



Buscar ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar... 

Escritorio → Menú → Gestion de contratos → **Ver contrato**

1 **información general**

 Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del proveedor

ID de contrato en SECOP CO1.SLCNTR.17412476

5 Documentos contractuales

Número de contrato OPS-2026-C071

6 Información presupuestaria

Versión del contrato 1

7 Ejecución del contrato

Objeto del contrato
PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA
ADMINISTRACIÓN PARA EL MANTENIMIENTO
CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, ANALIZADOR
DE HEMATOLOGÍA, DEL HOSPITAL MANATI.

8 Modificaciones de contrato

Tipo de contrato Decreto 092 de 2017

9 Incumplimientos

fecha de finalización del
contrato 8 días para finalizar (16/06/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá,
Lima, Quito)

Duración del contrato 10 días

Adiciones de tiempo en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) Si No

Estado del contrato Firmado

Liquidación Si No

Obligaciones ambientales Si No

Obligaciones posteriores al
consumo Si No

Reversión Si No

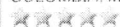
Entidad estatal



HOSPITAL DE MANATI ATLANTICO E.S.E

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Manati



Proveedor seleccionado



ALEXANDER VILLANUEVA CARO

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Barranquilla



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ALEXANDER VILLANUEVA CARO	Bancolombia	Ahorros	43468465605

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado
por: ALEXANDER
VILLANUEVA
CARO

Fecha de
aprobación: 1/06/2026
17:41:17
(UTC-05:00)
Bogotá, Lima,
Quito)

Aprobador – Entidad estatal

Aprobado por:

Elis María Fonseca Pacheco

Fecha de aprobación:

1/06/2026 17:50:39 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado:

Contrato en curso:

Información del objeto

Tipo de proceso Régimen especial de contratación

Unidad de contratación SECRETARÍA GENERAL

Proceso de contratación ALEXANDER VILLANUEVA CARO

Título de la oferta N / A

Importe del contrato 10.700.000,00 COP

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



E.S.E. HOSPITAL DE MANATI ATLÁNTICO

Vía Manatí/Carreto (Atl) Km 1 - 999 Tel: 3138694487

Email: gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co

NIT. 802.010.401-2

ORDEN DE SERVICIO No.		OPS-2026-C071		FECHA		MAYO DE 2026																																																
Entidad contratante:		E.S.E HOSPITAL DE MANATÍ-ATLÁNTICO		NIT		802.010.401-2																																																
Representante Legal		ELIS MARIA FONSECA PACHECO		Identificación		C.C. 1.042.971.923																																																
Contratista:		ALEXANDER VILLANUEVA CARO		Identificación		C.C. 8.533.754																																																
Fundamentos Jurídicos		Al contar con un régimen contractual excepcional al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, conforme a la Resolución 5185 de 2013, del MSPS, en su artículo 2º estableció que si bien las Empresas Sociales del Estado se rigen por el derecho privado, de conformidad con lo preceptuado en el numeral 6º al artículo 195 de la Ley 100 de 1993 y artículo 16 del Decreto 1876 de 1994, (copilado en el Decreto 0780 de 2016, artículo 2.5.3.8.4.3.2) el régimen de contratación se le aplicara a este acto jurídico son las normas de derecho privado, atendiendo los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política, respectivamente según sea el caso, a los principios de transparencia, economía y responsabilidad consagrados en la Ley 80 de 1993, y estarán sometidas al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto legalmente para la contratación estatal, así mismo, podrá hacer uso de las cláusulas exorbitantes de terminación, modificación e interpretación unilaterales, y de caducidad, en los términos y condiciones establecidos en la ley 80 de 1993 y ley 1474 de 2011, como al Estatuto y Manual de Contratación de la E.S.E. y demás normas aplicables. De acuerdo al Estatuto y Manual de Contratación de la ESE HOSPITAL DE MANATÍ , artículos 37 y 41, del Estatuto de Contratación, Acuerdo No.002 de 2025, y del artículo 35, Manual de Contratación Resolución 033 de 2025, que establece que podrá celebrarse CONTRATOS SIMPLIFICADOS, para absolver las necesidades de la entidad mediante, ORDEN DE SERVICIO , cuando estas no sobrepasen la cuantía de los cincuenta (50) SMMLV,																																																				
Objeto:		PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVOS DE UN EQUIPOS BIOMEDICOS, ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA, DE LA ESE HOSPITAL DE MANATI.																																																				
Alcance del objeto		El contratista se obliga para con la ESE, a la realización de las siguientes actividades, de manera oportuna, eficiente, efectiva, bajo su propia responsabilidad y autonomía, en coordinación con la ESE, en desarrollo del objeto contractual: <table><tr><th>CANT</th><th>UND</th><th>DESCRIPCION</th><th>VR UNITARIO</th><th>VR. TOTAL</th></tr><tr><td>1</td><td>UND</td><td>Mantenimiento correctivo a equipo biomedico Analizador de Hematología automatizado, marca Mindray, modelo BC-20S, reparación de cámara de WBC, y ajuste brazo de muestreo, limpieza en general de mangueras internas.</td><td>\$3.800.000</td><td>\$3.800.000</td></tr><tr><td>1</td><td>UND</td><td>Sensor de nivel de desecho para equipo de hematología</td><td>\$1.800.000</td><td>\$1.800.000</td></tr><tr><td>1</td><td>UND</td><td>Kid de mangueras siliconadas para equipo de hematología.</td><td>\$1.300.000</td><td>\$1.300.000</td></tr><tr><td>1</td><td>UND</td><td>Kid de empauques parabrazo de aspiración de equipo de hamatología.</td><td>\$ 700.000</td><td>\$ 700.000</td></tr><tr><td>1</td><td>UND</td><td>Kid de reactivos de limpieza para mantenimientos, de equipo de hematología.</td><td>\$1.200.000</td><td>\$1.200.000</td></tr><tr><td>1</td><td>UND</td><td>Mantenimiento preventivo de equipo de química, marca</td><td>\$1.900.000</td><td>\$1.900.000</td></tr><tr><td colspan="2">VALOR EXCLUIDO</td><td>VALOR GRAVADO</td><td>SUBTOTAL</td><td>IVA</td><td>TOTAL A PAGAR</td></tr><tr><td colspan="2">\$10.700.000</td><td>\$</td><td>\$</td><td>\$</td><td>\$10.700.000</td></tr></table>						CANT	UND	DESCRIPCION	VR UNITARIO	VR. TOTAL	1	UND	Mantenimiento correctivo a equipo biomedico Analizador de Hematología automatizado, marca Mindray, modelo BC-20S, reparación de cámara de WBC, y ajuste brazo de muestreo, limpieza en general de mangueras internas.	\$3.800.000	\$3.800.000	1	UND	Sensor de nivel de desecho para equipo de hematología	\$1.800.000	\$1.800.000	1	UND	Kid de mangueras siliconadas para equipo de hematología.	\$1.300.000	\$1.300.000	1	UND	Kid de empauques parabrazo de aspiración de equipo de hamatología.	\$ 700.000	\$ 700.000	1	UND	Kid de reactivos de limpieza para mantenimientos, de equipo de hematología.	\$1.200.000	\$1.200.000	1	UND	Mantenimiento preventivo de equipo de química, marca	\$1.900.000	\$1.900.000	VALOR EXCLUIDO		VALOR GRAVADO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL A PAGAR	\$10.700.000		\$	\$	\$	\$10.700.000
CANT	UND	DESCRIPCION	VR UNITARIO	VR. TOTAL																																																		
1	UND	Mantenimiento correctivo a equipo biomedico Analizador de Hematología automatizado, marca Mindray, modelo BC-20S, reparación de cámara de WBC, y ajuste brazo de muestreo, limpieza en general de mangueras internas.	\$3.800.000	\$3.800.000																																																		
1	UND	Sensor de nivel de desecho para equipo de hematología	\$1.800.000	\$1.800.000																																																		
1	UND	Kid de mangueras siliconadas para equipo de hematología.	\$1.300.000	\$1.300.000																																																		
1	UND	Kid de empauques parabrazo de aspiración de equipo de hamatología.	\$ 700.000	\$ 700.000																																																		
1	UND	Kid de reactivos de limpieza para mantenimientos, de equipo de hematología.	\$1.200.000	\$1.200.000																																																		
1	UND	Mantenimiento preventivo de equipo de química, marca	\$1.900.000	\$1.900.000																																																		
VALOR EXCLUIDO		VALOR GRAVADO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL A PAGAR																																																	
\$10.700.000		\$	\$	\$	\$10.700.000																																																	
CDP		La E.S.E. cuenta con la disponibilidad presupuestal, el cual se encuentra anexo																																																				
Valor		DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$10.700.000.00)																																																				

Más salud para todos



ESE-hospitaldeManati



E.S.E. HOSPITAL DE MANATI ATLÁNTICO

Vía Manatí/Carreto (Atl) Km 1 - 999 Tel: 3138694487

Email: gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co

NIT. 802.010.401-2

Forma de Pago:	La E.S.E. cancelara al contratista de acuerdo con el flujo de caja del Hospital, en un solo pago por DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$10.700.000.00), por concepto de honorarios. Para el pago se deberá presentar la correspondiente cuenta de cobro o factura, el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pasión y Riesgos Laborales (ARL), y si es persona jurídica en los términos del artículo 50 de ley 789 del 2002, con el respectivo recibido a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato y el soporte de pago de los impuestos departamentales y municipales
Plazo de ejecución:	DIEZ (10) DIAS,
Lugar de ejecución:	ESE HOSPITAL DE MANATI - DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
Supervisión:	LA GERENCIA
Garantias	Por la naturaleza y la forma de pago, la ESE, así como en los demás que señale el reglamento, Manual de Contratación, Resolución No. 033 de 2025, artículo 57, no se requerirá de constitución de la garantía por parte del contratista, lo anterior, en concordancia con lo estipulado en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 No obligatoriedad de garantías del Decreto 1082 de 2015, no se hace necesaria la exigencia de garantías en el presente contrato, resultante en la escogencia del contratista bajo la modalidad de Contratación Directa .
Clausulas Excepcionales	De acuerdo al Estatuto de Contratación de la ESE HOSPITAL DE MANATÍ, Acuerdo No.002 de mayo 29 de 2025, Título III, Capítulo III, artículo 59 y siguientes, y Resolución 033 del 11 de junio de 2025, Capítulo VIII, artículo 59, se entienden incluidas las clausulas excepcionales de la Ley 80 de 1993
Firma Electrónica	El contratista acepta de manera inequívoca el contenido del contrato electrónico y sus anexos con la aceptación de este a través de la plataforma SECOP II.

Firmado electrónicamente a través de la plataforma SECOP II.

E.S.E.

Mas salud para todos



ESE-hospitaldeManati

Mantenimientos Y Reparación De Equipos Médicos
NIT.8533754 - 1

COTIZACION
No. 380-2026

Senores

E.S.E HOSPITAL DE MANATI

NIT: 802.010.401-2

DIRECCION: Cr 17 Km 1 Vía Manatí - Carreto

TEL. 3132737254

Condiciones de pago:	
----------------------	--

CONTADO

CANT	UND	DESCRIPCION	VR UNITARIO	VR. TOTAL	
1	UND	Mantenimiento correctivo a equipo biomedico Analizador de Hematologia automatizado, marca Mindray, modelo BC-20S, reparación de cámara de WBC, y ajuste brazo de muestreo, limpieza en general de mangueras internas.	\$ 3.800.000	\$ 3.800.000	
1	UND	Sensor de nivel de desecho para equipo de hematologia	\$ 1.800.000	\$ 1.800.000	
1	UND	KiT de mangueras siliconadas para equipo de hematologia.	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	
1	UND	Kid de empauques parab brazo de aspiración de equipo de hamatología.	\$ 700.000	\$ 700.000	
1	UND	Kid de reactivos de limpieza para mantenimientos, de equipo de hematología.	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	
1	UND	Mantenimiento preventivo de equipo de quimica, marca	\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	
				\$ -	
		Condiciones comerciales:		\$ -	
		Favor enviar orden de compra		\$ -	
		Forma de pago: CONTADO		\$ -	
		Ejecución del contrato:Según plazo acordado.		\$ -	
		Nota: favor consignar a la cuenta de ahorro Bancolombia # 43468465605		\$ -	
VALOR EXCLUIDO		VALOR GRAVADO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 10.700.000		\$ -	\$ -	\$ -	\$ 10.700.000

SON: DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M.L

RECIBI LA MERCANCIA A SATISFACION Y
ACEPTO ESTA FACTURA

OBSERVACI

ELABORO

REVISO

APROBADO

FIRMA Y SELLO C.C. O NIT.

MANATI - Atlántico, junio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 01 - 2026

LA E.S.E HOSPITAL DE MANATÍ-ATLÁNTICO
NIT. 802.010.401-2

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEXANDER VILLANUEVA CARO
NUMERO DE IDENTIFICACION: 8.533.754
CONTRATO No: **OPS-2026-C071**
MES A ADEUDADO: MAYO
ÁREA: EQUIPOS BIOMEDICOS E.S.E
DIRECCION: CRA 42B # 76-16
TELEFONO: 3165763192

EMAIL: alexvillanuevacaro68@gmail.com

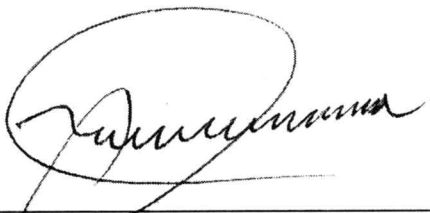
OBJETO DE CONTRATO: **PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVOS DE UN EQUIPOS BIOMEDICOS, ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA, DE LA ESE HOSPITAL DE MANATI.**

VALOR A COBRAR: \$ 10.700.000
EN LETRAS: DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L

Autorizo bajo mi responsabilidad sea depositado los valores adeudos a la siguiente cuenta Bancaria

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	ALEXANDER VILLANUEVA CARO
CEDULA DE CIUDADANA	8.533.754
BANCO	BANCOLOMBIA
CUENTA No.	43468465605
CLASE DE CUENTA	AHORRO

EPS: SALUD TOTAL
AFP: COLPENSIONES
ARL: POSITIVA



ALEXANDER VILLANUEVA CARO
C.C. No. 8.533.754

	E.S.E HOSPITAL DE MANATÍ	Código	FO-IDA-03
		Versión	2
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha	2026
	Proceso de Contratación	Pág.	Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEXANDER VILLANUEVA CARO

IDENTIFICACIÓN: 8.533.754

No. DEL CONTRATO: OPS-2026-C071

MES A COBRAR: MAYO

FECHA DEL INFORME: JUNIO 02 DE 2026.

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVOS DE UN EQUIPOS BIOMEDICOS, ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA, DE LA ESE HOSPITAL DE MANATI.

Desarrollar y cumplir el objeto del contrato en las condiciones de calidad oportunidad y obligaciones

definidas en el presente contrato

RESUMEN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:

- Realicé mantenimiento correctivo a equipo biomédico Analizador de Hematología automatizado, marca Mindray, modelo BC-20S, reparación de cámara de WBC, y ajuste brazo de muestreo, limpieza en general de mangueras internas
- Suministré Sensor de nivel de desecho para equipo de hematología
- Suministré Kit de mangueras siliconadas para equipo de hematología
- Suministré Kit de empaques para brazo de aspiración de equipo de hematología.
- Suministré Kit de reactivos de limpieza para mantenimientos, de equipo de hematología.
- Realicé mantenimiento preventivo de equipo de química, marca Rayto

PERIODO DEL INFORME: 20/05/2026 AL 31/05/2026

OBSERVACIONES: hago constar en mi calidad de contratista que he cumplido con las actividades arriba antes mencionadas a entera satisfacción descritas en el contrato de prestación de servicios.


 ALEXANDER VILLANUEVA CARO
 C.C. 8.533.754

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dra. ELIS MARIA FONSECA	Controlada

	PROCESO DE CONTRATACION	Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión	3
		Fecha	2026

CONTRATISTA	ALEXANDER VILLANUEVA CARO
IDENTIFICACIÓN	8.533.754
MES A PAGAR	MAYO
PERIODO DE SUPERVISIÓN	DEL 20 AL 30 DE MAYO DE 2026
CONTRATO No.	OPS-2026-C071
PLAZO DE EJECUCION	DEL 20 AL 30 DE MAYO DE 2026
OBJETO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVOS DE UN EQUIPOS BIOMEDICOS, ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA, DE LA ESE HOSPITAL DE MANATI.

En Municipio de Manatí, el día martes 02 del mes de junio de 2026, en las instalaciones de la E.S.E HOSPITAL DE MANATÍ-ATLÁNTICO, el suscrito supervisor del contrato en referencia deja constancia de los siguientes hechos:

El contratista presto sus servicios según las actividades establecidas en el objeto del contrato, las cuales fueron verificadas por el supervisor, relacionándose en el informe de actividades presentado por el contratista en el periodo certificado del contrato de prestación de servicios, el cual se adjunta y hace parte integral del presente informe de actividades y supervisión, así mismo dichas actividades realizadas se describen a continuación:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:
➤ El contratista realizó mantenimiento correctivo a equipo biomédico Analizador de Hematología automatizado, marca Mindray, modelo BC-20S, reparación de cámara de WBC, y ajuste brazo de muestreo, limpieza en general de mangueras internas ➤ El contratista suministró Sensor de nivel de desecho para equipo de hematología ➤ El contratista suministró Kit de mangueras siliconadas para equipo de hematología ➤ El contratista suministró Kit de empaques para brazo de aspiración de equipo de hematología. ➤ El contratista suministró Kit de reactivos de limpieza para mantenimientos, de equipo de hematología. ➤ El contratista realizó mantenimiento preventivo de equipo de química, marca Rayto

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dra. ELIS MARIA FONSECA	Controlada

	PROCESO DE CONTRATACION		Código	FO-ADP-03
	INFORME DE SUPERVISIÓN		Versión	3
			Fecha	2026

VALOR A PAGAR	\$ 10.700.000
VALOR EN LETRAS	DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M. L

El contratista cumplió con los requisitos exigidos por el contratante para la presentación de la cuenta de cobro dentro del proceso contractual del respectivo mes y año. Verificándose que se encuentra con la documentación en regla, debidamente gestionada y validado en las plataformas (seguridad social, impuestos, pólizas y otros) teniendo en cuenta los principios de contratación.

SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO – DICIEMBRE		PLANILLA	1081127702	No. PAGO	8823369418
APORTES SALUD	\$ 218.900	ENTIDAD		SALUD TOTAL	
APORTES PENSIÓN	\$ 280.200	ENTIDAD		COLPENSIONES	
APORTES ARL	\$ 42.700	ENTIDAD		POSITIVA	
PAGO DE ESTAMPILLAS GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO					
No. DE LIQUIDACIÓN	20260083943				
REFERENCIA DE PAGO	20260261395				
VALOR CANCELADO	\$ 300.000 ✓				

Atentamente.

Observaciones: _____


ELIS MARIA FONSECA
 GERENTE
 Supervisor

ELABORO	REVISO	APROBÓ	COPIA
Grupo Calidad	Gestión de Calidad	Dra. ELIS MARIA FONSECA	Controlada



República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS			
Nro DE LIQUIDACION: 20260083943		REFERENCIA DE PAGO: 20260261395	
FECHA DE PAGO: 02/06/2026	BASE GRAVABLE: 10700000		
CONTRIBUYENTE: ALEXANDER VILLANUEVA CARO		CEDULA O NIT: 8533754	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.	Nº DE CONTRATO: OPS-2026-C071	FECHA SUSCRIPCION: 01/06/2026	

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 193.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 107.000
Total a Pagar	\$ 300.000
CONTRIBUYENTE	02/06/2026

20260261395

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación
www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ALEXANDER VILLANUEVA CARO		CEDULA O NIT: 8533754
FECHA LIQUIDACIÓN: 02/06/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260083943	TOTAL: \$ 300.000

BANCO

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ALEXANDER VILLANUEVA CARO		CEDULA O NIT: 8533754
FECHA LIQUIDACIÓN: 02/06/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260083943	TOTAL: \$ 300.000



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLÁNTICO
NIT: 800.019.218-4
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARÍA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 26010410000895

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
ALEXANDER VILLANUEVA CARO

No. IDENTIFICACIÓN: 8533754

TELÉFONO: 1

DIRECCIÓN: K 42B NO 76-16

FECHA DE EMISIÓN: 03/06/2026

FECHA DE OBLIGACIÓN: 03/06/2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 30/06/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1	\$ 10.700.000	4,00 %	\$ 428.000

Observaciones: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

TOTAL A PAGAR

\$ 428.000



(415)7709998890923(8020)26010410000895(3900)00000000428000(96)20260630

Manatí Atlántico
TIMBRE DEL MUNICIPIO DE MANATÍ ATLÁNTICO
RECIBO DE PAGO

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Banco de Occidente

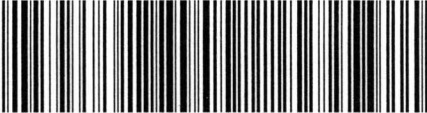
Banco de Bogotá

Banco Agrario de Colombia

CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 03/06/2026 -15:07:33 - 191.95.18.40

- COPIA CONTRIBUYENTE -

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14711519097			
		 (415)7707212489984(8020) 000001471151909 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 5 3 3 7 5 4 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	
14. Buzón electrónico 2					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 8 5 3 3 7 5 4	
Lugar de expedición COLOMBIA 28. País		29. Departamento Atlántico 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
31. Primer apellido VILLANUEVA		32. Segundo apellido CARO		33. Primer nombre ALEXANDER	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Cigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Atlántico 0 8		40. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
41. Dirección principal CR 42 B 76 16					
42. Correo electrónico alexvillanuevacaro68@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 6 5 7 6 3 1 9 2		45. Teléfono 2 3 5 6 4 8 1 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 4 2 2	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3	
				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 X NO		60. No. de Folios: 2			
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 CERVERA JIMENEZ DREYDIS DORA 985. Cargo Gestor I	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **8.533.754**
VILLANUEVA CARO

APELLIDOS
ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1968**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

B+

M

ESTATURA

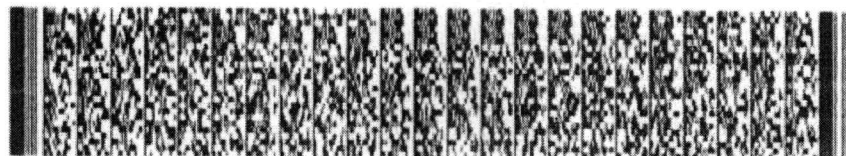
G.S. RH

SEXO

13-FEB-1987 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0300150-01151890-M-0008533754-20200810

0071437358A 1

9912776098

Bogotá DC, 3 de junio del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-05-13, el aportante ALEXANDER VILLANUEVA CARO con documento de identificación CC 8533754 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a ALEXANDER VILLANUEVA CARO con CC 8533754, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202605	1081127702
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202605	1081127702
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202605	1081127702
EPS	N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	202605	1081127702



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-13, 10:16:20 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: mayo de 2026 Periodo Servicio: mayo de 2026
Número Planilla: 1081127702 Referencia pago (PIN): 8823369418

PAGADO 13/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER VILLANUEVA CARO	Dirección	CR 42B #76 - 16 APARTAMENTO 306
Documento	CC8533754	Teléfono	3165763192
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ATLANTICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Afuiliados y Nombres	Tipo Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
			Salud Cotizante	Salud	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	
CC 8533754	ALEXANDER VILLANUEVA CARO	59	00																													\$ 541.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta
transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-05-13
Hora	09:49:37
Punto de Venta	259362
Numero de aprobacion UPC	463821
Tipo de transaccion	Recaudo
ID	
Transaccion	1440395850
Puntored	
Codigo del Convenio	11141
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0408
Referencia del Pago	8823369418
Valor Pago	\$541,800

Línea de atención
personalizada en Bogotá:
601 3487881
Aquí también puede pagar su
tarjeta de
credito y creditos de consumo
del Banco
Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS
(PUNTORED) para el tratamiento de los
datos proporcionados para el envío de
soportes electrónicos de las
transacciones que realice en el punto,
cuando ello sea requerido o solicitado
por el Usuario, así mismo para
realizar estudios de consumo,
analítica de datos y comercializar la
información procesada, para ampliar la
oferta financiera, comercial y de
servicios que le proporciona PUNTORED y
/o para contactarlo y adelantar
campañas comerciales. Para conocer sus
derechos, consulte la Política de
Tratamiento disponible en www.puntored.co
los cuales podrá ejercer a través
del correo servicioalcliente@puntored.co
co

Certificación Bancaria

Viernes, 23 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ALEXANDER VILLANUEVA CARO identificado(a) con CC 8533754, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	43468465605	2024-06-11	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto 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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co