


Villavicencio, 25 de marzo de 2026

**SUBSANACIÓN FINANCIERA**

**Asunto:** Respuesta a requerimiento económico – Subsanación requisitos Oferente SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA – Proceso de Mínima Cuantía No. 006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026

**Referencia:** Comunicación Radicado No. **FAC-S-2026-058848-CI** del 23 de marzo de 2026

Respetados señores:

En atención a la Comunicación Radicado No. **FAC-S-2026-058848-CI** del 23 de marzo de 2026, emitida dentro del Proceso de Mínima Cuantía No. 006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026, cuyo objeto es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, CPMS FAC Y ESM DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, me permito presentar la subsanación del requerimiento formulado al oferente SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA.

De conformidad con lo solicitado en el requerimiento económico, me permito allegar el presente documento de soporte financiero de la oferta, en el cual se presenta la desagregación de la propuesta económica conforme a la fórmula indicada por la entidad, esto es: costo del bien, servicio u obra (insumos, equipo y personal), gastos generales, imprevistos y utilidad, con el fin de sustentar la viabilidad y sostenibilidad financiera de la oferta presentada.

**JUSTIFICACIÓN FINANCIERA DE LA PROPUESTA:**

En atención al requerimiento del comité económico evaluador relacionado con la justificación de precios ofertados, me permito presentar la desagregación financiera de la oferta, elaborada conforme a la fórmula indicada por la entidad: Oferta = costo del bien, servicio u obra (insumos, equipo, personal) + gastos generales + imprevistos + utilidad. Esta formulación se estructura sobre el presupuesto oficial asignado de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000), considerando que la oferta económica debía incluir la totalidad de los ítems solicitados, mientras que la ejecución contractual se desarrollará conforme a la priorización que determine el supervisor del contrato y hasta agotar el presupuesto oficial asignado.

La estructura financiera de la propuesta se soporta adicionalmente en las condiciones propias del proceso, en virtud de que el servicio no corresponde a una operación continua diaria durante todo el plazo contractual, sino a dos grupos principales de lavado y desinfección programadas hasta mayo y octubre de 2026 consecuentemente, con ejecución contractual hasta el 31 de octubre de 2026 para efectos de coordinación, programación, soporte documental, recibo a satisfacción y facturación. De igual forma, el personal mínimo exigido por la entidad corresponde a un (1) profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo




y dos (2) operarios certificados para trabajo en alturas y espacios confinados, lo cual permite una estructura operativa ajustada y eficiente.

La sostenibilidad financiera de la oferta también se apoya en que la maquinaria, equipo y herramienta utilizados para la ejecución son propios, por lo que el costo imputado corresponde únicamente al uso, desgaste, mantenimiento, alistamiento y disponibilidad técnica. Así mismo, el personal operativo se vincula bajo modalidad de prestación de servicios, conforme a la programación real del contrato, lo que permite una estructura de costos flexible y financieramente viable. Adicionalmente, el proponente ostenta la condición de no responsable de IVA, circunstancia que también incide en la competitividad del precio final ofertado.

1. **Desagregación general de la oferta**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| INSUMOS DIRECTOS DEL SERVICIO | $2.360.000 |
| MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTA PROPIA | $1.160.000 |
| PERSONAL OPERATIVO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS | $8.900.000 |
| SUBTOTAL COSTO DIRECTO DEL SERVICIO | $12.420.000 |
| GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS | $2.900.000 |
| IMPREVISTOS | $1.400.000 |
| UTILIDAD | $3.280.000 |
| **TOTAL OFERTA** | **$20.000.000** |

2. **Participación porcentual de la oferta**

| CONCEPTO | % SOBRE LA OFERTA |
|---|---|
| INSUMOS DIRECTOS DEL SERVICIO | 11,8% |
| MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTA PROPIA | 5,8% |
| PERSONAL OPERATIVO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 44,5% |
| COSTO DIRECTO TOTAL | 62,1% |
| GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS | 14,5% |
| IMPREVISTOS | 7,0% |
| UTILIDAD | 16,4% |
| **TOTAL** | 100,0% |

3. **Desagregación del personal operativo por prestación de servicios**

Teniendo en cuenta que la entidad exige como mínimo un (1) profesional SST y dos (2) operarios certificados, y que las hojas de vida del personal serán requeridas al adjudicatario para el inicio de ejecución, se estructura el costo del personal sobre honorarios por prestación de servicios asociados a la planeación, alistamiento, acompañamiento de las jornadas, ejecución operativa, verificación de condiciones de seguridad, atención de contingencias y cierre documental.




| PERFIL | CANTIDAD | VALOR UNITARIO IMPUTADO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) | 1 | $2.950.000 | $2.950.000 |
| OPERARIO CERTIFICADO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS | 2 | $2.650.000 | $5.300.000 |
| APOYO OPERATIVO/LOGÍSTICO PARCIAL POR JORNADAS Y CONTINGENCIAS | 1 | $650.000 | $650.000 |
| **TOTAL PERSONAL** | | | $8.900.000 |

**4. Desagregación de insumos directos del servicio**

El anexo técnico exige lavado, remoción de sedimentos y desinfección con productos que no sean tóxicos, corrosivos ni irritantes, y que permitan controlar hongos, virus, bacterias, algas y levaduras. Por ello se proyecta un rubro técnico suficiente para químicos, consumibles y elementos de protección personal.

| INSUMO | VALOR |
|---|---|
| HIPOCLORITO Y DESINFECTANTES DE AMPLIO ESPECTRO | $980.000 |
| DETERGENTES, REMOVEDORES Y COADYUVANTES | $320.000 |
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL CONSUMIBLES | $430.000 |
| CEPILLOS, ESCOBILLAS, ESPONJAS Y PAÑOS | $250.000 |
| BOLSAS, RECIPIENTES, CINTAS DE SEÑALIZACIÓN Y CONSUMIBLES MENORES | $170.000 |
| REPOSICIÓN MENOR DE ACCESORIOS, BOQUILLAS Y CONECTORES | $210.000 |
| **TOTAL INSUMOS** | $2.360.000 |

**5. Desagregación de maquinaria, equipo y herramienta propia**

El anexo técnico exige contar como mínimo con dos (02) bombas sumergibles en perfecto estado, además de asumir el transporte de personal, herramientas, maquinaria e insumos. En ese sentido, aunque el equipo sea propio, resulta procedente imputar un costo por uso, desgaste, mantenimiento, alistamiento y disponibilidad operativa.

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| USO Y DESGASTE DE DOS BOMBAS SUMERGIBLES | $380.000 |
| MANGUERAS, TUBERÍAS, EXTENSIONES Y ACCESORIOS DE EVACUACIÓN | $180.000 |
| EQUIPO DE PRESIÓN, ASPERSIÓN Y APLICACIÓN | $170.000 |
| HERRAMIENTA MANUAL, ESCALERAS Y ELEMENTOS AUXILIARES | $130.000 |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO MENOR | $200.000 |
| ALISTAMIENTO TÉCNICO Y MOVILIZACIÓN INTERNA DE EQUIPOS | $100.000 |
| **TOTAL MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTA** | $1.160.000 |

6. Desagregación de gastos generales y administrativos




Dado que el contrato se ejecuta hasta el 31 de octubre de 2026 y contempla coordinación, programación, cortes de servicio, facturación y soportes de pago, resulta financieramente razonable incorporar un rubro de administración contractual y apoyo documental.

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN CONTRACTUAL | $980.000 |
| PROGRAMACIÓN OPERATIVA Y COORDINACIÓN CON SUPERVISOR | $500.000 |
| GESTIÓN DOCUMENTAL, INFORMES, EVIDENCIAS Y SOPORTES DE COBRO | $450.000 |
| COMUNICACIONES, PAPELERÍA E IMPRESIONES | $130.000 |
| TRANSPORTE ADMINISTRATIVO Y DESPLAZAMIENTOS DE APOYO | $470.000 |
| COSTOS BANCARIOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS VARIOS | $370.000 |
| **TOTAL GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS** | $2.900.000 |

## 7. Imprevistos

El anexo técnico traslada al contratista la responsabilidad de atender daños, fugas, reemplazo de accesorios y contingencias derivadas de la labor, incluso en tiempos cortos de respuesta. Por ello se incorpora un rubro de imprevistos técnicamente razonable.

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| IMPREVISTOS OPERATIVOS Y CONTINGENCIAS TÉCNICAS | $1.400.000 |

## 8. Utilidad

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| UTILIDAD PROYECTADA DEL CONTRATO | $3.280.000 |

La utilidad corresponde al 16,4% del valor total de la oferta, margen que permite mantener la viabilidad económica del contrato sin comprometer la ejecución, ni generar un escenario de pérdida o desequilibrio para el contratista.

## 9. Aplicación de la fórmula exigida por la entidad

Presupuesto Oferta = costo del bien, servicio u obra (insumos + equipo + personal) + gastos generales + imprevistos + utilidad.
Aplicación numérica:
Presupuesto Oferta = ($2.360.000 + $1.160.000 + $8.900.000) + $2.900.000 + $1.400.000 + $3.280.000
Presupuesto Oferta = $12.420.000 + $2.900.000 + $1.400.000 + $3.280.000
Presupuesto Oferta = $20.000.000

## 10. Soporte técnico-financiero de la sostenibilidad de la oferta

La presente estructura evidencia que la oferta es financieramente sostenible, toda vez que se soporta en una ejecución programada en dos jornadas principales durante el plazo contractual, en el uso de maquinaria, equipo y herramienta propia, en la contratación del personal mínimo exigido bajo modalidad de prestación de servicios conforme a la necesidad




real del contrato, y en una administración operativa ajustada al esquema de priorización definido por la entidad.

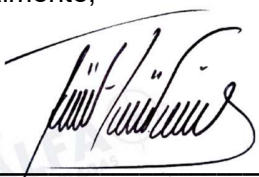
De igual forma, la oferta fue elaborada sobre el universo total de ítems exigidos en el anexo económico, en cumplimiento de las reglas del proceso, pero la ejecución efectiva del servicio se desarrollará de conformidad con la necesidad prioritaria y la necesidad real determinadas por el supervisor, hasta agotar el presupuesto oficial asignado de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000). En consecuencia, la viabilidad de la propuesta no depende de ejecutar la totalidad del universo teórico de ítems, sino de atender correctamente los servicios efectivamente requeridos por la entidad dentro del presupuesto oficial.

**11. Conclusión**

En atención al requerimiento económico formulado por la entidad, me permito informar que la oferta presentada por SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA fue estructurada conforme a la fórmula solicitada por el comité evaluador, así: Oferta = costo del bien, servicio u obra (insumos, equipo y personal) + gastos generales + imprevistos + utilidad. En ese sentido, la propuesta se soporta financieramente en insumos directos del servicio por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($2.360.000), maquinaria, equipo y herramienta propia por valor de UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000), personal operativo vinculado por prestación de servicios por valor de OCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.900.000), para un subtotal de costo directo de DOCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($12.420.000); gastos generales y administrativos por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.900.000); imprevistos por valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.400.000); y utilidad por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($3.280.000), para un total de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000). Esta estructura evidencia que la oferta es económicamente viable y financieramente sostenible, considerando la programación del servicio, el uso de maquinaria y herramienta propia, la vinculación del personal mínimo requerido por prestación de servicios y la ejecución conforme a la priorización definida por la entidad.

Los anterior se aporta con el fin de subsanar la novedad indicada y continuar adecuadamente con el trámite del proceso de la referencia.

Cordialmente,



Nombre: Yster Herrera Fuentes
Documento de Identidad: CC 86.050.368 de Villavicencio
Correo: ysterherrerafuentes@gmail.com

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO**

**CERTIFICA QUE:**

Que la estructura de costos proyectada para la ejecución del Contrato que pueda adjudicársele al señor YSTER HERRERA FUENTES, identificada con cedula de ciudadanía No. 86.050.368 de Villavicencio, Meta; incluida su oferta económica, en el marco del proceso contractual 006-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026, fue sometidos a los análisis financieros y económicos e incluyen un margen superior al punto de equilibrio determinado a partir de los costos y gastos del mismo, margen que se constituye en un porcentaje razonable de utilidad, de conformidad con los términos de la invitación del proceso antes mencionado. Según el siguiente cuadro detalle a precios unitarios, en el entendido que la aceptación de la oferta, según el presupuesto oficial, corresponde a la suma de $ 20.000.000 impuestos incluidos.

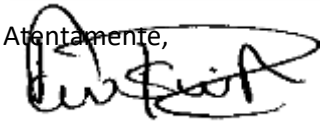
**PRECIO DE LA OFERTA = COSTO DE BIEN O SERVICIO + GASTOS GENERALES + IMPREVISTOS + UTILIDAD**

Los costos de la propuesta corresponden a los del mercado. La proyección, así como el análisis financiero y económico, se efectuó con base en los costos medios de proyectos ejecutados por el oferente en ocasiones anteriores y según documentos contables que sustentan los gastos involucrados en sus actividades comerciales que fueron evidenciados por el suscrito en su calidad de Contador Público, que en su condición de Contador Público da fe pública de ello, de conformidad con el artículo 10 de la 43 de 1990.

Igualmente certifico que con los descuentos y/o valores ofertados no se verá afectado el patrimonio de YSTER HERRERA FUENTES, cedula de ciudad No. 86.050.368 de Villavicencio, en el evento que se aceptada su oferta y se ejecute el contrato.

Dado en Villavicencio, a los 24 dias del mes de marzo de 2026.

Atentamente,



ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES
Contador Público Titulado
T.P. 223272

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C A 1 E 3 6 3 E D 6 8 4 3 9 8 8

**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 **ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121866469 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 223272-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**223272-T**



**ANDERSON STIVENS**
**RAMOS FUENTES**
**C.C. 1121866459**
**RESOLUCION INSCRIPCION 1364** **FECHA 09/12/2016**
**UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN**

**DIRECTOR GENERAL**

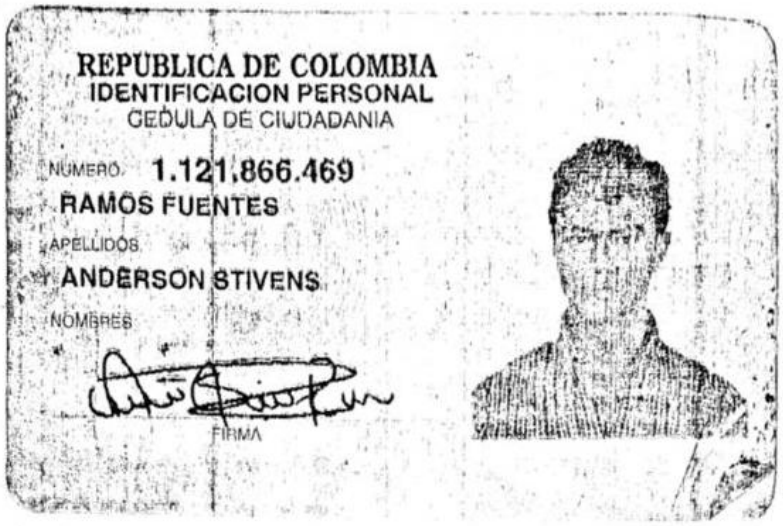
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA** 239704

**226916**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo estabiecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideds.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.866.469
RAMOS FUENTES
APELLIDOS
ANDERSON STIVENS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1990
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-JUL-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00217442-M-1121866469-20100223 0021201039A 1 6710667932

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141178045695

(415)7707212489984(8020) 000014117804569 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 3 6 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 6 0 5 0 3 6 8 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| HERRERA | FUENTES | YSTER | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA. | FA |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 26 35 10 LC 103 BRR N MAIZARO

42. Correo electrónico: fumi-alfa@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 2 2 2 1 4 9 4 | |

## 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 |
| 8 1 2 9 | 2 0 1 0 0 3 0 3 | 2 0 2 9 | 2 0 1 0 0 3 0 3 | | 8 1 2 1 | 4 7 1 1 | | 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 | 4 | 9 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de 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

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 HERRERA FUENTES YSTER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141178045695

(415)7707212489984(8020) **000014117804569 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 3 6 8 | | 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 | Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9 | |

162. Nombre del establecimiento: FUMIALFA EMPRESA DE FUMIGACION

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

165. Dirección: CR 35 26 08 BRR NUEVO MAIZARO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 5 4 2 2 7 | 1 9 9 7 0 1 0 7 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 2 2 2 1 4 9 4 | 169. Fecha de cierre | |

**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

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,** **05/03/2026**
**META,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YSTER HERRERA FUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **86050368**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570096080511486** |
| Fecha de apertura | **08/06/2012** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

FUERZA AÉREA COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

**DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II**

CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12 de marzo de 2026

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

**I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR**

| **PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA** | **PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA** |
|---|---|
| Fotocopia Cédula de Ciudadanía | Fotocopia Cédula de Ciudadanía |
| Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio | Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista). |
| Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) | Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte |

**CONSORCIO O UNION TEMPORAL**

**Aplica para los participantes y representantes legales del Co**

Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**

**Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días.**

**II. INFORMACION BASICA**

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

**DATOS PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** Yster Herrera Fuentes

Tipo documento de Identificación:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | ■ | No. 86.050.368 de Villavicencio | |
| Cédula de Extranjería: | | No. | |
| Nit Persona Jurídica: | | No. | |
| Nit Persona Natural: | ■ | No. 86.050.368-1 | |
| Pasaporte: | | No. | |
| Registro Civil: | | No. | |
| Tarjeta de Identidad: | | No. | |
| Otro Tipo Documento: | | No. | Cuál: |

**III. INFORMACION PARTICIPANTES**

**CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES**

**OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES**

**No Aplica**

**PORCENTAJE DE PARTICIPACION:** No Aplica

**NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:**

No Aplica

**IV. DATOS INFORMACION GENERAL**

**TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sociedad Anónima** | | **Cooperativa** | | **Empresa Ind. Y Cial del Estado** | |
| **Sociedad Colectiva** | | **Empresa Unipersonal** | | **Asociaciones Mutualistas** | |
| **Sociedad Comandita por Acciones** | | **Empresa Comunitaria** | | **Fondos de Empleados** | |
| **Sociedad Comandita Simple** | | **Empresa de Servicio** | | **Instituto de Economía Solidaria** | |
| **Sociedad de Economía Mixta** | | **Entidad Pública** | | **Precooperativa** | |
| **Sociedad de Hecho** | | **Empresa Solidaria de Salud** | | | |
| **Sociedad Limitada** | | **Entidad sin Animo de Lucro** | | | |
| **Sociedad Sucursal Extranjera** | | **Federación o Confederación** | | | |
| **Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)** | | **Cooperativa de trabajo asociado** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE CAPITAL** | PRIVADO | | **ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO** | SI |
| | PUBLICO | | | NO |
| | MIXTO | | | |
| **PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO** | PUBLICO | % | | |
| | PRIVADO | % | | |
| | TOTAL | % | | |

**V. INFORMACION TRIBUTARIA**

**TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ICA** | | **IMPUESTO TIMBRE** | |
| **RENTA** | | **RETENCION EN LA FUENTE ICA** | |
| **RETENCION EN LA FUENTE RENTA** | | **GRAN CONTRIBUYENTE** | |
| **IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA** | | **RETENCION EN LA FUENTE IVA** | |
| **REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL** | | | |
| **INFORMACION EXOGENA** | | **NO CONTRIBUYENTE** | |
| **REGIMEN COMUN** | | **PROFESIONAL INDEPENDIENTE** | |
| **REGIMEN ORDINARIO** | | **NO RESPONSABLE** | |
| **ENTIDAD DEL ESTADO** | | **RESPONSABLE** | |
| **AUTORRETENEDOR** | **SI** | **NO** | |

**VI. UBICACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE DIRECCION** | | **DOMICILIO CIVIL** | |
| **DIRECCION PROCESAL** | | **DOMICILIO FISCAL** | |
| **DOMICILIO CONTRACTUAL** | | **RESIDENCIA** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dirección** | CL 26 35 10 LC 103 BRR N MAIZARO | **Teléfono** | **310 222 1494** |
| **E-mail** | ysterherrerafuentes@gmail.com | **Fax** | |
| **País** | Colombia | **Región** | **Meta** |
| **Ciudad** | Villavicencio | | |
| **Localización** | Nacional **X** Extranjera | | |
| **Página Web** | | **Contacto** | Yster Herrera Fuentes |
| **Designación del contacto** | Propietario del establecimiento de comercio | **E-mail del contacto** | **ysterherrerafuentes@gmail.com** |

| | |
|---|---|
| **Apartado Aéreo** | |

| **VII. REPRESENTANTE LEGAL**<br>**TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL** | | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:** | |
|---|---|---|---|
| **Revisor Fiscal** | | **Tutores y Curadores por los incapaces** | |
| **Albaceas** | | **Mandatarios o Apoderados Generales** | |
| **Representante legal de Personas Jurídicas** | | **Padres por su hijos menores** | |
| **Donatorios o Asignatarios** | | **Nombre Representante Legal:** | |
| **Otros** | | **Tipo doc. Identificación** | |
| | | **No. Doc. Identificación** | |

| **VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA** | | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:** | | |
|---|---|---|---|---|
| **Entidad Financiera** | **Davivienda** | **Número de Cuenta** | **570096080511486** | |
| **Tipo de la cuenta bancaria** | **Corriente** | | **Ahorro** | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)**

**NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.**

**NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.**

**NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.050.368**

**HERRERA FUENTES**

APELLIDOS

**YSTER**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1976**

**VILLAVICENCIO**
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**31-OCT-1994 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00073583-M-0086050368-20080918 **0003**491978A 1 6740003824

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141178045695

(415)7707212489984(8020) 000014117804569 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 3 6 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 6 0 5 0 3 6 8 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| HERRERA | FUENTES | YSTER | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA. | FA |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 26 35 10 LC 103 BRR N MAIZARO

42. Correo electrónico: fumi-alfa@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 2 2 2 1 4 9 4 | |

## 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 |
| 8 1 2 9 | 2 0 1 0 0 3 0 3 | 2 0 2 9 | 2 0 1 0 0 3 0 3 | 8 1 2 1 / 4 7 1 1 | | 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 | 4 | 9 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de 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

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 HERRERA FUENTES YSTER

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 141178045695

(415)7707212489984(8020) **000014117804569 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 3 6 8 | | 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 | Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9 | |

162. Nombre del establecimiento: FUMIALFA EMPRESA DE FUMIGACION

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

165. Dirección: CR 35 26 08 BRR NUEVO MAIZARO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 5 4 2 2 7 | 1 9 9 7 0 1 0 7 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 2 2 2 1 4 9 4 | 169. Fecha de cierre | |

**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