

Belén de los Andaquíes, Caquetá

Señor:

Juan Manuel Espinosa Ferla
Secretario de Infraestructura y Ordenamiento

Asunto: Autorización para efectuar descuentos desembolso del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 0130-2025

Respetados señores:

Por medio de la presente, en mi calidad de representante legal de la empresa MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S. BIC, identificada con NIT 900.622.492-4, autorizo al Municipio de Belén de los Andaquíes para que en el marco del contrato CONTRATO DE SUMINISTRO No. 0130-2025, cuyo objeto es "SUMINISTRO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO ESTRUCTURAL, MEJORAMIENTO E INTERVENCION DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA, ZONAS DEPORTIVAS Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE LOS ANDAQUÍES CAQUETÁ." Al momento de realizar el desembolso equivalente al cien por ciento (100%) del valor del contrato, se efectúen los descuentos correspondientes a:

- Estampillas
- Impuestos
- Tasas
- Contribuciones
- Demás deducciones a que haya lugar conforme a la normativa vigente

Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones fiscales y procedimentales derivadas del contrato y asegurar la correcta ejecución presupuestal de los recursos

CRISTIAN ALBERTO ERAZO
C.C 6.802.899 de Florencia Caquetá
REPRESENTANTE LEGAL

Belén de los Andaquíes

Doctor:
Juan Manuel Espinosa Ferla
Secretario de Infraestructura y Ordenamiento

Asunto: **Solicitud desembolso del Contrato de Suministro No.0130-2025**

Respetados(as) señores(as):

Por medio del presente, en mi calidad representante legal de la MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S. BIC, me permito solicitar el desembolso del 100% del Contrato de Suministro No.0130-2025 cuyo objeto es **SUMINISTRO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO ESTRUCTURAL, MEJORAMIENTO E INTERVENCION DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA, ZONAS DEPORTIVAS Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE LOS ANDAQUÍES CAQUETÁ**. Celebrado entre la empresa y el Municipio de Belén de los Andaquíes – Caquetá.

Cordialmente,

CRISTIAN ALBERTO ERAZO
C.C 6.802.899 de Florencia Caquetá
REPRESENTANTE LEGAL

Belén de los Andaquíes, Caquetá

Señores:
Alcaldía Municipal de Belén de los Andaquíes
Oficina de Tesorería

Asunto: **Solicitud de consignación de recursos- CONTRATO DE SUMINISTRO**
No. 0130-2025

Respetados señores:

Cordial saludo, como representante legal de la empresa MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S. BIC, identificada con NIT 900.622.492-4, con el fin de solicitar de manera formal la consignación de los recursos correspondientes al CONTRATO DE SUMINISTRO No. 0130-2025, suscrito entre la la empresa MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S. BIC y el Municipio de Belén de los Andaquíes.

Agradecemos que dicha consignación se realice a la siguiente cuenta bancaria habilitada para el manejo exclusivo de los recursos del mencionado contrato:

- Entidad Bancaria: Bancolombia
- Tipo de Cuenta: Ahorros
- Número de Cuenta: 847-000024-17
- Titular: MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA SAS BIC
- NIT: 900622492

CRISTIAN ALBERTO ERAZO
C.C 6.802.899 de Florencia Caquetá
REPRESENTANTE LEGAL

**CONTRATO DE SUMINISTRO
No. 0130-2025**

Entidad Contratante: Alcaldía de Belén de los Andaquíes Caquetá

CONTRATANTE:	Alcaldía de Belén de los Andaquíes Caquetá
CONTRATISTA:	MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S. BIC
C.C. O NIT:	900.622.492-4
OBJETO:	“SUMINISTRO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO ESTRUCTURAL, MEJORAMIENTO E INTERVENCION DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA, ZONAS DEPORTIVAS Y ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE LOS ANDAQUÍES CAQUETÁ.”
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución se contará desde la suscripción del acta de inicio, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	26 de noviembre de 2025
FECHA DE INICIO	17 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2025
VALOR CONTRATO:	TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS (\$33.210.000) M/CTE., INCLUIDO IVA
FORMA DE PAGO:	El Municipio pagará el valor del contrato mediante pagos parciales, hasta completar el valor total del contrato, de conformidad con los requerimientos de la entidad y la entrega a satisfacción de la obra, para lo cual será necesario: a. Acreditación del estado de paz y salvo por concepto de aportes parafiscales y a la seguridad social según corresponda. b. Recibo definitivo del supervisor contractual.

	<p>A partir de la radicación de la documentación completa a cargo del contratista, la entidad hará los desembolsos dentro de los 10 días siguientes y en todo caso de acuerdo con la disponibilidad del PAC.</p> <p>De igual manera, cada pago se deberá cargar a la plataforma secop2.</p>
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JUAN MANUEL ESPINOSA FERLA
CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y ORDENAMIENTO
VALOR PARA PAGAR DEL PRESENTE INFORME	TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS (\$33.210.000) M/CTE., INCLUIDO IVA
SALDO POSTERIOR A ESTE PAGO	0
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	17 marzo de 2026

En cumplimiento de las OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA del Contrato de Suministro No. 0130-2025 me permito presentar informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 17 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025 así:

- a. Cumplir con las especificaciones técnicas, así como mantener el valor unitario durante la vigencia del contrato.

Se cumplió con las especificaciones técnica de cada elemento contratados y solicitado por el supervisor del contrato, manteniendo el precio ofertado.

- b. Suministrar los bienes requeridos por la entidad.

Se suministro los bienes solicitados por parte del supervisor del contrato

- c. Atender y suministrar los pedidos que solicite el supervisor con carácter de urgente al recibo de la solicitud.

Se atendió y suministró cada uno de los elementos solicitados por el supervisor.

- d. Atender y suministrar los pedidos que soliciten con carácter de extraordinario y/o adicional en un plazo máximo de un día hábil contado a partir de la hora de solicitud efectuada por el supervisor del contrato de manera escrita.

Durante la ejecución del contrato no se presentaron solicitudes de pedidos extraordinarios

- e. Coordinar con el supervisor las tallas requeridas para la uniformidad a suministrar.

Durante la ejecución del contrato no se realizó este punto

- f. Reemplazar los bienes y/o elementos suministrados en caso de calidad deficiente o que no se ajusten a las características técnicas solicitadas, en un término prudencial, contadas a partir del momento en que se informe la anomalía por parte del supervisor del contrato.

No se presentaron bienes de mala calidad o que no cumplieran con las especificaciones técnicas, la entrega fue recibida a satisfacción

- g. Ofrecer los bienes y/o elementos de óptima calidad y en todo caso realizar los cambios necesarios de los elementos que se suministren en condiciones defectuosas o de mala calidad dentro de los dos días siguientes al reporte de la supervisión sobre el particular.

Se ofrecieron y entregaron elementos en óptimas condiciones y recibidos a satisfacción

- h. Asumir los gastos de transporte de los elementos objeto del presente contrato. En ningún caso el contratista podrá trasladar estos gastos a el Municipio de Belén de los Andaquíes Caquetá.

Se asumió la entrega de los artículos sin que esta modificara el valor del contrato inicial

- i. Mantener durante toda la ejecución del contrato, los precios ofrecidos de todos y cada uno de los bienes y/o elementos, conforme a la propuesta presentada.

Durante la ejecución del contrato se mantuvo los precios de los elementos ofertados

- j. Informar oportunamente al Supervisor, los inconvenientes en la entrega de los bienes objeto del contrato.

Durante la ejecución del contrato no se presentaron inconvenientes

- k. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con lo indicado en la Ley 828 del 10 de julio de 2003, y demás normas que la reglamente.

Se cumplió con el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con lo indicado en la Ley 828 del 10 de julio de 2003, y demás normas que la reglamente

- l. Cumplir con las demás actividades inherentes al objeto contractual que se indiquen y sean necesarias para el cumplimiento de este.

Se cumplió con cada una de las actividades y recomendaciones dadas por el supervisor del contrato

CRISTIAN ALBERTO ERAZO
C.C 6.802.899 de Florencia Caquetá
R.L. MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S BIC
NIT: 900.622.492-4
CONTRATISTA

CONTRATO DE COMPRAVENTA 0130-2025

Anexos:

1. Se anexa registro fotográfico
2. Anexo Certificado de Pago de seguridad social
3. Anexo Certificado de cuenta bancaria

SGI



Carrera 13 # 18-55
Barrio Centro
Florencia Caquetá



maxidistribucionesdecolombia@gmail.com



3027437016

Registro Fotográfico

ITEM	DESCRIPCIÓN	% SUMINISTRADO	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	PODADORA DE ALTURA	100%	
2	CORTACÉSPED	100%	
3	MOTOSIERRA DE ESPADA	100%	
4	HIDROLAVADORA	100%	

5	PULIDORA ANGULAR	100%	
6	FUMIGADORA DE ESPALDA	100%	
7	COMPRESOR DE AIRE	100%	

8	TIJERAS DE PODA	100%	
9	GUADAÑA	100%	



MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA SAS

NIT: 900622492 - 4

Factura Electrónica de Venta

FVE 2784

Florencia CR 13 18 55 BRR CENTRO

Teléfono 3176578788

Correo Electrónico maxidistribucionesdecolombia@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764080054391 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 5000. Vence 23/09/2026.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: MUNICIPIO DE BELEN DE LOS ANDAQUIES	NIT: 800095734 - 7
Dirección: CL 5 A 4 42	Ciudad: Belen De Los Andaquíes
Fecha: 29/12/2025	Vencimiento: 29/12/2025
Vendedor: MAUREN FUENTES PERDOMO	Teléfono: 784316202
	Forma de Pago: Crédito

Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA		Total
							%	Valor	
1	COB-1	"MAQUINA PODADORA DE ALTURA - INTERRUPTOR DE PARADA DE RETORNO AUTOMÁTICO - MANDOS INTUITIVOS - EJE DESMONTABLE - PROTECTOR TRASERO CONTRA IMPACTO - CAJA DE CAMBIOS DE MAGNESIO - LUBRICACIÓN DE CADENA. - BOMBIN. - TENSOR DE CADENA. - RUEDA DE EQUILI	und	1,00	2.941.176,47	0,00	19	558.823,53	2.941.176,47
2	COB-2	"MAQUINA CORTACÉSPED ALIMENTACION: GASOLINA LC 356VP •ALTURA : 0 - 43 CM •MODELO : LC 356VP •ANCHO : 63 CM •ANCHO DE CORTE : 56 CM - CILINDRADA 166 CC - POTENCIA 4.16 HP - CON RECOLECTOR"	und	1,00	4.033.613,45	0,00	19	766.386,55	4.033.613,45
3	COB-3	MAQUINA MOTOSIERRA DE ESPADA - MATERIAL: ACERO - POTENCIA: 2.9 KW - MOTOR: 2 TIEMPOS - CILINDRADA: 61.5 CC - ALIMENTACIÓN: ACEITE, GASOLINA - LARGO ESPADA: 24 PULGADAS - VELOCIDAD: 8300 RPM	und	1,00	2.857.142,86	0,00	19	542.857,14	2.857.142,86
4	COB-4	"MAQUINA HIDROLAVADORA - CAUDAL MÍNIMO 10 L/MIN - PRESIÓN MÁXIMA 3600 PSI - LARGO DE LA MANGUERA 82 CM - PRESIÓN MÍNIMA 248 BAR - POTENCIA 3600 W - CAUDAL MÁXIMO 18 L/MIN - PESO: 75 KG - ALIMENTACIÓN: DIESEL - NIVELES DE POTENCIA 10.5 - VOLTAJE 120 V	und	1,00	6.722.689,08	0,00	19	1.277.310,92	6.722.689,08
5	COB-5	"PULIDORA ANGULAR - ENERGIA: 750W A 110 V - VELOCIDAD: 11.000 RPM - TAMAÑO: 4 PULGADAS"	und	1,00	504.201,68	0,00	19	95.798,32	504.201,68

Florencia CR 13 18 55 BRR CENTRO

Teléfono 3176578788

Correo Electrónico maxidistribucionesdecolombia@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764080054391 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 5000. Vence 23/09/2026.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Total
							%	Valor	
6	COB-6	FUMIGADORA DE ESPALDA, MAQUINA COMPRESOR DE AIRE - ANCHO 37 CM - ALTO 70 CM - LARGO 66 CM - PESO 31 KG - CAPACIDAD DEL ESTANQUE 50 LITROS - PRESIÓN MÁXIMA 116 PSI - CAUDAL MÁXIMO 4.4 CFM - ALIMENTACIÓN AC/DC, ELÉCTRICO - POTENCIA 3-1/2 HP -	und	1,00	386.554,62	0,00	19	73.445,38	386.554,62
7	COB-7	"MAQUINA COMPRESOR DE AIRE - ANCHO 37 CM - ALTO 70 CM - LARGO 66 CM - PESO 31 KG - CAPACIDAD DEL ESTANQUE 50 LITROS - PRESIÓN MÁXIMA 116 PSI - CAUDAL MÁXIMO 4.4 CFM - ALIMENTACIÓN AC/DC, ELÉCTRICO - POTENCIA 3-1/2 HP - VOLTAJE 127 V - MOTOR 3-1/2 HP	und	1,00	1.260.504,20	0,00	19	239.495,80	1.260.504,20
8	COB-8	"TIJERAS DE PODA - 15 PULGADAS - PUNTA METALICA"	und	5,00	126.050,42	0,00	19	119.747,90	630.252,10
9	COB-9	"MAQUINARIA GUADAÑA - ANCHO DE CORTE 33 CM - POTENCIA 2.1 HP - MOTOR: 2 TIEMPOS ALIMENTACIÓN: ACEITE, GASOLINA - CILINDRADA: 41.4 CC"	und	3,00	2.857.142,86	0,00	19	1.628.571,43	8.571.428,57

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA		Total
							%	Valor	
10	AJ01	AJUSTE AL PESO	und	1,00	0,01	0,00	0	0,00	0,01

Valor en Letras	TOTAL LINEAS O ITEMS	10
TREINTA Y TRÉS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS	SUBTOTAL	\$ 27.907.563,03
	DESCUENTO	\$ 0,00
	IVA	\$ 5.302.436,97
	TOTAL OPERACION	\$ 33.210.000,00
	RETEFUENTE	\$ 0,00
	RETEIVA	\$ 0,00
	RETEICA	\$ 0,00
	TOTAL DOCUMENTO	\$ 33.210.000,00

Recibido Por _____

Firma Responsable _____



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2025-12-29 17:38:54

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900622492	NÚMERO PLANILLA:	6003328104	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR 13 18 55 BRR CENTRO	TELÉFONO:	CAQUETA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2079088016
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/13		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000	\$ 320.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 775.600	\$ 0	\$ 775.600	\$ 775.600

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000
SUBTOTALES:										\$ 194.000	\$ 0	\$ 0	\$ 194.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 25.500	\$ 25.500	\$ 0	\$ 0	\$ 25.500	\$ 0	\$ 0	\$ 25.500
SUBTOTALES:										\$ 25.500	\$ 0	\$ 0	\$ 25.500	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000								
CCF13	CCF13-COMFACA	2	\$ 137.000	\$ 0	\$ 137.000								
SUBTOTALES:			\$ 194.000	\$ 0	\$ 194.000								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL								SALUD								ARP								PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE								
1	CC 1075300805	CAMPOS ERAZO LUIS DAVID	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 1.423.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0									
2	CC 16188464	PIMENTEL PACHEGO DIEGO ANDRES	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 1.423.500	CCF13-COMFACA	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0									
3	CC 6802899	ERAZO CRISTIAN ALBERTO	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO	SI																	231001-COLFONDOS	30	2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	2.000.000	\$ 10.500	\$ 2.000.000	CCF13-COMFACA	30	2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0									

TOTAL PAGADO: \$ 1.189.100

•
•
•
•
•

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES, NOMINA Y RIESGOS LABORALES.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

Que **MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA SAS** identificada con Nit. 900.622.492-4; ha cumplido en forma oportuna durante los últimos seis meses y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social, parafiscales, nómina, riesgos laborales, y demás obligaciones laborales conforme a lo dispuesto en el decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide en la ciudad de Florencia a los (31) días del mes de diciembre de 2025.

No tiene validez si presenta enmendaduras.



ANDRES MAURICIO CHICUE MARTINEZ

Revisor Fiscal

C.C. 1.075.280.145

TPN°297690-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

490602008150022A

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANDRES MAURICIO CHICUE MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075280145 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 297690-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

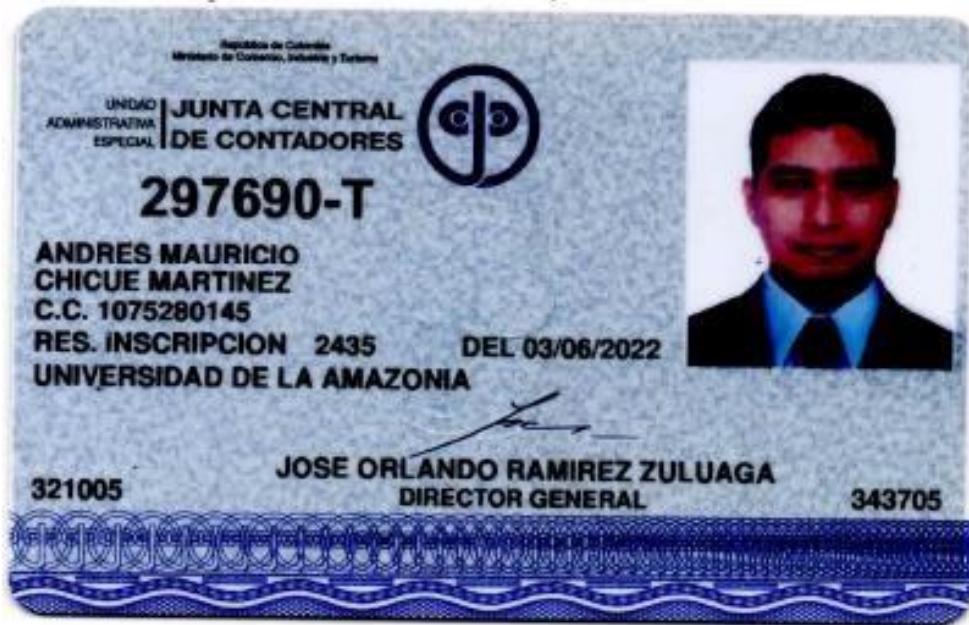
Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ANDRES MAURICIO CHICUÉ MARTÍNEZ
CONTADOR PÚBLICO



ESTE CERTIFICADO SOLO ES VALIDO CON FIRMA ORIGINAL
CALLE 26 # 11 03 BRR TORASSO, CELULAR: 321 336 4127
E-MAIL: maochicue@hotmail.com FLORENCIA - CAQUETA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.280.145**

CHICUE MARTINEZ

APELLIDOS

ANDRES MAURICIO

NOMBRES

Andrés Mauricio Chicue Martínez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1994**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-MAY-2012 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4400100-00754116-M-1075280145-20151007

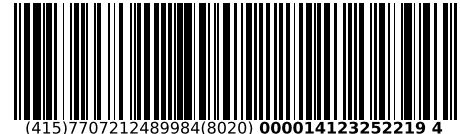
0046849596A 2

8083480564

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141232522194



(415)7707212489984(8020) 000014123252219 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 6 2 2 4 9 2

4

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S. BIC

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Caquetá

1

40. Ciudad/Municipio

Florencia

0 0 1

41. Dirección principal

CR 10 6 28 BRR LAS AVENIDAS

42. Correo electrónico

maxidistribucionesfe@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 4 9 3 7 1 8 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 4 5

2 0 1 3 0 5 3 0

3 1 1 0

2 0 1 3 0 5 3 0

4 7 6 2

4 6 3 1

4

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
5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

54. Código

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

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:

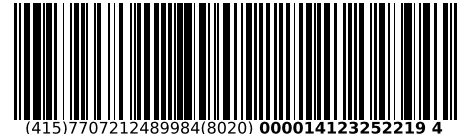
984. Nombre ERAZO CRISTIAN ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232522194



(415)7707212489984(8020) 000014123252219 4

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

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional <u>1 0 0</u> %
72. Número	0 0 0 0 1	0 0 3	83. Nacional público <u>0 . 0</u> %
73. Fecha	2 0 1 3 0 4 2 5	2 0 2 2 0 7 0 8	84. Nacional privado <u>1 0 0 . 0</u> %
74. Número de notaría			85. Extranjero <u>0</u> %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <u>0 . 0</u> %
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 5 3 0	2 0 2 2 0 8 0 3	87. Extranjero privado <u>0 . 0</u> %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 8 4 4 2 1	0 0 0 0 0 8 4 4 2 1	
78. Departamento	1 8	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4 1	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 3 0 4 2 5		
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades

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 3 0 5 3 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-

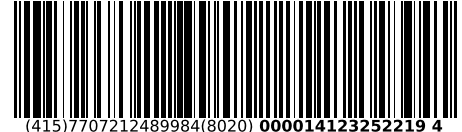
Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232522194



(415)7707212489984(8020) 000014123252219 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 2 4 9 2	4	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 8 0 3		
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 6 8 0 2 8 9 9		
	104. Primer apellido ERAZO		105. Segundo apellido ERAZO		
	106. Primer nombre CRISTIAN		107. Otros nombres ALBERTO		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 1 2 6		
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 1 0 7 5 3 0 0 8 0 5		
	104. Primer apellido CAMPOS		105. Segundo apellido ERAZO		
	106. Primer nombre LUIS		107. Otros nombres DAVID		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		
	106. Primer nombre		107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		
	106. Primer nombre		107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		
	106. Primer nombre		107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232522194



(415)7707212489984(8020) 000014123252219 4

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

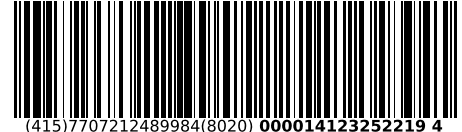
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	6 8 0 2 8 9 9		COLOMBIA
115. Primer apellido ERAZO	116. Segundo apellido	117. Primer nombre CRISTIAN	118. Otros nombres ALBERTO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 0 1	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232522194

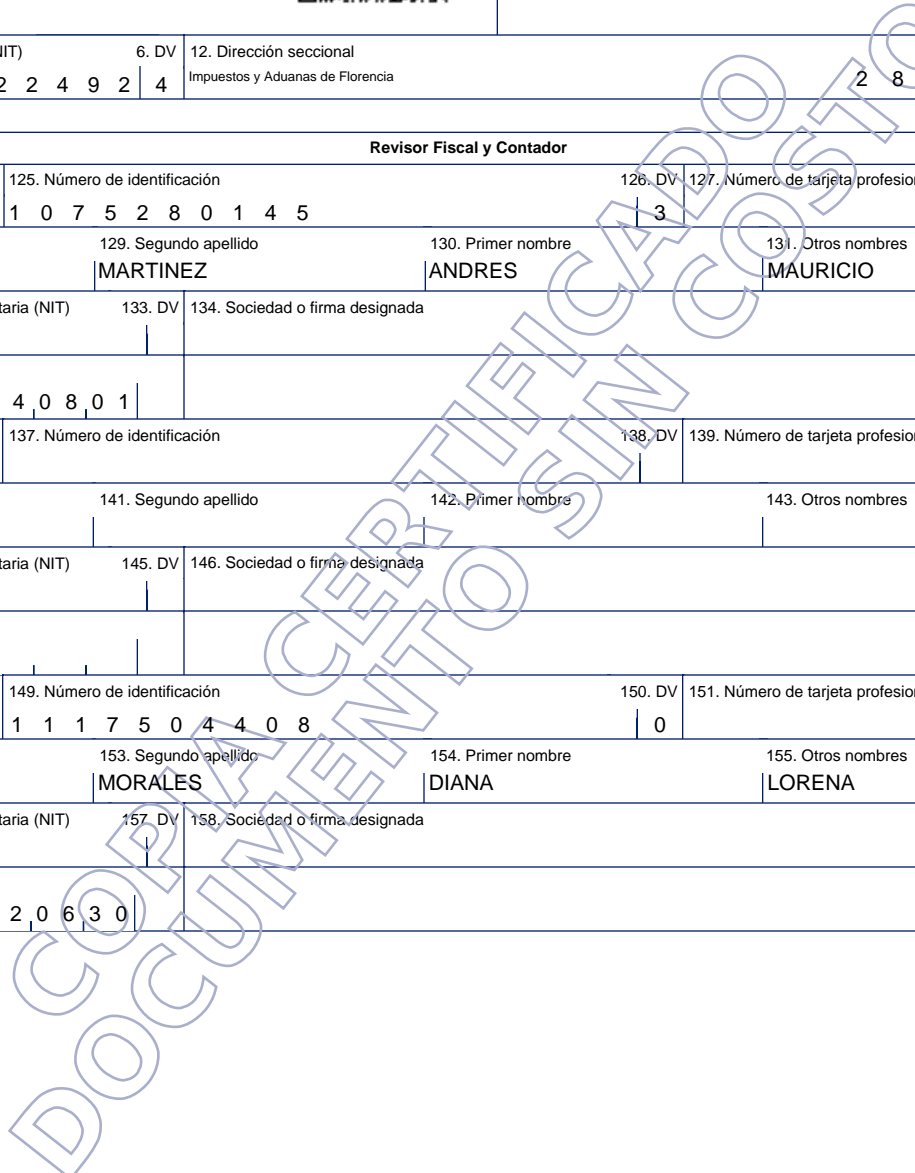


(415)7707212489984(8020) 000014123252219 4

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

Revisor Fiscal y Contador

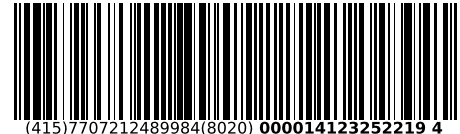
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 7 5 2 8 0 1 4 5	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional 2 9 7 6 9 0
	128. Primer apellido CHICUE	129. Segundo apellido MARTINEZ	130. Primer nombre ANDRES	131. Otros nombres MAURICIO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 8 0 1			
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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 1 1 7 5 0 4 4 0 8	150. DV 0	151. Número de tarjeta profesional 1 9 8 5 5 5
	152. Primer apellido PEREZ	153. Segundo apellido MORALES	154. Primer nombre DIANA	155. Otros nombres LORENA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 6 3 0			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232522194



(415)7707212489984(8020) 000014123252219 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 2 2 4 9 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Fabricación de otros productos elaborados de metal n.c.p.	2 5 9 9
162. Nombre del establecimiento MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA SAS			
163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia	0 0 1
165. Dirección CR 10 6 28 BRR LAS AVENIDAS			
166. Número de matrícula mercantil	8 4 4 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 0 5 3 1
168. Teléfono	6 0 8 4 3 4 7 9 2 1	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co	4 7 1 1
162. Nombre del establecimiento MAXIDISTRIBUCIONES NEIVA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CL 65 1 D 39 BRR VILLA MARIA			
166. Número de matrícula mercantil	3 8 5 4 0 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 3 0 3 1 3
168. Teléfono	3 1 7 6 5 7 8 7 8 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético	4 6 4 5
162. Nombre del establecimiento: MAXIDISTRIBUCIONES SAN VICENTE DEL CAGUAN			
163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio San Vicente del Caguán	7 5 3
165. Dirección MZN LT 1 BRR DE AGOSTO			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 8 4 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 3 0 2 2 8
168. Teléfono	3 1 2 4 9 3 7 1 8 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232522194



(415)7707212489984(8020) 000014123252219 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 2 2 4 9 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 0 1 1
162. Nombre del establecimiento DISTRICARNES MAXI		
163. Departamento Caquetá 1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia 0 0 1	
165. Dirección CL 15 2 A 04 BRR VENTILADOR		
166. Número de matrícula mercantil 1 3 7 3 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 3 0 7	
168. Teléfono 3 1 7 6 5 7 8 7 8 8	169. Fecha de cierre	
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	
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	



Certificación Bancaria

Viernes, 9 de enero de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MAXIDISTRIBUCIONES DE COLOMBIA SAS BIC** identificado(a) con NIT. **900622492** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	847-000024-17	2024/01/05	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**