PERSONERÍA Municipal de Villavicencio	PERSONERÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CÓDIGO: PM-ABS-F006	
		VERSIÓN: 04	PÁGINA: 1 de 1
	PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Aprobado: CICCI	
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITE DE CUENTAS	Fecha: 31/03/2025	

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	ABC SERVITECNIC LTDA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.298.528-0		
N° DE PROCESO SECOP I __ II _X_ :	PMV- MC-002-2026		
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	35	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	42
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE ADICIÓN	N/A	No. REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN	N/A
SUPERVISOR	FERNANDO ANDRES BERNATE RUIZ		
CONTRATO N°:	PMV-032-2026	PERIODO DE PAGO N°: 3	Del 19/04/2026 al 18/05/2026

DOCUMENTOS	PRIMER PAGO	SEGUNDO PAGO - HASTA EL PENULTIMO PAGO	ULTIMO PAGO	VERIFICADO POR					
				SUPERVISOR		CONTABILIDAD		PERSONERIA AUXILIAR	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO
CONTRATISTAS									
INFORME DE ACTIVIDADES (Debidamente Firmado por el supervisor y contratista, con los respectivos soportes)		✓							
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)		✓							
CERTIFICACION SUPERVISOR (Autorizando el pago del periodo correspondiente)		✓							
CERTIFICADO DE NO DECLARANTE (Art. 42 Ley 2010/2019)		✓							
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CON SU RESPECTIVO SOPORTE DE PAGO (Persona Natural) o CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Jurídica)		✓							
COPIA DE ACTA DE TERMINACIÓN / ACTA DE LIQUIDACIÓN (Debidamente firmada)									

NOTA: PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS

Recibido y revisado Área de Contabilidad	Verificado Personería Auxiliar	Verificado Oficina Administrativa y Financiera
Nombre:	Nombre: Sirley Gutiérrez N.	Nombre:
Fecha:	Fecha: 20/05/2026.	Fecha:
Firma	Firma	Firma

PERSONERÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

RD No. 104

Fecha: 20-05-2026 Hora: 10:13 am

RE: Folios: 23 E.E.

Nom. Funcionario:

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL N° 03 CONTRATO N° PMV-032-2026.

1. DATOS GENERALES	
FECHA DEL INFORME:	19 DE MAYO 2026
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 19/04/2026 HASTA: 18/05/2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATO	**PMV-032-2026**
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES CON SUMINISTRO DE INSUMOS Y MANTENIMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
CONTRATISTA	ABC SERVITECNIC LTDA
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	900.298.528-0
VALOR	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 20.000.000)
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16 DE FEBRERO DE 2026
NUMERO DE CDP	N° 35 – DEL 04 DE FEBRERO DE 2026.
NUMERO DE CDP ADICIÓN	N/A
NUMERO DE RP	N° 42 – DEL 17 DE FEBRERO DE 2026.
NUMERO DE RP ADICIÓN	N/A
FECHA ACTA DE INICIO	19 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	DIECIOCHO (18) DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL .
ADICIÓN EN TIEMPO	N/A
ADICIÓN EN VALOR	N/A
ADICIÓN EN TIEMPO Y VALOR	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A
SUSPENSIONES	N/A
FECHA DE CESIÓN	N/A

En cumplimiento del clausulado contractual, presentamos informe de avance en ejecución, en los siguientes términos:

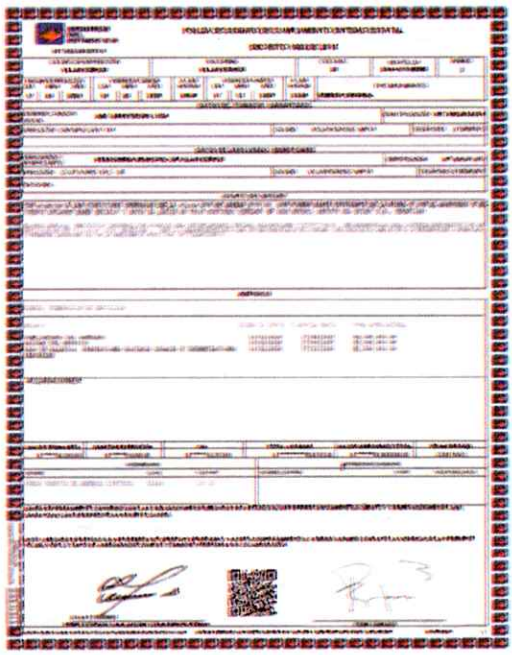
Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.gov.co

3. INFORME DE EJECUCIÓN

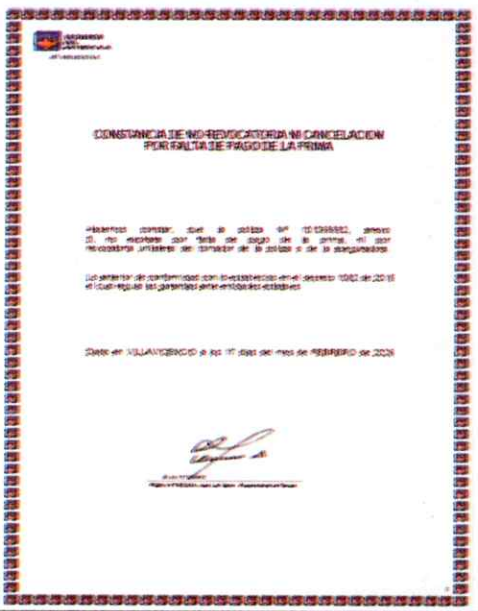
<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td>1. Brindar soporte técnico, de acuerdo a solicitud del contratista.</td><td>Para el presente periodo contractual, el contratista cumplió con la obligación de brindar soporte técnico a los diferentes llamados y solicitudes del supervisor solucionando los inconvenientes de configuración general, cambio de tóner.

<table><tr><th>FECHA</th><th>ORDEN</th><th>SERVICIO</th><th>EQUIPO</th></tr><tr><td>23/04/2026</td><td>61409</td><td>Entrega de Dos (2) recargas de tóner</td><td>KYOCERA MA4500IFX CON SERIE : WDE3Y07210</td></tr></table>
Tras la revisión, se verificó que las impresoras se encuentran funcionando en óptimas condiciones operativas</td></tr>
<tr><td>2. Realizar por lo menos un mantenimiento preventivo al año y los mantenimientos correctivos que se requieran, durante la vigencia del contrato.</td><td>Durante el periodo de ejecución contractual, no se realizó mantenimientos correctivos, los equipos se encuentran en buen estado, actualizados y funcionando.</td></tr>
<tr><td>3. Realizar el soporte y la gestión de garantías para los equipos dados en alquiler.</td><td>No se ha evidenciado ningún incidente que justifique el reemplazo o la activación de garantía de las impresoras instaladas en la entidad.</td></tr>
<tr><td>4. Los equipos y accesorios que se dispongan para el desarrollo del contrato deben cumplir con las especificaciones técnicas.</td><td>Durante el periodo de ejecución contractual, los equipos cumplen plenamente con las especificaciones técnicas establecidas y ofertadas en el contrato.</td></tr>
</table>

Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.gov.co

	
5. Los equipos deberán tener un identificador donde se describa el nombre del proveedor, y su respectiva identificación.	Durante el periodo de ejecución contractual, las impresoras están identificadas con un código identificador en una etiqueta del contratista en cada una de las impresoras.
6. Contar con póliza de seguros de los activos ofrecidos en alquiler para su uso en cualquier instalación de la Personería Municipal.	Para la ejecución del contrato se establecieron las pólizas correspondientes de acuerdo a la necesidad del servicio y su cumplimiento. 

Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.gov.co

	 
7. El contratista debe prestar el servicio objeto de contratación en la sede de la Personería Municipal de Villavicencio ubicadas en: Sede Principal Calle 37A No. 19C-20 Del Barrio Paraíso.	En el presente periodo contractual, las impresoras se encuentran instaladas desde el inicio de la ejecución del contrato en las oficinas designadas por el supervisor. Se realizó la capacitación sobre el funcionamiento en la sede principal de la Personería Municipal de Villavicencio, ubicada en la Sede Principal Calle 37A No.

Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.gov.co

	19C-20 Del Barrio Paraíso. Asimismo, se brinda atención oportuna a los requerimientos y llamados del supervisor relacionados con la prestación del servicio.
8. La reparación de daños, si los hubiera, correrá por cuenta del Contratista y se harán a satisfacción de la supervisión.	Durante el periodo de ejecución contractual, no se Presentaron daños ni eventos que requieran reparaciones a cargo del contratista.
9. Presentar la factura de venta, con los requisitos contenidos en el artículo 617 del estatuto tributario.	Durante el periodo de ejecución contractual, el contratista presentó la factura de venta, con los requisitos contenidos en el artículo 617 del estatuto tributario.

Como contratista de la Personería Municipal de Villavicencio-Meta declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

OSCAR HERNANDO FONTECHA GAONA
Representante Legal
ABC SERVITECNIC LTDA
NIT: 900.298.528-0
CONTRATISTA

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

4.1. AVANCE DE EJECUCIÓN	
Plazo de ejecución	DIEZ (10) MESES
Plazo de Ejecución transcurrido a la fecha de corte	TRES (3) MESES CALENDARIO

4.2. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALOR**

Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.gov.co

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$20.000.000
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20.000.000
VALOR PAGADO	$3.373.110
VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	**$ 1.496.340**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$15.130.550
Saldo a favor de la Entidad (en el último periodo de cobro)	N/A
Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N/A

4.3. GARANTIAS DEL CONTRATO

INFORMACIÓN DE LA POLIZA	
NÚMERO DE POLIZA	30-44-101068982
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION	VILLAVICENCIO 17-02-2026
ANEXO No.	0
COMPAÑIA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO

AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/02/2026 HASTA 17/04/2027	$ 4.000.000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	16/02/2026 HASTA 17/12/2029	$ 1.000.000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/02/2026 HASTA 17/04/2027	$ 4.000.000.00

4.4. SEGURIDAD SOCIAL

Se presenta planilla de pago de seguridad social integral en el que se verifica los aportes a salud, pensión y ARL, correspondiente al mes en que se llevó acabó la ejecución contractual, se debe precisar que además de la planilla el contratista aporta certificación de cumplimiento Articulo 50 ley 789 de 2002 y Articulo 23 de ley 1150 de 2007, suscrita por el revisor fiscal de la empresa contratista.

IBC	PERSONA JURIDICA
SALUD	
PENSION	
ARL	
CCF	
N° DE PLANILLA	76126547
FECHA DE PAGO	30/04/2026

4.5 OBSERVACIONES

- *Ninguna*

4.6. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.gov.co

En mi calidad de Supervisor del Contrato No. PMV-032-2026 CERTIFICO el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe el cual corresponde al periodo contractual comprendido entre el **19 de Abril de 2026 al 18 de Mayo de 2026,** así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de la transparencia propios de la gestión administrativa y contractual; y teniendo en cuenta la cláusula cuarta del presente contrato, la forma de pago que se estableció fue en mensualidades vencidas previa presentación informe de actividades, factura o documento equivalente, soportes de pago al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales, y/ certificación de estar a paz y salvo por este concepto por el representante, según el caso y certificación del recibido de satisfacción del bien y/o servicio expedida por quien ejerza la supervisión del contrato.

El suscrito supervisor autoriza el pago, el cual corresponde a la suma de un millón cuatrocientos noventa y seis mil trescientos cuarenta pesos **($ 1.496.340) m/cte.**

FERNANDO ANDRÉS BERNATE RUIZ
Técnico grado 04 – Vigilancia Administrativa 2.
SUPERVISOR

ANEXOS

- Acreditación del pago seguridad social, Certificación Del revisor fiscal, tarjeta profesional y antecedentes sobre el cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad social integral.
- Certificación cumplimiento por parte del Supervisor.
- Factura de cobro.
- Certificación Bancaria.
- Registro Único Tributario.

Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.gov.co

Tickets - ID 2602261409 (Entidad Raíz)

PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO Entidad Raíz MA4500IFX WDE3Y07210 KYOCERA PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO TIPO=192.168.1.25 DIRECCION=CALLE 37a N 19C-20 BARRIO JORDAN - PARAISO 3134079848 ING DIDIER VILLAVICENCIO ARRENDAMIENTO

Fecha de Apertura: 23-04-2026 08:14

Última actualización: 23-04-2026 08:14 por Administrador

Tiempo para adueñarse:

Tiempo interno para apropiarse:

Tipo: Incidencia

Estado: Nuevo

Urgencia: Muy urgente

Impacto: Muy urgente

Prioridad: Muy urgente

Solicitante: *MESA AYUDA*

Grupo solicitante:

Observador: ABC SERVITECNIC

Grupo observador: Administrativa

Asignados a los tecnicos :

Asignados a los grupos:

Asignado a un proveedor:

Por: Administrador

Tiempo de solución: 24-04-2026 08:14***ANS (Acuerdo de nivel de servicio)***: RESOLUCION ALTA

Tiempo interno para resolver:

Categoría: SOLICITUD TONER

Fuentes solicitantes: Helpdesk

Aprobación: No está sujeto a una aprobación

Localizaciones: ARRIENDO

Título: PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO Entidad Raíz MA4500IFX WDE3Y07210 KYOCERA PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO TIPO=192.168.1.25 DIRECCION=CALLE 37a N 19C-20 BARRIO JORDAN - PARAISO 3134079848 ING DIDIER VILLAVICENCIO ARRENDAMIENTO

Descripción:

RECARGA DE TONER

Followups: No hay elementos a mostrar

Ticket tasks: No hay elementos a mostrar

Soluciones: No hay elementos a mostrar

NOMBRE Y CEDULA CLIENTE

Julian Chavarro

FIRMA TECNICO

RDO: Fernando A. Bermeo

Fecha: 23 ABR 2026

Fdo. Bermeo

OBSERVACIONES

Entrega 2 Recargas Toner.

Nubeprint

NÚMERO DE SERIE:	WDE3Y07148	MENSAJE:	EN REPOSO... EN REPOSO... - - -
MODELO:	Kyocera - ECOSYS MA4500ifx	DIRECCIÓN IP:	192.168.1.241
SUB-MODELO:	ECOSYS MA4500ifx	MAC:	D4:F0:C9:07:FF:3D
ULTIMA LECTURA:	2026-05-19 10:06:58	FIRMWARE	C0V_S000.004.651
CONTADOR TOTAL:	35544		

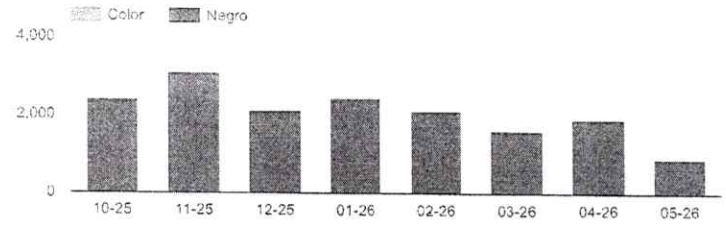
LIMITACIONES TÉCNICAS DEL MODELO: NIVEL DE UNO O MÁS CONSUMIBLES QUE NO SON TÓNERS SON ESTIMADOS Y ASEGURAN UNA GESTIÓN PROACTIVA

SOLICITAR CONSUMIBLE | AYUDA TÉCNICA | INTRODUCIR CONTADORES

CONTRATO:	PERSONERIA - cpm-personeria	CPM:	cpm-personeria
LRC:	ATENCION AL USUARIO	LICENCIA:	1641-0000-0600-0032
CALLE:	CALLE 37a N° 19C-20 BARRIO JORDAN - PARAISO	PLANTA - DEPARTAMENTO:	- META
CÓDIGO POSTAL - CIUDAD:	VILLAVICENCIO	PROVINCIA:	
CONTACTO:	ING DIDIER 3134079848	NOMBRE:	
CORREO ELECTRÓNICO:	oficinadesistemas@personeriavillavicencio.gov.co	CÓDIGO QR:	

PÁGINAS IMPRESAS

Totales



Año Seleccionar Trimestre Seleccionar Mes Seleccionar

RATIO DE MONITORIZACIÓN	50%
RATIO DE USO	12.67%
PÁGINAS DIARIAS	51.03
◦ NEGRO	51.03
◦ COLOR	0
CONSUMIBLES POR MES (MEDIA)	0.00

CONSUMIBLE	NIVEL	DÍAS RESTANTES	PÁGINAS RESTANTES	NOTIFICADO	TRANSPORTE	INSTALADO	CONSUMIBLE DESPERDICIADO	VLS	LW
TÓNER NEGRO	100 %	255	10000+	NO	-	NO	-		
KIT DE MANTENIMIENTO	88.15 %	4664	10000+	NO	-	NO	-		

REFERENCIA	ABIERTA	CERRADA	DETALLES DE LA ALERTA TÉCNICA
43416	2025-10-27 18:11:27.54282	2025-10-27 19:00:17.274724	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - -
42298	2025-10-15 17:00:18.192366	2025-10-19 07:00:23.336131	ATASCO DE PAPEL CON FRECUENCIA

EVOLUCIÓN DEL NIVEL (%)

Tóner Negro

Nubeprint

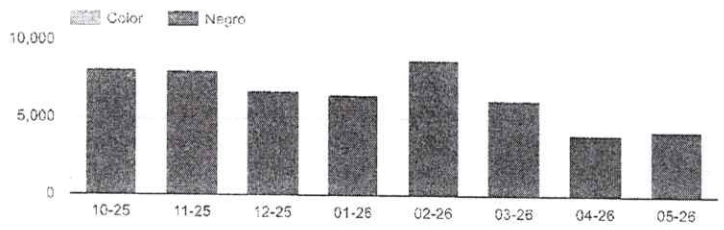
NÚMERO DE SERIE:	WDE3Y07153	MENSAJE:	EN REPOSO... EN REPOSO... - - -
MODELO:	Kyocera - ECOSYS MA4500ifx	DIRECCIÓN IP:	192.168.1.240
SUB-MODELO:	ECOSYS MA4500ifx	MAC:	D4:F0:C9:07:FD:E2
ÚLTIMA LECTURA:	2026-05-19 09:25:27	FIRMWARE	C0V_S000.004.651
CONTADOR TOTAL:	99748		

LIMITACIONES TÉCNICAS DEL MODELO: NIVEL DE UNO O MÁS CONSUMIBLES QUE NO SON TÓNERS SON ESTIMADOS Y ASEGURAN UNA GESTIÓN PROACTIVA

SOLICITAR CONSUMIBLE AYUDA TÉCNICA INTRODUCIR CONTADORES

CONTRATO:	PERSONERIA - cpm-personeria	CPM:	cpm-personeria
LRC:	OFICINA ADMINISTRATIVA	LICENCIA:	1641-0000-0600-0032
CALLE:	CALLE 37a N° 19C-20 BARRIO JORDAN - PARAISO	PLANTA - DEPARTAMENTO	- META
CÓDIGO POSTAL - CIUDAD:	VILLAVICENCIO	PROVINCIA:	
CONTACTO:	ING DIDIER 3134079848	NOMBRE:	
CORREO ELECTRÓNICO:	oficinadesistemas@personeriavillavicencio.gov.co	CÓDIGO QR:	

PÁGINAS IMPRESAS



Año Seleccionar Trimestre Seleccionar Mes Seleccionar

RATIO DE MONITORIZACIÓN	63%
RATIO DE USO	39.38%
PÁGINAS DIARIAS	271.84
∘ NEGRO	271.84
∘ COLOR	0
CONSUMIBLES POR MES (MEDIA)	0.14

CONSUMIBLE	NIVEL	DÍAS RESTANTES	PÁGINAS RESTANTES	NOTIFICADO	TRANSPORTE	INSTALADO	CONSUMIBLE DESPERDICIADO	VLS	LW
TÓNER NEGRO	100 %	48	10000+	NO	-	NO	-		
KIT DE MANTENIMIENTO	66.75 %	662	10000+	NO	-	NO	-		

REFERENCIA	ABIERTA	CERRADA	DETALLES DE LA ALERTA TÉCNICA
65515	2026-04-06 13:25:27.138313	2026-04-06 19:00:17.978093	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - - - -
64347	2026-03-25 20:06:51.68421	2026-03-26 07:00:01.692294	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - -
63779	2026-03-20 19:06:50.801327	2026-03-21 07:00:55.75786	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - - -
44792	2025-11-05 12:53:21.413429	2025-11-05 19:00:22.022046	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - - -

Nubeprint

NÚMERO DE SERIE:	WDE3Y07210	MENSAJE:	EN REPOSO... EN REPOSO... - - -
MODELO:	Kyocera - ECOSYS MA4500ifx	DIRECCIÓN IP:	192.168.1.242
SUB-MODELO:	ECOSYS MA4500ifx	MAC:	D4:F0:C9:07:FE:6A
ULTIMA LECTURA:	2026-05-19 09:25:25	FIRMWARE	C0V_S000.004.651
CONTADOR TOTAL:	85081		
CONTADOR SCAN:	77		

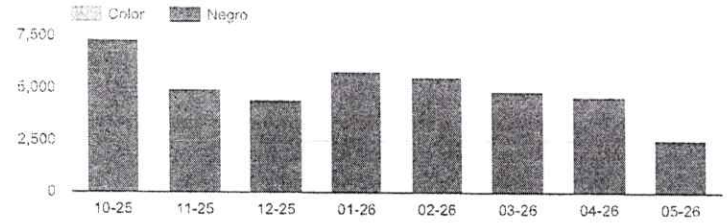
LIMITACIONES TÉCNICAS DEL MODELO: NIVEL DE UNO O MÁS CONSUMIBLES QUE NO SON TÓNERS SON ESTIMADOS Y ASEGURAN UNA GESTIÓN PROACTIVA

SOLICITAR CONSUMIBLE AYUDA TÉCNICA INTRODUCIR CONTADORES

CONTRATO:	PERSONERIA - cpm-personeria	CPM:	cpm-personeria
LRC:	PLANEACION	LICENCIA:	1641-0000-0600-0032
CALLE:	CALLE 37a N° 19C-20 BARRIO JORDAN - PARAISO	PLANTA - DEPARTAMENTO:	- META
CODIGO POSTAL - CIUDAD:	VILLAVICENCIO	PROVINCIA:	
CONTACTO:	ING DIDIER 3134079848	NOMBRE:	
CORREO ELECTRONICO:	oficinadesistemas@personeriavillavicencio.gov.co	CÓDIGO QR:	

PÁGINAS IMPRESAS

Totales



Año Seleccionar Trimestre Seleccionar Mes Seleccionar

RATIO DE MONITORIZACIÓN	53%
RATIO DE USO	30.38%
PÁGINAS DIARIAS	250.37
○ NEGRO	250.37
○ COLOR	0
CONSUMIBLES POR MES (MEDIA)	0.00

CONSUMIBLE	NIVEL	DIAS RESTANTES	PÁGINAS RESTANTES	NOTIFICADO	TRANSPORTE	INSTALADO	CONSUMIBLE DESPERDICIADO	VLS	LW
TÓNER NEGRO	100 %	52	10000+	NO	-	NO	-		
KIT DE MANTENIMIENTO	71.64 %	772	10000+	NO	-	NO	-		

REFERENCIA	ABIERTA	CERRADA	DETALLES DE LA ALERTA TÉCNICA
64404	2026-03-26 17:06:48.423152	2026-03-26 19:00:24.672945	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - - -
59405	2026-02-04 21:25:28.106753	2026-02-08 07:00:07.461869	ERROR DE SISTEMA. ENCIENDA/APAGUE INTERRUPTOR PRINCIPAL DE ENERGIA. ERROR DE SISTEMA. EN - - F359-
42618	2025-10-20 13:11:23.116436	2025-10-20 19:00:38.851331	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - - -

Nubeprint Cloud - 19/05/2026 10:43:31

Ayuda

Nubeprint

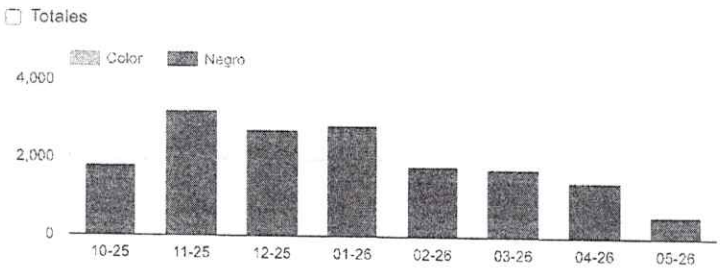
NÚMERO DE SERIE:	11L5218469	MENSAJE:	EN REPOSO... EN REPOSO... - - -
MODELO:	Kyocera - ECOSYS MA4500ifx	DIRECCIÓN IP:	192.168.1.77
SUB-MODELO:	ECOSYS MA4500ix	MAC:	D4:F0:C9:1E:69:54
ULTIMA LECTURA:	2026-05-19 10:07:00	FIRMWARE	C11_S000.005.012
CONTADOR TOTAL:	21495		
CONTADOR SCAN:	4542		

LIMITACIONES TÉCNICAS DEL MODELO: NIVEL DE UNO O MÁS CONSUMIBLES QUE NO SON TÓNERS SON ESTIMADOS Y ASEGURAN UNA GESTIÓN PROACTIVA

SOLICITAR CONSUMIBLE AYUDA TECNICA INTRODUCIR CONTADORES

CONTRATO:	PERSONERIA - cpm-personeria	CPM:	cpm-personeria
LRC:	PERSONERIA AUXILIAR	LICENCIA:	1641-0000-0600-0032
CALLE:	CALLE 37a N° 19C-20 BARRIO JORDAN - PARAISO	PLANTA - DEPARTAMENTO:	- META
CÓDIGO POSTAL - CIUDAD:	VILLAVICENCIO	PROVINCIA:	
CONTACTO:	ING DIDIER 3134079848	NOMBRE:	
CORREO ELECTRÓNICO:	oficinadesistemas@personeriavillavicencio.gov.co	CÓDIGO QR:	

PÁGINAS IMPRESAS

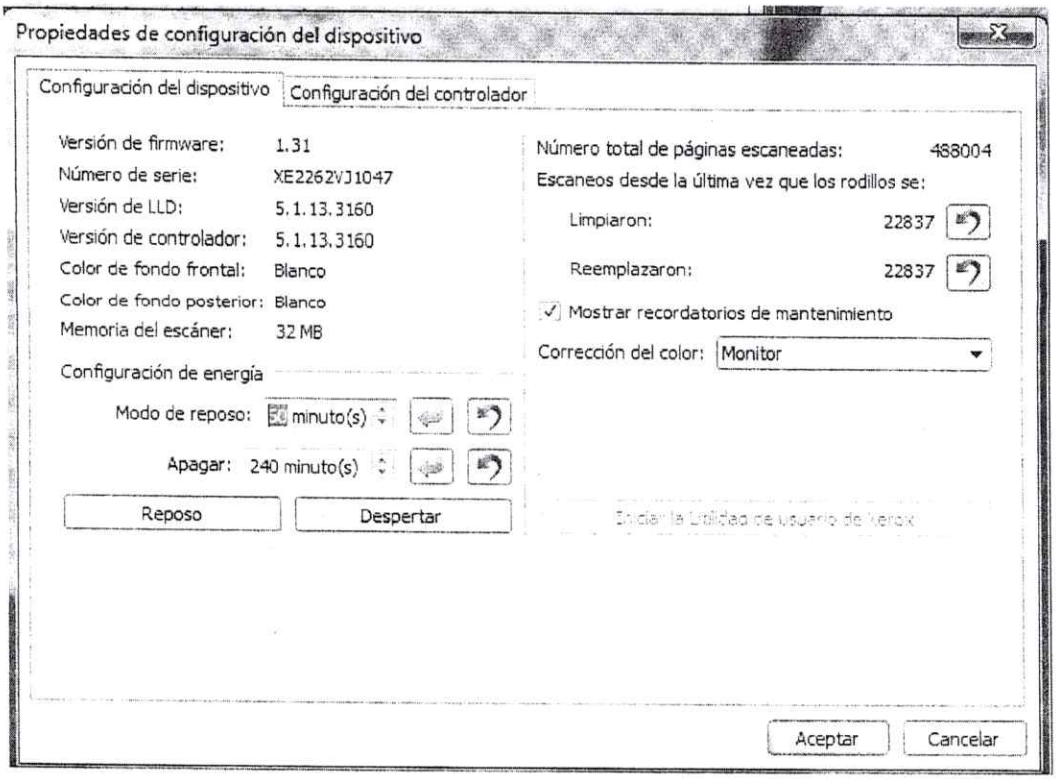


Año Seleccionar Trimestre Seleccionar Mes Seleccionar

RATIO DE MONITORIZACIÓN:	50%
RATIO DE USO:	12.55%
PÁGINAS DIARIAS:	44
◦ NEGRO:	44
◦ COLOR:	0
CONSUMIBLES POR MES (MEDIA):	0.14

CONSUMIBLE	NIVEL	DÍAS RESTANTES	PÁGINAS RESTANTES	NOTIFICADO	TRANSPORTE	INSTALADO	CONSUMIBLE DESPERDICIADO	VLS	LW
TÓNER NEGRO	- %	-	0	2025-10-01	-	-	-		
KIT DE MANTENIMIENTO	92.83 %	5696	10000+	NO	-	NO	-		

REFERENCIA	ABIERTA	CERRADA	DETALLES DE LA ALERTA TÉCNICA
52598	2025-12-22 14:52:46.08355	2025-12-26 07:00:21.853703	ERROR ENVÍO. ERROR ENVÍO. - - -
42689	2025-10-20 19:11:22.87857	2025-10-21 07:00:36.271907	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - - - -
42685	2025-10-20 16:52:39.400066	2025-10-20 19:00:39.393155	ATASCO PAPEL EN CUBIERTA POSTERIOR 1. ATASCO PAPEL EN CUBI - - - -



XEROX DOCUMATE 4790- 1047

RDO: Fernando A. Bermúdez
Fecha: 19 MAY 2026

ABC SERVITECNIC LTDA
Copie e Imprima con Calidad
NIT 900298528-0
Fotocopiadoras, Impresoras y escaner.
TOSHIBA
KYOCERA DISTRIBUIDOR AUTORIZADO Canon

ABC SERVITECNIC LTDA
NIT 900.298.528-0
CARRERA 37A 25 64 SAN BENITO
Tel: (57) 3108067812 - (57) 3167438100
Villavicencio - Colombia
abc.servitecnic1@hotmail.com
abcservitecnic.site/tienda

Factura electrónica de venta
No. FE 17446

Señores	PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO		
NIT	800.251.167-1	**Teléfono**	(608) 6706506
Dirección	CALLE 37A 19C 20	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/05/2026, 15:26
Expedición	19/05/2026, 15:28
Vencimiento	18/06/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Bruto
1	SERVI001	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE FOTOCOPIADORA	5.00	226,890.76	0.00	1,134,453.78
2	SERVI012	SERVICIO DE IMPRESION/FOTOCOPIADO	194.00	75.63	0.00	14,672.27
3	SERVI007	SERVICIO DE ESCANER	1,432.00	75.63	0.00	108,302.52

Total items: 3

Total Bruto	1,257,428.57
IVA 19%	238,911.43
Total a Pagar	1,496,340.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos noventa y seis mil trescientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-18 por $ 1,496,340.00

Observaciones:
CONTRATO PMV-032-2026

Actividad Economica: 8219
Actividad Economica ICA: 6x1000
Medios de Pago:
Bancolombia - 84434179059 - Cuenta de Ahorros
Banco de Bogota - 852092006 - Cuenta Corriente

Orden de entrega: - Fecha:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100011670 aprobado en 20251009 prefijo FE desde el número 13026 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8219 Fotocopiado, preparación de documentos y otras actividades especializadas de apoyo a oficina Tarifa 6*1000
CUFE: 3c29f2f5e7ab59929621ad7568596f932a7546b1078b9cb4d8d6d023e60c4d119bbb09e4c0c40ba88685825cbf0b494b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

EL TECNICO DE LA DELEGADA EN VIGILANCIA ADMINISTRATIVA DOS GRADO 04 DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE VILAVICENCIO – META, ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PMV- 032-2026

C E R T I F I C A

Que **OSCAR HERNANDO FONTECHA GAONA**, identificado con CC No 91.012.792 de BARBOSA – SANTANDER en calidad de representante legal de ABC SERVITECNIC LTDA, NIT 900.298.528-0, ha cumplido a cabalidad con las obligaciones establecidas en el Contrato No. PMV- 032-2026 cuyo objeto es: **"SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES CON SUMINISTRO DE INSUMOS Y MANTENIMIENTO PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO"**, entre el periodo comprendido del DIECINUEVE (19) DE ABRIL DE 2026 AL DIECIOCHO (18) DE MAYO DE 2026, Que durante este periodo el contratista cumplió con el pago de la seguridad social integral como se puede corroborar en las Planilla No. 76126547 con fecha de pago 30/04/2026 de conformidad con lo establecido en la ley, razón por la cual se autoriza el pago correspondiente a dicho periodo por una suma equivalente a UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS CUARENTA PESOS **M/CTE. ($1.496.340,00).**

BALANCE DEL CONTRATO	
Valor inicial del contrato	$ 20.000.000
Valor adicionado	$ N/A
Valor total del contrato	$ 20.000.000
Valor ejecutado pagado	$ 3.373.110
Valor a pagar presente periodo	$ 1.496.340
Valor por ejecutar	$ 15.130.550

Se expide en Villavicencio – Meta, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

FERNANDO ANDRÉS BERNATE RUIZ
Técnico 04
Supervisor

Calle 37A No. 19C-20 Teléfono: 6610974 - 3165292676
NIT: 800251167-1
pervilla@personeriavillavicencio.gov.co
www.personeriavillavicencio.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
NI	900298528-0	ABC SERVITECNIC LTDA.	CARRERA 38 24A-144 SAN BENITO	3167438100	ABC.SERVITECNIC1@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76126547	30/04/2026	26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$55,114,996	$15.086.700	

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					
CCFC55	Proteger EPS	901543211-6	144.200	0		0		0	0	0	0	144.200	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	210.300	0		0		0	0	0	0	210.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.344.900	0		0		0	0	0	0	1.344.900	14
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	74.100	0		0		0	0	0	0	74.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	148.200	0		0		0	0	0	0	148.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	172.100	0		0		0	0	0	0	172.100	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	42.100	0		0		0	0	0	0	42.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.024.700	0	0	0	0	0	0		1.024.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.530.500	0	0	0	0	0	0		2.530.500	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.264.400	0	0	40.000	40.000	0	0		5.344.400	14

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.775.100				1.775.100	0	0	1.775.100			17.751	1.775.100	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	2.206.000	0	0	2.206.000	26

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	8	2.206.000	2.206.000
Pensión	3	8.899.600	8.899.600
Riesgos Laborales	1	1.775.100	1.775.100
CCF	1	2.206.000	2.206.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	15.086.700	15.086.700

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
NI	900298528-0	ABC SERVITECNIC LTDA.		CARRERA 38 24A-144 SAN BENITO	3167438100	ABC.SERVITECNIC1@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76126547	30/04/2026	26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$55,114,996	$15.086.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcanta	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
CC 1001918690	GARZON ESCOBAR JUAN CAMILO	1	0			S																	230301	2.073.905	30	331.900	0	0	0	0	EPS037	2.073.905	30	83.000	14-25	2.073.905	30	5	144.400	CCF34	2.073.905	30	83.000	0	0	0	0	0
CC 1006778452	CHAVARRO AREVALO JULIAN ALEXANDER	1	0			S																	25-14	1.850.905	30	296.200	0	0	0	0	CCFC55	1.850.905	30	74.100	14-25	1.850.905	30	5	128.900	CCF34	1.850.905	30	74.100	0	0	0	0	0
CC 1006798057	SILVA DIAZ JIMY ALEJANDRO	1	0			S	x																230201	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	EPS041	1.050.543	18	42.100	14-25	1.050.543	18	4	45.700	CCF34	1.050.543	18	42.100	0	0	0	0	0
CC 1006825618	ESPINOSA QUINTERO JUAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.850.905	30	296.200	0	0	0	0	EPS017	1.850.905	30	74.100	14-25	1.850.905	30	5	128.900	CCF34	1.850.905	30	74.100	0	0	0	0	0
CC 1015449928	ORTIZ SANABRIA MANUEL EDUARDO	1	0			S																	230201	1.850.905	30	296.200	0	0	0	0	EPS008	1.850.905	30	74.100	14-25	1.850.905	30	5	128.900	CCF34	1.850.905	30	74.100	0	0	0	0	0
CC 1016942134	BURGOS PIAMONTE CARLOS DAVID	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	4	76.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1029980770	PARRA PEÑA BREYNER SMIRTH	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	4	76.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1121892179	GARCIA CORREA LEONARDO IVAN	1	0			S										x							230301	2.080.905	30	333.000	0	0	0	0	EPS005	2.080.905	30	83.300	14-25	2.080.905	30	1	0	CCF34	2.080.905	30	83.300	0	0	0	0	0
CC 1121911469	MUÑOZ PIÑEROS WILMER	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	4	76.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1121941447	TIBAQUIRA ESPINOSA JERSON FRANCISCO	1	0			S																	230301	2.227.405	30	356.400	0	0	0	0	EPS005	2.227.405	30	89.100	14-25	2.227.405	30	1	11.700	CCF34	2.227.405	30	89.100	0	0	0	0	0
CC 1121943567	DAZA GUTIERREZ SERGIO DAVID	1	0			S																	230301	1.850.905	30	296.200	0	0	0	0	EPS017	1.850.905	30	74.100	14-25	1.850.905	30	5	128.900	CCF34	1.850.905	30	74.100	0	0	0	0	0
CC 1122647057	BETANCOURT MURCIA ANDRES RICARDO	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	5	121.900	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1122920702	VILLARREAL GARZON JOSS EDWIN	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	CCFC55	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1123435165	LARA ALFONSO DANIEL JOSE	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1123805265	DUCUARA VARON RICHARD OSWALDO	1	0			S	x																25-14	1.050.543	18	168.100	0	0	0	0	EPS005	1.050.543	18	42.100	14-25	1.050.543	18	1	5.500	CCF34	1.050.543	18	42.100	0	0	0	0	0
CC 1125552575	ALVAREZ ORTIZ DIANA LILLEY	1	0			S																	230301	2.227.405	30	356.400	0	0	0	0	EPS037	2.227.405	30	89.100	14-25	2.227.405	30	1	11.700	CCF34	2.227.405	30	89.100	0	0	0	0	0
CC 1193570889	CALDERON MUÑOZ KEVIN ANDRES	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 40329622	MEDINA ESPOSITO JENNY PAOLA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 40343170	MARQUEZ MONTENEGRO YUDDY HONSBLAYDY	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 40401101	HERNANDEZ VASQUEZ SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 40411317	MUÑOZ YEPES YADIRA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 4114277	CORREA DIAZ ALEXANDER	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	4	76.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 86050467	QUINTERO LOZANO JESUS DAVID	1	0			S																	25-14	4.360.000	30	697.600	0	0	0	0	EPS005	4.360.000	30	174.400	14-25	4.360.000	30	5	303.500	CCF34	4.360.000	30	174.400	0	0	0	0	0
CC 86075782	CONTRERAS VELASCO JHON DEIBER	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	5	121.900	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 86079000	RAMOS NAVARRO ROBINSON JAVIER	1	0			S																	25-14	1.888.905	30	302.300	0	0	0	0	EPS005	1.888.905	30	75.600	14-25	1.888.905	30	4	82.200	CCF34	1.888.905	30	75.600	0	0	0	0	0
CC 91012792	FONTECHA GAONA OSCAR HERNANDO	1	0			S																	25-14	7.990.000	30	1.278.400	0	0	40.000	40.000	EPS005	7.990.000	30	319.600	14-25	7.990.000	30	1	41.800	CCF34	7.990.000	30	319.600	0	0	0	0	0

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

ABC SERVITECNIC LTDA
MANEJO Y GESTION DOCUMETAL
NIT. 900298528-0
Fotocopiadoras, impresoras y escaner.
TOSHIBA

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO TITULADO LUIS FERNANDO RAMIREZ ARIAS, CON TARJETA PROFESIONAL NRO. 41.320- T

CERTIFICA QUE:

El señor **OSCAR HERNANDO FONTECHA GAONA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.012.792, representante legal del establecimiento de comercio denominado **ABC SERVITECNIC LTDA**, ha cancelado los aportes parafiscales y de seguridad social los últimos seis (6) meses, por lo tanto, se encuentra a paz y salvo por este concepto.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día Diecinueve (19) del mes de Mayo de 2026.

LUIS FERNANDO RAMIREZ ARIAS
CONTADOR
C.C. 9.777.457
T.P. NRO 41.320-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 2 0 5 5 0 C 0 B C C 0 A 0 7 2

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 **LUIS FERNANDO RAMIREZ ARIAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9777457 de CALARCA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 41320-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

41320-T



LUIS FERNANDO
RAMIREZ ARIAS
C.C. 97.7457
RESOLUCION INSCRIPCION 886 FECHA 22/12/94
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00049194

02 DIC 2000

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.777.457**

RAMIREZ ARIAS

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1957**

CALARCA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

17-ENE-1976 CALARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00132519-M-0009777457-20081130 0007264893A 1 6760010117

ABC SERVITECNIC LTDA
Copie e Imprima con Calidad
NIT. 900298528-0
Fotocopiadoras, impresoras y escaner.
TOSHIBA

Villavicencio, Mayo 19 de 2026

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

C E R T I F I C A

QUE LA SOCIEDAD **ABC SERVITECNIC LTDA** CON **NIT 900.298.528-0** SE ENCUENTRA AL DIA CON EL PAGO DE LOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES Y APORTES PARAFISCALES DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES, POR LO TANTO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR ESTE CONCEPTO, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

OSCAR HERNANDO FONTECHA GAONA
Gerente

KYOCERA DISTRIBUIDOR AUTORIZADO SHARP
Venta - Arriendo - Servicio - Outsourcing
Cra 38 n 24A 144 San Benito Villavicencio - Meta 6823060 6683076 6678907
3134816647 - 3167438100
servicioalcliente@abcservitecnic.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.012.792
FONTECHA GAONA
APELLIDOS
OSCAR HERNANDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1966
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
26-DIC-1984 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5204000-00390732-M-0091012792-20120731 0030686582A 1 37751222

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141243143494

(415)7707212489984(8020) 000014124314349 4

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

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
ABC SERVITECNIC LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
ABC SERVITECNIC LTDA	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 37 A 25 64 BRR SAN BENITO

42. Correo electrónico abc.servitecnic1@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-26 / 04:48:35PM

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 FONTECHA GAONA OSCAR HERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243143494

(415)7707212489984(8020) 000014124314349 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	6
73. Fecha	2 0 0 9 0 6 0 1	2 0 1 9 0 2 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 7 0 7	2 0 1 9 0 2 2 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 8 5 7 8 6	7 2 4 4 0
78. Departamento	5 0	5 0
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4 0
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 0 6 0 1	
81. Hasta	2 0 3 9 0 6 0 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

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 8 0 5 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243143494

(415)7707212489984(8020) 000014124314349 4

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 6 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	9 1 0 1 2 7 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FONTECHA	GAONA	OSCAR	HERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 6 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 3 2 9 6 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEDINA	ESPOSITO	JENNY	PAOLA

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	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

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	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

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	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243143494

(415)7707212489984(8020) **000014124314349 4**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 0 3 2 9 6 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEDINA	ESPOSITO	JENNY	PAOLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
15,000,000	7 0	2 0 0 9 0 6 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 6 0 5 0 4 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUINTERO	LOZANO	JESUS	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000	2 0	2 0 0 9 0 6 0 1	

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243143494

(415)7707212489984(8020) **000014124314349 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 8 5 2 8	0	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	Fotocopiado, preparación de documentos y otras actividades especializadas 8 2 1 9	

162. Nombre del establecimiento: ABC SERVITENIC

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

165. Dirección: CR 38 24 A 144 BRR SAN BENITO

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141243143494

(415)7707212489984(8020) **000014124314349 4**

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 0 9 0 7 0 7		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes, 12 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ABC SERVITECNIC LTDA identificado(a) con NIT 900298528, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84434179059	2014/11/21	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO