**POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO**

**ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 88-8-10013-25**

| | |
|---|---|
| **LUGAR Y FECHA:** | Villavicencio, 30 MAR 2026 |
| **ORDENADOR DEL GASTO UNIDAD POLICIAL:** | Coronel, ELKIN JESÚS COREDOR RUEDA |
| **UNIDAD POLICIAL:** | Policía Metropolitana de Villavicencio |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | No. 91.350.158 de Piedecuesta Santander |
| **CARGO:** | Comandante Policía Metropolitana de Villavicencio |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO:** | Resolución No. 002877 del 31 de diciembre de 2025 |
| **RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:** | Resolución No. 00502 de 05 de marzo de 2026 "Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la Gestión Contractual y Convenios en la Policía Nacional de Colombia, y se dictan otras disposiciones.". |
| **DATOS DEL CONTRATISTA:** | YESTER HERRERA FUENTES |
| **NIT:** | 86050368- |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | YESTER HERRERA FUENTES |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | 86.050.368 |

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

## 1. DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | SUMINISTRO |
| **OBJETO** | SERVICIO DE FUMIGACIÓN PARA EL CONTROL DE PLAGAS: CONTROL DE INSECTOS VOLADORES RASTREROS Y ROEDORESPARA LA POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCION Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE. |

**INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN**: No Aplica

**FECHA DE EMISIÓN:** No Aplica
**FECHA DE VENCIMIENTO:** No Aplica

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** SIETE MILLONES DE PESOS. ($7.000.000,00).

**FECHA DEL CONTRATO:**

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 30 de noviembre de 2025

**VIGENCIA DEL CONTRATO**: Plazo de ejecución y cuatro (04) meses más

**FORMA DE PAGO:** El pago se realizará en moneda legal colombiana, contra entrega, de conformidad con los bienes entregados, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación de la factura electrónica validada previamente por la DIAN y aprobada por el supervisor del contrato a través del Sistema Electrónico dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor, conforme a las especificaciones técnicas exigidas y los documentos requeridos por la Policía Metropolitana de Villavicencio, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

**SUPERVISOR O COORDINADOR DEL CONTRATO:** Intendente **WILLIAM ANDRES LOPEZ PALOMINO**

**CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS:** **NO APLICA**

**VALOR FINAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**: SIETE MILLONES DE PESOS. ($7.000.000,00).

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 30/11/2025

## 1. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

| CONTRATO | No. CDP* Y FECHA | VALOR FINAL | No. RPC**Y FECHA | VALOR FINAL |
|---|---|---|---|---|
| Principal | 7525 del 08/03/2025 | $ 7.000.000,00 | 45025 del 28/04/2025 | $ 7.000.000,00 |

## 2. GARANTÍA ÚNICA.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:** CV-100050495

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:** NO APLICA

**FECHA DE APROBACIÓN:** 30/04/2025

**CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN:**

| No. CERTIFICADO O ANEXO | FECHA EXPEDICIÓN | OBJETO | FECHA DE APROBACIÓN |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

**VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:**

| Riesgo asegurado | Valor asegurado | Vigencia (día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Incumplimiento del contrato | $ 1.400.000,00 | 25/04/2025 | 31/05/2026 |
| Prestaciones sociales | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del servicio | $ 3.500.000,00 | 25/04/2025 | 31/05/2026 |
| Calidad y correcto funcionamiento | N/A | N/A | N/A |
| No Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $ 350.000,00 | 25/04/2025 | 30/11/2029 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N/A | N/A | N/A |
| Estabilidad y calidad de la obra | N/A | N/A | N/A |
| Predios labores y operaciones | N/A | N/A | N/A |
| Responsabilidad civil patronal | N/A | N/A | N/A |
| Contratistas y subcontratistas | N/A | N/A | N/A |
| Vehículos propios y no propios | N/A | N/A | N/A |
| Perjuicios extrapatrimoniales | N/A | N/A | N/A |
| Daño emergente y lucro cesante | N/A | N/A | N/A |
| Gastos médicos | N/A | N/A | N/A |

## 4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOSA SATISFACCIÓN:

Mediante los documentos que se relacionan a continuación, el supervisor de la aceptación de oferta, certifica que EL **CONTRATISTA** entregó o prestó el suministro y/o servicios, de la aceptación de oferta No. 88-8-10013-25 dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato principal, así:

## CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCION MEVIL

| | ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.* | | CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN | | | FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO | | | **VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | Número | fecha | Número | fecha | Valor recibido | Número | fecha | Valor | Valor |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 01 | 14/07/2025 | $1.494.534,00 | FA 1000 | 14/07/2025 | $1.494.534,00 | $ 0 |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 02 | 12/09/2025 | $501.960,00 | FA 1038 | 08/09/2025 | $501.960,00 | $ 0 |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 03 | 06/11/2025 | $ 3.506,00 | FA 1090 | 27/10/2025 | $ 3.506,00 | $ 0 |
| | | | TOTAL, RECIBIDO | | $ 2.000.000,00 | TOTAL, FACTURADO | | $ 2.000.000,00 | $ 0 |

## CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCION CEVIL

| | ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.* | | CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN | | | FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO | | | **VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | Número | fecha | Número | fecha | Valor recibido | Número | fecha | Valor | Valor |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 01 | 09/07/2025 | $ 499.800.00 | FA 990 | 09/07/2025 | $ 499.800.00 | $ 0 |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 02 | 12/09/2025 | $ 499.800.00 | FA 1037 | 18/09/2025 | $ 499.800.00 | $ 0 |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 03 | 06/11/2025 | $400.00 | FA 1089 | 27/10/2025 | $400.00 | $ 0 |
| | | | TOTAL, RECIBIDO | | $ 1.000.000,00 | TOTAL, FACTURADO | | $ 1.000.000,00 | $ 0 |

## CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCION DEMET

| | ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.* | | CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN | | | FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO | | | **VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | Número | fecha | Número | fecha | Valor recibido | Número | fecha | Valor | Valor |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 01 | 07/07/2025 | $ 1.999.864,00 | FA 981 | 02/07/2025 | $ 1.999.864,00 | $ 0 |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 02 | 23/09/2025 | $ 1.999.864,00 | FA 1048 | 18/09/2025 | $ 1.999.864,00 | $ 0 |
| PRINCIPAL | N/A | N/A | 03 | 28/11/2025 | 272,00 | FA 1121 | 26/11/2025 | 272,00 | $ 0 |
| | | | TOTAL, RECIBIDO | | $ 4.000.000,00 | TOTAL, FACTURADO | | $ 4.000.000,00 | $ 0 |

## 5. BALANCE DE PAGOS

| Valor total del contrato | Valor ejecutado | Valor no ejecutado | Valor facturado | Valor total pagado | Valor pendiente de pago |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 7.000.000,00 | $ 7.000.000,00 | $0 | $ 7.000.000,00 | $ 7.000.000,00 | $0 |

Que mediante certificación de pagos de fecha 20 de febrero de 2026, la señora Intendente DIANA CAROLINA SEPULVEDA HENAO – Tesorera de la Policía Metropolitana de Villavicencio certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

**PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO**

| PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Registro presupuestal No.** | **Obligación No.** | **Orden de pago No.** | **Fecha de pago de pago** | **Valor bruto** | **Deducciones** | **Valor neto** |
| 45025 | 128625 | 266819525 | 2025-07-30 | 1.999.864,00 | 94.003,00 | 1.905.861,00 |
| 45025 | 128725 | 266831425 | 2025-07-30 | 1.494.534,00 | 68.749,00 | 1.425.785,00 |
| 45025 | 129925 | 269171825 | 2025-07-31 | 499.800,00 | 22.991,00 | 476.809,00 |
| 45025 | 183825 | 389688825 | 2025-10-16 | 1.999.864,00 | 94.360,00 | 1.905.504,00 |
| 45025 | 185725 | 403326025 | 2025-10-24 | 499.800,00 | 22.991,00 | 476.809,00 |
| 45025 | 186225 | 403410325 | 2025-10-24 | 499.800,00 | 24.683,00 | 475.117,00 |
| 45025 | 189725 | 408844725 | 2025-10-28 | 2.160,00 | 99,00 | 2.061,00 |
| 45025 | 209525 | 453396525 | 2025-11-25 | 400,00 | - | 400,00 |
| 45025 | 211225 | 454931325 | 2025-11-26 | 3.506,00 | - | 3.506,00 |
| 45025 | 3726 | 40769826 | 24/02/2026 | 272,00 | - | 272,00 |
| **TOTAL** | | | | **$7.000.000,00** | **$327.876,00** | **$6.672.124,00** |

**BALANCE DEL ANTICIPO DEL CONTRATO –** No aplica

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL**

**NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA:** No aplica
**NOMBRE DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO:** No aplica
**NÚMERO DEL CONTRATO DE FIDUCIA:** No aplica
**FECHA DEL CONTRATO:** No aplica
**VALOR DEL ANTICIPO ENTREGADO:** No aplica

| VALORES DESEMBOLSADOS POR LA POLICÍA EN CALIDAD DE ANTICIPO | RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS CON EL ANTICIPO | EXCEDENTES REGISTRADOS EN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO UNA VEZ CUMPLIDO EL OBJETO Y LA FINALIDAD DEL ANTICIPO |
|---|---|---|
| $0,00 | $0,00 | $0,00 |

**VALORES GIRADOS A LA POLICÍA NACIONAL POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y/O EXCEDENTES**

| Fecha de giro | Concepto | Valor girado | Comprobante de ingreso (SAP) tesorería No. |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

## 6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | RADICADO GECOP | FECHA DE PRESENTACIÓN | PERÍODO REPORTADO |
|---|---|---|---|
| 01 | GS-2025-064738-DEMET | 02/06/2025 | 30/04/2025 al 30/05/2025 |
| 02 | GS-2025-055152-MEVIL | 04/06/2025 | 30/04/2025 al 29/05/2025 |
| 03 | GS-2025-064939-MEVIL | 30/06/2025 | 30/05/2025 al 29/06/2025 |
| 04 | GS-2025-077507-DEMET | 31/05/2025 | 31/05/2025 al 30/06/2025 |
| 05 | GS-2025-076970-MEVIL | 31/07/2025 | 30/06/2025 al 29/07/2025 |
| 06 | GS-2025-089076-DEMET | 31/07/2025 | 30/06/2025 al 29/07/2025 |
| 07 | GS-2025-087575-MEVIL | 29/08/2025 | 30/07/2025 al 29/08/2025 |
| 08 | GS-2025-101988-DEMET | 01/09/2025 | 30/07/2025 al 29/08/2025 |
| 09 | GS-2025-114147-DEMET | 30/09/2025 | 30/08/2025 al 29/09 /2025 |
| 10 | GS-2025-100048-MEVIL | 30/09/2025 | 30/08/2025 al 29/09/2025 |
| 11 | GS-2025-111308-MEVIL | 31/10/2025 | 30/09/2025 al 29/10/2025 |
| 12 | GS-2025-127026-DEMET | 31/10/2025 | 30/09/2025 al 29/10/2025 |
| 13 | GS-2025-121596-MEVIL | 28/11/2025 | 30/10/2025 al 29/11/2025 |
| 14 | GS-2025-131196-MEVIL | 30/12/2025 | 30/11/2025 al 29/12/2025 |
| 15 | GS-2026-029721-MEVIL | 24/03/2026 | INFORME FINAL |
| 16 | GS-2026-037108-DEMET | 27/03/2026 | INFORME FINAL |

## 7. FUNDAMENTOS LEGALES

La liquidación del contrato tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150, el Manual de Contratación de la Policía Nacional, y demás leyes y decretos complementarios.

## 8. CONSTANCIAS.

**OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA**: que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del Contrato 88-8-10013-25, objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto.

**OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL**: el Representante de la POLICÍA NACIONAL, atendiendo los informes presentados por el supervisor del contrato, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el contrato, objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación del 12 MAR 2026, mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

## 9. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.

**POR LA POLICÍA NACIONAL**

**EL SUPERVISOR:** Intendente **WILLIAM ANDRES LOPEZ PALOMINO**

**POR EL CONTRATISTA:**

**SU REPRESENTANTE LEGAL:** **YESTER HERRERA FUENTES**

Por todo lo anterior, las partes,

**A C U E R D A N :**

**PRIMERO:** liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. 88-8-10013-25, de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 de la presente Acta.

**SEGUNDO:** con la suscripción de la presente acta, las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución de la citada aceptación de oferta.

Para constancia, se firma en la ciudad de Villavicencio. 30 MAR 2026

**POR LA POLICÍA NACIONAL,**

Coronel **ELKIN JESÚS COREDOR RUEDA**
Comandante Policía Metropolitana de Villavicencio

**POR EL CONTRATISTA,**

**YESTER HERRERA FUENTES**
86.050.368 de Villavicencio
Representante Legal

**SUPERVISOR DEL CONTRATO,**

Intendente **WILLIAM ANDRES LOPEZ PALOMINO**
Supervisor DEMET

TEA 12 **MARGARITA MARIA PEREZ GUEVARA**
Supervisor MEVIL

Elaborado por: IT. William López palomino – SUPERVISOR DEMET
Revisado por: SI. Gina Marcela Fuentes Mican – Apoyo AREAD-GRUCO
Revisado por: IJ. Freddy Alberto Moreno González – Jefe Asuntos Jurídicos MEVIL
Revisado por: IJ. Jackson Enrique Contreras Beltrán – Jefe Financiero MEVIL
Revisado por: CT. Julián Ricardo Abella Lesmes - AREAD-GRUCO
Revisado por: MY. Didier Mauricio Pérez Saavedra SUBCO-AREAD
Fecha de elaboración: 30/03/2026.
Ubicación C:\\Mis documentos\Archivo 2026

Carrera 21 Sur Vía Kirpas - Camino Ganadero
Teléfono: (8) 6611919 Ext 49414
mevil.arcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 86050368 | YSTER HERRERA FUENTES | CALLE 40 No. 24-14 EMPORIO | 1234567 | fumi-alfa@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | META | VILLAVICENCIO | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NUMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 68050481 | 16/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | $0 | $621.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 121.900 | | | | 121.900 | 0 | 0 | 121.900 | | | 1.219 | 121.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 121.900 | 121.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 621.000 | 621.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 86050368 | YSTER HERRERA FUENTES | | CALLE 40 No. 24-14 EMPORIO | 1234567 | fumi-alfa@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | META | VILLAVICENCIO | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 68050481 | 16/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | $0 | $621.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CONDECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 86050368 | HERRERA FUENTES YSTER | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-23 | 1.750.905 | 30 | 5 | 121.900 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES
CONTADOR PUBLICO TITULADO
ASESORIAS CONTABLES Y TRIBUTARIAS

Villavicencio 26 de marzo del 2026.

Señores
**POLICIA METROPOLITANA DE VILLAVICENCIO**

## CERTIFICADO CONTABLE DE PARAFISCALES

Yo **ANDERSON STIVENS RAMOS FUENTES** contador público titulado identificado con cedula de ciudadanía 1.121.866.469 de Villavicencio y con tarjeta profesional N° 223272-T certifico que actualmente soy el contador y manejo toda la parte contable al señor **YSTER HERRERA FUENTES,** identificado con la cedula de ciudadanía N° 86.050.368 expedida en Villavicencio y representante legal del establecimiento de comercio **SERVICIOS INTEGRALES FUMIALFA** ubicado en la ciudad de Villavicencio y certifico que aporta al sistema de seguridad social y parafiscales como persona independiente.

Este certificado se emite a petición del interesado.

Cordialmente,

***YSTER HERRERA FUENTES***
***C.C 86.050.368***
***Representante Legal***

CALLE 27 N° 22 D 20 BARRIO VEINTE DE JULIO VILLAVICENCIO-META- adervid@hotmail.com

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**223272-T**



ANDERSON STIVEN
RAMOS FUENTES
C.C. 1121866469
RESOLUCION INSCRIPCION 1364
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

FECHA 09/12/2016

DIRECTOR GENERAL

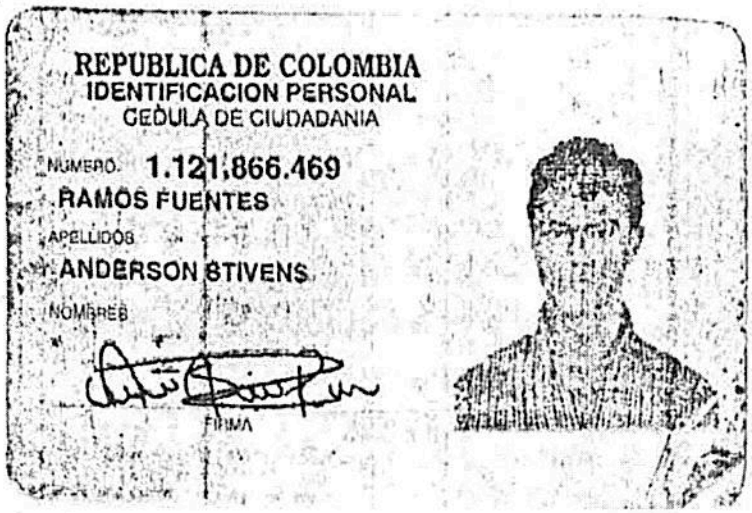
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

239704

226916

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

Agradeceinos 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.



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
26-JUL-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-0021442-M-1121866469-20100223 0021201039A 1 6710667932

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CA1E369E0668499886

**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** * * *