MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CONSULTORIOS MEDICOS DE GIRARDOT

PATRIA HONOR LEALTAD

Radicado N° 0772 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN–ESMGIRARDOT

Girardot, Cundinamarca 14 de Octubre de 2026

Señor Mayor
WILMER MANUEL RICO ALBARRACIN
Subdirector Administrativo y Financiero
Dispensario Médico de Tolemaida

Asunto: Informe de Supervisión del contrato N° 121-DMTOL-2026 de Arriendo del mes de Octubre del presente año.

Con toda atención me permito enviar al Señor Mayor Subdirector Administrativo y Financiero del Dispensario Medico de Tolemiada, el informe de supervisión N° 8 del contrato N°121-DMTOL-2026 del mes de Octubre del presente año; OBJETO DEL CONTRATO" ARRENDAMIENTO DE LOS INMUEBLE 205 Y 301 UBICADO EN LA CALLE 20 # 8A –20 EDIFICIO MEDICAL CENTER, BARRIO GRANADA EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUNDINAMARCA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CONSULTORIOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS PERTENECIENTES A LA REGIONAL 10. Pago por un valor por $15.239.024,00.

ESMGIRARDOT

Respetuosamente.

Sargento Viceprimero WILMAN ANTONIO GUERRERO CORDOBA
Director Consultorios Médicos de Girardot
Supervisor contrato 121

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA
Ayudantia
FECHA: 15 OCT 2026
HORA: 14:30
RECIBIDO: SS. Rodriguez

Espacio para
Logo Corporativo

MAVALMENDEZ S A S
NIT 900.479.967-8
CR 2E No. 70a - 41
Tel: 3123052443
Bogotá - Colombia
humendez@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. E 791

Señores	DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA		
NIT	901.540.973-6	**Teléfono**	(601) 3209560733
Dirección	KM 3 VIA GIRARDOT - FUERTE MILITAR DE TOLEMAIDA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/10/2026, 10:55
Expedición	07/10/2026, 10:55
Vencimiento	09/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo
1	ARRENDAMIENTO CONSULTORIO 281 Y CONSULTORIO 205 DE 1 DE OCTUBREA 30 DE OCTUBRE	1.00	13,007,176.00	19 %	2,076,776.00
2	CANON ADMINISTRACIÓN	1.00	2,231,848.00	0 %	0.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Quince millones doscientos treinta y nueve mil veinticuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-09 por $ 15,239,024.00

Total Bruto	13,162,248.00
IVA 19%	2,076,776.00
Total a Pagar	**15,239,024.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104278351 aprobado en 20260104 prefijo E desde el número 701 al 800 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa 9.66
CUFE: c0ca58bbfe19a148bc2dc564319c074d08c5397ad637176819352c605121b8f814c3767c385d95db49c59dbbeed8ec95

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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO	INFORME DE SUPERVISION N° 8
	FECHA INFORME : 14 DE OCTUBRE DE 2026
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 121-DMTOL-2026	FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 28 DE FEBRERO DE 2026

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE LOS INMUEBLE 205 Y 301 UBICADO EN LA CALLE 20 # 8A -20 EDIFICIO MEDICAL CENTER, BARRIO GRANADA EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUNDINAMARCA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CONSULTORIOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS PERTENECIENTES A LA REGIONAL 10

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAVALMENDEZ S.A.S	NIT: 900.479.967-8	CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No 13377773181

PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 1ro DE MARZO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026	**LUGAR DE ENTREGA:**	Consultorios Medcicos de Girardot
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 152.390.240**	**EN LETRAS:** CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ($ 152.390.240) M/CTE	

CDP	**No. 14226**	**SERVICIOS.**	**$**	**I.C.A.**	**$**
OBLIGACION	**No.**	**ARRIENDO INMUEBLE 3,5%**	**$**	**R. I.V.A 15%**	**$**

FORMA DE PAGO: EL ARRENDATARIO pagará al ARRENDADOR el valor del presente contrato, de forma mensual previa facturación o cuenta de cobro y suscripción de las actas de recibo con el visto bueno del Supervisor del contrato, de acuerdo al canon de arrendamiento, los cuales se cancelarán dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial/cuenta de cobro en la oficina de presupuesto DMTOL, previa expedición del cumplido a satisfacción por parte del supervisor. Así mismo presentar el pago de parafiscales/seguridad social del arrendador. Lo anterior con el fin de expedir la obligación y orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el programa anual mensualizado de caja PAC y a la situación de los dineros por parte de la dirección del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte del establecimiento de sanidad Militar DMTOL del ejército y demás trámites administrativos a que haya lugar.

NOTA: Para todos los pagos se debe anexar el recibo de pago y certificación del cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones parafiscales. El pago del presente contrato, se realizará mediante giro directo a favor de **MAVALMENDEZ S.A.S CUENTA AHORROS No 13377773181** de la entidad financiera **BANCOLOMBIA**.

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 14226	**FECHA: 23/01/2026**	**VALOR: 152.390.240**
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 19926	**FECHA: 15/03/2026**	**VALOR: 152.390.240**

3: MODIFICATORIOS

MODIFICATORIO:	**PLAZO DE EJCUCUON MODIFICATORIO N°**	**VALOR:**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	**FECHA:**	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: VIGENCIA FUTURA	**FECHA:**	**VALOR:**

TIPO	FECHA	OBJETO

4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCION	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRENDAMIENTO DE LOS INMUEBLE 205 Y 301 UBICADO EN LA CALLE 20 # 8A -20 EDIFICIO MEDICAL CENTER, BARRIO GRANADA EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUNDINAMARCA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CONSULTORIOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS PERTENECIENTES A LA REGIONAL 10	MES	1,00	15.239.024	152.390.240
TOTALES					152.390.240

En Tolemaida el 14 DE OCTUBRE DE 2026 el SV. WILLMAN GUERRERO CÓRDOBA - Director Consultorios Médicos de Girardot, en su calidad de supervisor rinde el correspondiente informe de los servicios prestados en cumplimiento al objeto contractual descrito en el correspondiente contrato.

Luego de verificar el **ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE** prestados por **MAVALMENDEZ S.A.S NIT: 900.479.967-8** se estableció que se cumplio con el objeto del contarto con los requerimientos, normas y/o especificaciones relacionadas anteriormente

El supervisor informa que las obligaciones contractuales se cumplieron en totalidad a tiempo entre el objeto contratado y el ARRENDAMIENTO recibido.

5: RESUMEN DE POLIZAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA: NO APLICA		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO: NO APLICA**		
		RCE:		
AMPAROS CUBIERTOS	**PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS**	**VALOR**	**DESDE**	**HASTA**
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	$ 0		
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5%	$ 0		
CUMPLIMIENTO	10%	$ 0		
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS:		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO:**		

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	AUTORIZADO	SALDO
V/R CONTRATO	$ 152.390.240			$ 152.390.240
MES DE MARZO		$ 15.239.024		**$ 137.151.216**
MES ABRIL		$ 15.239.024		**$ 121.912.192**
MES MAYO		$ 15.239.024		**$ 106.673.168**
MES JUNIO		$ 15.239.024		**$ 91.434.144**
MES JULIO		$ 15.239.024		**$ 76.195.120**
MES AGOSTO		$ 15.239.024		**$ 60.956.096**
MES SEPTIEMBRE		$ 15.239.024		**$ 45.717.072**
MES OCTUBRE			$ 15.239.024	**$ 30.478.048**
				$ 30.478.048
				$ 30.478.048
				$ 30.478.048
TOTAL	**$ 152.390.240**	**$ 106.673.168,00**	**$ 15.239.024**	**$ 30.478.048**
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	**70%**	**% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO**		**10%**

7: PAGOS EFECTUADOS

CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:	**VALOR PAGADO EN EL MES:**	**$ 15.239.024**

LOS INMUEBLES 205 Y 301 UBICADO EN LA CALLE 20 # 8A -20 EDIFICIO MEDICAL CENTER, BARRIO GRANADA EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUNDINAMARCA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CONSULTORIOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS PERTENECIENTES A LA REGIONAL 10.

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO		
V/R CONTRATO	$ 152.390.240	
VALOR FACTURADO	$ -	$ 121.912.192
VALOR PENDIEMNTE EJECUTAR		$ 137.151.216
VALOR SALDO CONTRATO		
SUMAS IGUALES	$ 152.390.240	$ 259.063.408

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1	MARZO	N/A	17/03/2026	N/A	$ 15.239.024
2	ABRIL	N/A	12/04/2026	N/A	$ 15.239.024
3	MAYO	N/A	14/05/2026	N/A	$ 15.239.024
4	JUNIO	N/A	16/06/2026	N/A	$ 15.239.024
5	JULIO	N/A	16/07/2026	N/A	$ 15.239.024
6	AGOSTO	N/A	14/08/2026	N/A	$ 15.239.024
7	SEPTIEMBRE	N/A	16/09/2026	N/A	$ 15.239.024
8	OCTUBRE	N/A	14/10/2026	N/A	$ 15.239.024
9					
10					
				VALOR TOTAL CANCELADO	$ 121.912.192
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	**80%**

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN DELCONTRATO 121-DMTOL-2026 SUSCRITO EL 28 DE FEBRERO DE 2026 SE RECIBIO LA CUENTA DE COBRO No. 8 SERVICIO DE ARRENDAMIENTO MES DE OCTUBRE DE 2026

8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

EJECUCIÓN FINANCIEF 0% **EJECUCIÓN FISICA** 80%

9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:

10 ANEXOS AL INFORME : CONTRATO No. 121-DMTOL-2026, CERTIFICACION BANCARIA, FACTURA ELECTRONICA, CEDULA DE REPRESENTANTE LEGAL, CERTIFICACION AUTORRETENEDOR IMPUESTO DE RENTA, CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL (CAMARA DE COMERCIO) Y PLANILLA APORTES MES FEBRERO Y RUT

SV. WILLMAN GUERRERO CÓRDOBA
Director Consultorios Médicos de Girardot
wilman.guerrero@ejercito.mil.co

Certificado
Bancario

Viernes, 31 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAVALMENDEZ SAS identificado(a) con NIT 900479967, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	13377773181	2011/12/28	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 BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.507.237
FUERTES VALENCIA
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-JUL-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00012461-M-0079507237-20080611
0000444955A 1
1320020681

CERTIFICACIÓN AUTORRETENEDOR IMPUESTO DE RENTA

Yo, **KAREN YULIETH TORRES CASTRO**, identificada con C.C. 1032447690 de Bogotá D.C. Certifico que la sociedad **MAVALMENDEZ SAS** identificada con NIT: 900.479.967-8 a la fecha no cuenta con la calidad de Autorretenedor del impuesto de renta y complementarios, dado que no cumple con los requisitos establecidos por la normativa vigente para formar parte de este grupo selectivo:

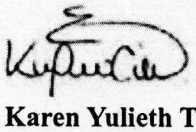
DIAN - Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta

"La calidad de autorretenedor se obtiene de dos maneras: mediante resolución firmada por el subdirector de Recaudo, a solicitud de los contribuyentes que deseen tener esa calidad siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la Resolución 005707 de agosto 05 de 2019 y la Resolución 000026 del 26 de febrero de 2024; y mediante decreto proferido por el Gobierno nacional en uso de las facultades establecidas en el parágrafo 2° del artículo 365 del Estatuto Tributario. Un ejemplo de este caso es el Decreto 2201 de 2016."

Como prueba de lo anterior se adjunta copia del RUT de la compañía donde se podrá constatar de esto.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los tres (3) días del mes de Febrero de dos mil veinticinco.

Atentamente,



Karen Yulieth Torres Castro
T.P. 238.366-T
C.c. 1032447690 de Bogotá
Celular: 3112303168

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 12 de febrero de 2025 Hora: 06:57:22
Recibo No. AA25187901
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25187901C188D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: MAVALMENDEZ S A S
Nit: 900.479.967-8
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02158560
Fecha de matrícula: 15 de noviembre de 2011
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2024
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 2 E 70 A 41 Ap 501
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: humendez@hotmail.com
Teléfono comercial 1: 3123052443
Teléfono comercial 2: 3123052443
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 2 E 70 A 41 Ap 501
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: humendez@hotmail.com
Teléfono para notificación 1: 3123052443
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 12 de febrero de 2025 Hora: 06:57:22
Recibo No. AA25187901
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25187901C188D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 11 de noviembre de 2011 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de noviembre de 2011, con el No. 01527449 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada MAVALMENDEZ S A S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal: 1. Asesorías y capacitación en administración del sistema general de seguridad social en salud. 2. Compra y venta de material médico quirúrgico medicamentos. 3. Compra, venta y alquiler de bienes inmuebles. 4. Alquiler de maquinaria pesada. 5. Transporte de materiales. 6. Compra y venta de material de reciclaje. Compra y venta de calzado. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $50.000.000,00
No. de acciones	: 100,00
Valor nominal	: $500.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $50.000.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 12 de febrero de 2025 Hora: 06:57:22
Recibo No. AA25187901
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25187901C188D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. de acciones : 100,00
Valor nominal : $500.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $50.000.000,00
No. de acciones : 100,00
Valor nominal : $500.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá suplente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados par el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fiaza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 12 de febrero de 2025 Hora: 06:57:22
Recibo No. AA25187901
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25187901C188D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 02 del 27 de junio de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de julio de 2024 con el No. 03135653 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Juan Carlos Fuertes Valencia	C.C. No. 79507237

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 03 del 3 de febrero de 2012 de la Asamblea de Accionistas	01604454 del 6 de febrero de 2012 del Libro IX
Acta No. 16 del 6 de enero de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02783448 del 20 de enero de 2022 del Libro IX
Acta No. 17 del 30 de abril de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02837470 del 10 de mayo de 2022 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 12 de febrero de 2025 Hora: 06:57:22
Recibo No. AA25187901
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25187901C188D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6810
Actividad secundaria Código CIIU: 4112

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 1.434.441.775
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6810

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 28 de marzo de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 5 de julio de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 12 de febrero de 2025 Hora: 06:57:22
Recibo No. AA25187901
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A25187901C188D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141124975183

(415)7707212489984(8020) 000014112497518 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 9 9 6 7	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
MAVALMENDEZ SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 E 70 A 41 AP 501

42. Correo electrónico humendez@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 8 1 0	2 0 1 5 1 2 0 1	4 1 1 2	2 0 1 7 0 2 0 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	9	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
09- Retención en la fuente en el impuesto
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									

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 2024 - 09 - 12 / 16 : 06: 22

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 FUERTES VALENCIA JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124975183

(415)7707212489984(8020) 000014112497518 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 9 9 6 7	8	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	
72. Número	1 5 2 7 4 4 9	
73. Fecha	2 0 1 1 1 1 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 1 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 1 5 8 5 6 0	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124975183

(415)7707212489984(8020) 000014112497518 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 9 9 6 7	8	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 7 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 0 7 2 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FUERTES	VALENCIA	JUAN	CARLOS

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

2

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79507237		FUERTES VALENCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 bis # 79-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2923971	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	1000001213	9511618198	I	2026/10/09	2026/10/05	BANCO DE BOGOTA	0	$610,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$610,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79507237		FUERTES VALENCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 bis # 79-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2923971	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-09	2026-09	1000001213	9511618198	I	2026/10/09	2026/10/05	BANCO DE BOGOTA	0	$610,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$2,000,000**	**$40,000**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$0	$0		$0	$0
1	CC	79507237	FUERTES JUAN	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000	CCF24	30	$2,000,000	$40,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$2,000,000**	**$40,000**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2026/10/05 01:22 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$320,000
$320,000
$40,000
$40,000
$250,000
$250,000
$610,000

2026/10/05 01:22 PM