador Horizontal PAI Marca Vesfrost VLS350- 1:** Recibo equipo listo para su mantenimiento, retiro piezas móviles de su interior, y aplico desincrustante antibacterial cuaternario, dejo que la sustancia actúe por diez minutos y enjuago con abundante agua, repito el procedimiento hasta dejar el equipo completamente aséptico el balde del equipo, retiro rejilla del compartimiento del compresor, desprendo y retiro la tarjeta de mando y procedo a limpiarla con silicona limpia circuitos y dispongo provisionalmente en un lugar

seguro, lavo las piezas móviles con detergente antimaterial, una vez todas las piezas móviles se encuentran asépticas así como el equipo, armo y realizo el mantenimiento del termómetro digital de máximas y mínimas, cambio batería y descargo memorias, ajusto parámetros; suministro energía al refrigerador, arranca sin dificultad, descargo novedades en la hoja de vida y programo limpieza mensual a cargo de la entidad y mantenimiento preventivo para noviembre de 2025. **Refrigerador Horizontal PAI 2 Marca Vesfrost VLS350-2:** Equipo fuera de servicio. **Congelador Horizontal PAI**: Se recibe equipo dispuesto para su mantenimiento, retiro paredes móviles y baterías de su interior, procedo a descargar baterías e higienizarlas, dispongo en lugar aséptico y procedo con la desinfección y limpieza de los estabilizadores, desprendo las rejillas del compartimiento del compresor y realizo asepsia al compresor y elementos de fuerza y potencia; aplico desincrustante antibacterial cuaternario liquido neutro en todo el equipo, espero que la sustancia actúe por cinco minutos y procedo a enjuagar con abundante agua, aplico desincrustante externa e internamente y enjuago, dispongo de nuevo canastillas, batería y estabilizadores al interior del equipo, suministro fluido eléctrico y el equipo arranca sin dificultad y dentro de los parámetros establecidos por el fabricante, realizo el mantenimiento del termómetro digital de máximas y mínimas, cambio batería, descargo memorias y ajusto parámetros, descargo novedades en la hoja de vida y programo limpieza mensual a cargo de la entidad y mantenimiento preventivo para noviembre de 2025. A**ire Acondicionado Mini Split Whirlpool**: El dia 28 de agosto se recibe notificación que el equipo presenta fallas, se realizan rutinas de verificación y no se encuentra novedad alguna en funcionamiento del equipo, suspendo fluido eléctrico, procede con el mantenimiento preventivo, retiro carcasa, persiana, filtros y prefiltros, de la condensadora, desprendo tarjeta de mando y retiro turbina, procedo a enjuagar abundantemente con agua a presión la evaporadora y piezas móviles, impregno todo el equipo con detergente antibacterial cuaternario liquido neutro, espero que la sustancia actúe por diez minutos, enjuago nuevamente con abundante agua, seco y armo la evaporadora, procedo con la condensadora, retiro carcasa y procedo a enjuagar con abundante agua, armo de nuevo y una vez aséptico todo el equipo, suministro energía y el equipo arranca sin dificultad alguna, descargo novedades en la hoja de vida, programo limpieza de filtros a cargo de la entidad de manera mensual y programo mantenimiento preventivo para noviembre de 2025.

Registros fotográficos

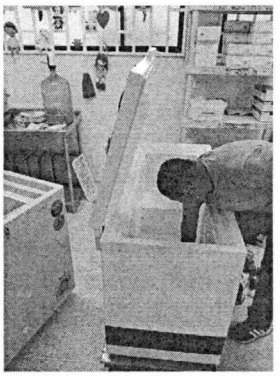
JHONESTIL URIBE M.

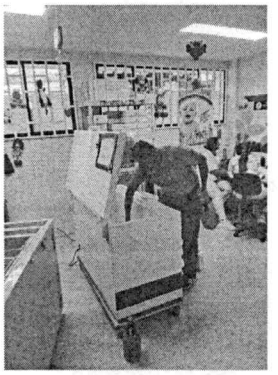
MONTAJES - SERVICIOS Y SUMINISTROS

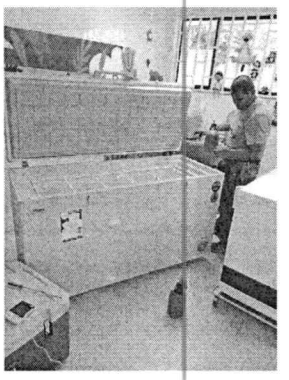
NIT. 93.370.226-2 REGIMEN COMUN

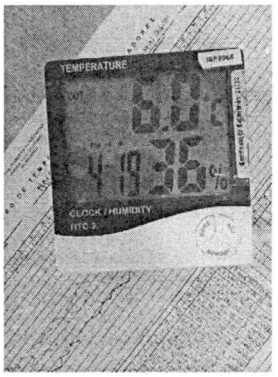
CARRERA 3A N° 70-26 VALPARAISO 4 - TEL. 278 91 28 Cel. 3114618570 IBAGUE

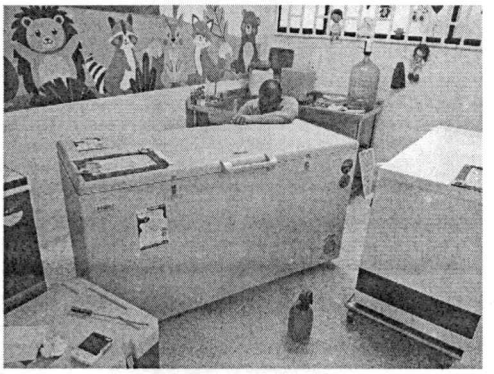
Jhonestil@yahoo.es

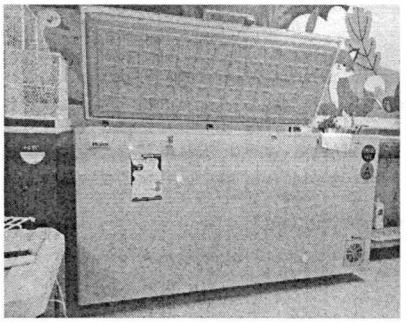


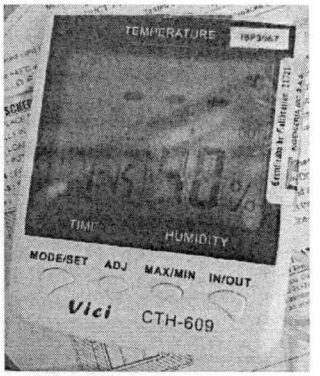


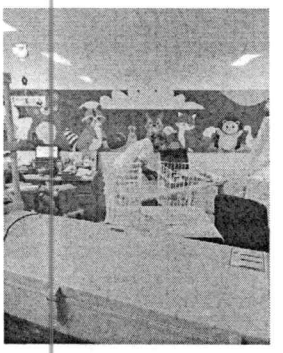












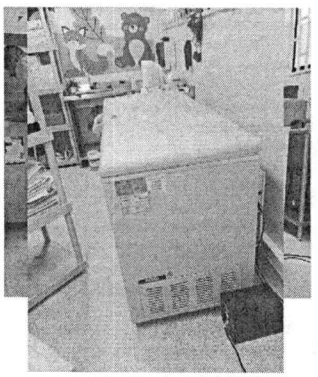
JHONESTIL URIBE M.

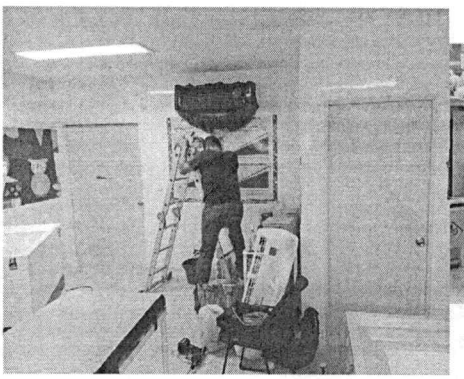
MONTAJES - SERVICIOS Y SUMINISTROS

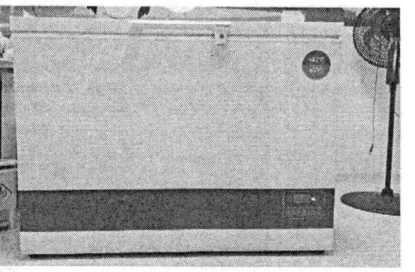
NIT. 93.370.226-2 REGIMEN COMUN

CARRERA 3A N° 70-26 VALPARAISO 4 - TEL. 278 91 28 Cel. 3114618570 IBAGUE

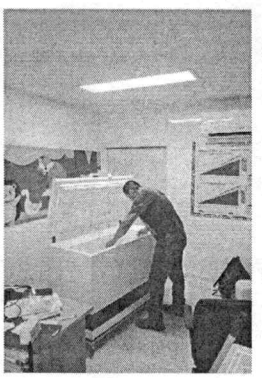
Jhonestil@yahoo.es

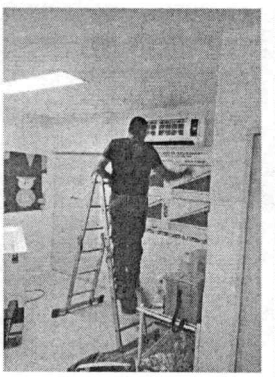








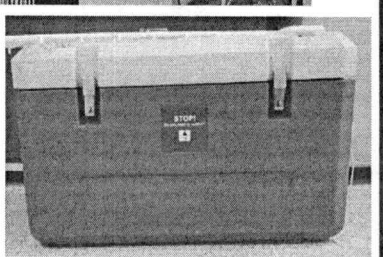


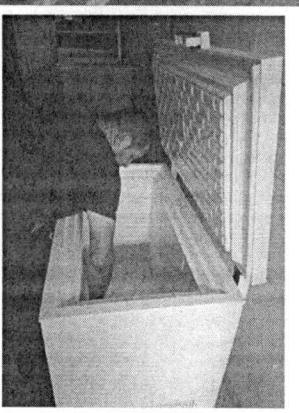


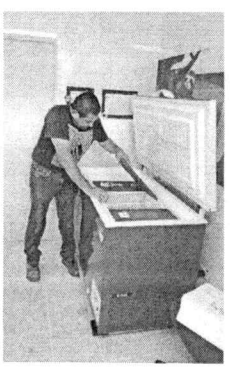




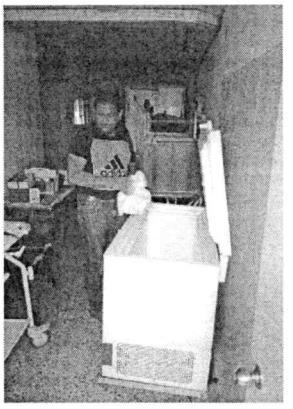


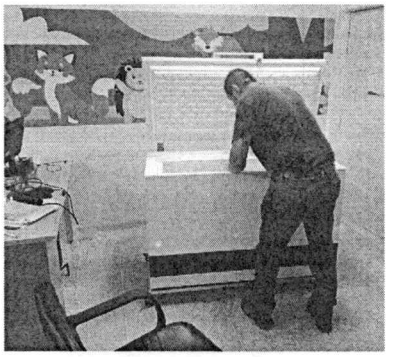


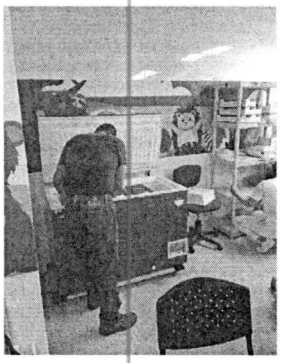




JHONESTIL URIBE M.
MONTAJES - SERVICIOS Y SUMINISTROS
NIT. 93.370.226-2 REGIMEN COMUN
CARRERA 3A N° 70-26 VALPARAISO 4 - TEL. 278 91 28 Cel. 3114618570 IBAGUE
Jhonestil@yahoo.es







Firma:

Nombre: **JHONESTIL URIBE MAPE**
C.C.: 93´370.226 de Ibagué
Tel: 3114618570 - 3108129974

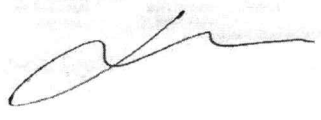
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E.

MELGAR TOLIMA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO/CORRECTIVO

TIPO DE EQUIPO :	REFRIGERADOR HORIZONTAL	AMPERAJE :	0,75 A
MARCA :	HAIER	WATIOS :	165 W
MODELO :	HBC-260	MARCA COMPRESOR :	HAIER
CAPACIDAD :	260 LITROS	MODELO COMPRESOR:	
No. SERIE :	BEOG95EAS00QEM90020	SERIE COMPRESOR :	
VOLTAJE :	220 V	CAPACIDAD COMPRESOR :	
OBSERVACIONES .		TIPO REFRIGERANTE :	R600a
		UBICACIÓN:	PROGRAMA AMPLIDO DE INMUNIZACIONES
OTROS PROCESOS.		EQUIPO :	NUMERO 14
		TEMPERATURA DE MANE.	DE + 2 A + 8 °C

FECHA			MANTENIMIENTO			REALIZADO POR	RECIBIDO POR
DIA	MES	ANO	PREVENTIVO	CORRECTIVO	No. REPORTE	JHONESTIL URIBE MAPE	
1	9	2025	X		2		

CAMBIOS EFECTUADOS O REPARACIONES	OBSERVACIONES
Se recibe equipo dispuesto para su mantenimiento, procedo con la limpieza general, retiro bandejas, parrilla y rejilla del compartimiento del compresor, aplico aire a presión para retirar impurezas en el compartimiento del compresor, aprieto tornillería, retiro tapa de sistema de mandos y potencia, aplico silicona limpia circuitos a la tarjeta de mando central y tarjetas auxiliares, coloco de nuevo la tapa, dispongo la tapa del compartimiento del compresor, aplico desincrustante antimaterial cuaternario liquido neutro en todo el equipo, espero que la sustancia actué por cinco minutos y procedo a enjuagar con abundante agua, dejo secar al aire libre, lavo e higienizo bandejas y parilla, seco y dispongo al interior del equipo, suministro energía y el equipo arranca sin dificultad dentro de los parámetros establecidos por el fabricante, retiro la batería del termómetro digital de máximas y mínimas e instalo una nueva, descargo memorias, ajusto parámetros y procedo a la asepsia del mismo, descargo novedades en la hoja de vida, noviembre de 2025.	 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-308-2025

*** JHONESTIL URIBE MAPE, TECNICO CON APROBACIO DE LA NORMA DE MANEJO DE SUSTANCIAS REFRIGERANTES Y LUBRICANTES REGISTRO No. 984460 del 08-04-2021 bajo el codigo No. 9210002919010311CC93370226C SENA**

MANTENIMIENTO RED DE FRIO

CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR TOLIMA

TIPO DE EQUIPO :	REFRIGERADOR HORIZONTAL	AMPERAJE :	1,5 A
MARCA :	VELSFROST	WATIOS :	126 W
MODELO :	VLS 350	MARCA COMPRESOR :	DANFOSS
CAPACIDAD :	209 LITROS	MODELO COMPRESOR:	5780
No. SERIE :	20150767597	SERIE COMPRESOR :	
VOLTAJE :	115 V	CAPACIDAD COMPRESOR	F7.5GK
OBSERVACIONES .	posee estabilizador y termometro digital de maximas y minimas	TIPO REFRIGERANTE :	R134a
		UBICACIÓN:	OFICINA PAI 2
OTROS PROCESOS.		EQUIPO :	NUMERO 2
		TEMPERATURA DE MANEJ	DE + 2 A + 8 °C

FECHA			MANTENIMIENTO			REALIZADO POR	RECIBIDO POR
DIA	MES	AÑO	PREVENTIVO	CORRECTIVO	No. REPORTE	JHONESTIL URIBE MAPE	
1	9	2025	X		2		

CAMBIOS EFECTUADOS O REPARACIONES	OBSERVACIONES
Recibo equipo listo para su mantenimiento, retiro piezas móviles de su interior, y aplico desincrustante antibacterial cuaternario, dejo que la sustancia actúe por diez minutos y enjuago con abundante agua, repito el procedimiento hasta dejar el equipo completamente aséptico el balde del equipo, retiro rejilla del compartimiento del compresor, desprendo y retiro la tarjeta de mando y procedo a limpiarla con silicona limpia circuitos y dispongo provisionalmente en un lugar seguro, lavo las piezas móviles con detergente antimaterial, una vez todas las piezas móviles se encuentran asépticas así como el equipo, armo y realizo el mantenimiento del termómetro digital de máximas y mínimas, cambio batería y descargo memorias, ajusto parámetros; suministro energía al refrigerador, arranca sin dificultad, descargo novedades en la hoja de vida y programo limpieza mensual a cargo de la entidad y mantenimiento preventivo para noviembre de 2025.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-308-2025

*** JHONESTIL URIBE MAPE, TECNICO CON APROBACIO DE LA NORMA DE MANEJO DE SUSTANCIAS REFRIGERANTES Y LUBRICANTES REGISTRO No. 984460 del 08-04-2021 bajo el codigo No. 9210002919010311CC93370226C SENA**

MANTENIMIENTO RED DE FRIO

CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR TOLIMA

TIPO DE EQUIPO :	REFRIGERADOR HORIZONTAL	AMPERAJE :	1,5 A
MARCA :	VELSFROST	WATIOS :	126 W
MODELO :	VLS 350	MARCA COMPRESOR :	DANFOSS
CAPACIDAD :	209 LITROS	MODELO COMPRESOR:	5780
No. SERIE :	20163519104	SERIE COMPRESOR :	
VOLTAJE :	115 V	CAPACIDAD COMPRESOI	F7.5GK
OBSERVACIONES .	posee estabilizador y termometro digital de maximas y minimas	TIPO REFRIGERANTE :	R134a
		UBICACIÓN:	OFICINA PAI 2
OTROS PROCESOS.		EQUIPO :	NUMERO 2
		TEMPERATURA DE MANE.	DE + 2 A + 8 °C

FECHA			MANTENIMIENTO			REALIZADO POR	RECIBIDO POR
DIA	MES	ANO	PREVENTIVO	CORRECTIVO	No. REPORTE	JHONESTIL URIBE MAPE	
1	9	2025	X		2		

CAMBIOS EFECTUADOS O REPARACIONES	OBSERVACIONES
Equipo fuera de servicio.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-308-2025

*** JHONESTIL URIBE MAPE, TECNICO CON APROBACIO DE LA NORMA DE MANEJO DE SUSTANCIAS REFRIGERANTES Y LUBRICANTES REGISTRO No. 984460 del 08-04-2021 bajo el codigo No. 9210002919010311CC93370226C SENA**

MANTENIMIENTO RED DE FRIO

CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR TOLIMA

TIPO DE EQUIPO :	CONGELADOR HORIZONTAL	AMPERAJE :	4,1 A
MARCA :	HAIER	WATIOS :	900 W
MODELO :	HBD 286	MARCA COMPRESOR :	HAIER
CAPACIDAD :	286 LITROS	MODELO COMPRESOR:	
No. SERIE :	BE04F302600B2CL0007	SERIE COMPRESOR :	
VOLTAJE :	220 V	CAPACIDAD COMPRESOR :	F7.5GK
OBSERVACIONES .		TIPO REFRIGERANTE :	R134A
		UBICACIÓN:	OFICINA PAI
OTROS PROCESOS.		EQUIPO :	NUMERO 4
		TEMPERATURA DE MANEJO	DE +2 A +8 °C

FECHA			MANTENIMIENTO			REALIZADO POR	RECIBIDO POR
DIA	MES	AÑO	PREVENTIVO	CORRECTIVO	No. REPORTE	JHONESTIL URIBE MAPE	
1	9	2025	X		2		

CAMBIOS EFECTUADOS O REPARACIONES	OBSERVACIONES
Se recibe equipo dispuesto para su mantenimiento, retiro paredes móviles y baterías de su interior, procedo a descargar baterías e higienizarlas, dispongo en lugar aséptico y procedo con la desinfección y limpieza de los estabilizadores, desprendo las rejillas del compartimiento del compresor y realizo asepsia al compresor y elementos de fuerza y potencia; aplico desincrustante antibacterial cuaternario liquido neutro en todo el equipo, espero que la sustancia actúe por cinco minutos y procedo a enjuagar con abundante agua, aplico desincrustante externa e internamente y enjuago, dispongo de nuevo canastillas, batería y estabilizadores al interior del equipo, suministro fluido eléctrico y el equipo arranca sin dificultad y dentro de los parámetros establecidos por el fabricante, realizo el mantenimiento del termómetro digital de máximas y mínimas, cambio batería, descargo memorias y ajusto parámetros, descargo novedades en la hoja de vida y programo limpieza mensual a cargo de la entidad y mantenimiento preventivo para noviembre de 2025.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-308-2025

*** JHONESTIL URIBE MAPE, TECNICO CON APROBACIO DE LA NORMA DE MANEJO DE SUSTANCIAS REFRIGERANTES Y LUBRICANTES**
REGISTRO No. 984460 del 08-04-2021 bajo el codigo No. 9210002919010311CC93370226C SENA

MANTENIMIENTO RED DE FRIO

CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR TOLIMA

TIPO DE EQUIPO :	AIRE ACONDICIONADO MINI SPLIT	AMPERAJE :	12:00 a. m.
MARCA :	WHIRLPOOL	WATIOS :	1726 W
MODELO :	LWA1560Q	MARCA COMPRESOR :	WHIRLPOOL
CAPACIDAD :	18000 BTU/h	MODELO COMPRESOR:	
No. SERIE :	QKC0624591	SERIE COMPRESOR :	
VOLTAJE :	220 V	CAPACIDAD COMPRESOR :	
OBSERVACIONES .		TIPO REFRIGERANTE :	R410a
		UBICACIÓN:	CONSULTORIO PAI
OTROS PROCESOS.		EQUIPO :	NUMERO 5
		TEMPERATURA DE MANE.	DE + 2 A + 8 °C

FECHA			MANTENIMIENTO			REALIZADO POR	RECIBIDO POR
DIA	MES	ANO	PREVENTIVO	CORRECTIVO	No. REPORTE	JHONESTIL URIBE MAPE	
25	6	2025	X		1		

CAMBIOS EFECTUADOS O REPARACIONES	OBSERVACIONES
El dia 28 de agosto se recibe notificacion que el equipo presenta fallas, se realizan rutinas de verificacion y no se encuentra novedad alguna en funcinamiento del equipo, suspendo fluido eléctrico, procede con el mantenimiento preventivo, retiro carcasa, persiana, filtros y prefiltros, de la condensadora, desprendo tarjeta de mando y retiro turbina, procedo a enjuagar abundantemente con agua a presión la evaporadora y piezas móviles, impregno todo el equipo con detergente antibacterial cuaternario liquido neutro, espero que la sustancia actúe por diez minutos, enjuago nuevamente con abundante agua, seco y armo la evaporadora, procedo con la condensadora, retiro carcasa y procedo a enjuagar con abundante agua, armo de nuevo y una vez aséptico todo el equipo, suministro energía y el equipo arranca sin dificultad alguna, descargo novedades en la hoja de vida, programo limpieza de filtros a cargo de la entidad de manera mensual y programo mantenimiento preventivo para noviembre de 2025.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-308-2025

*** JHONESTIL URIBE MAPE, TECNICO CON APROBACIO DE LA NORMA DE MANEJO DE SUSTANCIAS REFRIGERANTES Y LUBRICANTES REGISTRO No. 984460 del 08-04-2021 bajo el codigo No. 9210002919010311CC93370226C SENA**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93370226		URIBE MAPE JHONESTIL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A 70-26 VALPARAIOS 4	IBAGUE-TOLIMA	2789128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1752804290	9490665792	I	2025/09/05	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$866,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,300	$0	$0	$68,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$68,300	$0	$0	$68,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$866,300	$0	$0	$866,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93370226		URIBE MAPE JHONESTIL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A 70-26 VALPARAIOS 4	IBAGUE-TOLIMA	2789128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1752804290	9490665792	I	2025/09/05	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$866,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	93370226	URIBE JHONESTIL																		25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$68,300	0	$0	$0	No	$866,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0		$866,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93370226		URIBE MAPE JHONESTIL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A 70-26 VALPARAIOS 4	IBAGUE-TOLIMA	2789128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1752804290	9490665792	I	2025/09/05	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$866,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,300	$0	$0	$68,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$68,300	$0	$0	$68,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				**1**	**$866,300**	**$0**	**$0**	**$866,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93370226		URIBE MAPE JHONESTIL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A 70-26 VALPARAIOS 4	IBAGUE-TOLIMA	2789128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1752804290	9490665792	I	2025/09/05	2025/09/04	BANCOLOMBIA	0	$866,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	93370226	URIBE JHONESTIL																		25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$68,300	0	$0	$0	No	$866,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$68,300		$0	$0		$866,300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14917460882

(415)7707212489984(8020) 000001491746088 2

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado 4 3 2 2	

162. Nombre del establecimiento: MONTAJES SERVICIOS Y SUMINISTROS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1	

165. Dirección: CR 3 A 70 26 BRR VALPARAISO

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

2

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	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14917460882

(415)7707212489984(8020) 000001491746088 2

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 3 3 9 0 3 4 4		9 9 1 5 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUIFO	HERNANDEZ	HEBER	ALFREDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 1 0 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14917460882

(415)7707212489984(8020) **000001491746088 2**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 3 1 1 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	7 3 1 7 7	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14917460882

(415)7707212489984(8020) 000001491746088 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Tolima	7 3	Ibagué	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URIBE	MAPE	JHONESTIL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MONTAJES SERVICIOS Y SUMINISTROS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Tolima	7 3	Ibagué	0 0 1

41. Dirección principal: CR 3 A 70 26 BRR VALPARAISO 4

42. Correo electrónico: jhonestil@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 2 2	1 9 9 3 1 1 1 0	2 8 1 6	2 0 2 3 0 1 0 3	3 3 1 2 9 5 2 4	3 1 1 5	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre URIBE MAPE JHONESTIL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 2 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JHONESTIL URIBE MAPE identificado(a) con CC 93370226, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	15367783637	2011/03/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO