	FORMATO	Código: F-JUR-04
	Informe de Actividades	**Versión:**01 **Fecha:**12/10/2016 **Página 1 de 8**

NOMBRE DEL CONTRATISTA CAROLINA CORTES HOYOS	**NIT** 41.946.688-6	**CORREO DEL CONTRATISTA** gerencia@supertintas.com.co
SUPERVISORA: YURY PAULIN HERNADEZ RUA - DIRECTORA ALMACEN		**CORREO DEL SUPERVISOR:** almacén@quindio.gov.co
CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA CONTRATO DE SUMINISTRO - Nro. 011 DE 2021		**TELÉFONO DEL CONTRATISTA:** 7440638 - 3176684037

OBJETO DEL CONTRATO: *"Suministro de cartucho de tintas, toner y recarga de cartucho de tintas y toner originales para ser distribuidos como insumo a los equipos de impresión de la administración central del Departamento del Quindio con el fin de garantizar el debido cumplimiento de las funciones a su cargo".*

VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD:

No. Planilla	Mes	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
7812642903/7820092602	SEPTIEMBRE	$625.000	$850.000	$52.200
7815503866/7820095245	OCTUBRE	$ 875.000	$1.190.000	$73.100
7819739813/7820131691	NOVIEMBRE	$777.900	$1.058.000	$48.800

PERÍODO DEL INFORME: DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021
SITIO DE EJECUCIÓN: DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO.

COMPROMISOS CONTRACTUALES ESPECIFICOS

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y GENERALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1	*El contratista seleccionado deberá ejecutar el suministro de acuerdo con las necesidades y en el momento que se requiera por parte de la Administración Central del Departamento del Quindío, A través del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control del contrato.*	*Hemos entregado al almacén general del departamento los tóner y cartuchos de tinta para las impresoras en sus empaques originales de manera periódica de acuerdo a las solicitudes realizadas por el – Departamento del Quindío a través del supervisor del contrato.*	*Recarga de Tóner y cartuchos de tinta, Suministro de Tintas originales .*	*Los tóner y cartuchos de tinta originales entregados se realizaron mediante remisión y posterior factura de venta que adjunto al presente informe*
2	*El contratista seleccionado deberá contar con los recursos técnicos, financieros y humanos necesarios para atender las solicitudes que realice la Administración Central del Departamento del*	*Contamos con el recurso humano, técnico y financiero que nos permite atender las necesidades de la Administración Departamental.*	*Recarga de Toner Cartuchos Laser, Suministro de Tintas Originales*	*Las recargas de los tóner y cartuchos de tinta entregados se realizaron mediante las actividades de nuestro personal técnico (recargas – mensajería y de Administración).*

	Quindío, a través del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control del contrato.			
3	*El contratista deberá realizar la entrega al Almacén General del Departamento del Quindío, de las tintas y tóner nuevos en sus empaques originales en un lapso máximo de (01) Un dia hábil, después de la solicitud realizada por el supervisor del contrato. En todo caso no se aceptara al contratista la entrega de tóner y cartuchos de tintas genéricos ni remanufacturados.*	*Se ha dado cumplimiento en la entrega al Almacén General del Departamento de las tintas en sus empaques originales durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 noviembre.*	*Se ha realizado la entrega de los elementos requeridos en las instalaciones del Almacén departamental correspondiente a los toner y tintas en sus empaques originales así:* *Cantidad: 11* *Tinta Epson T6441- BLACK.* *Cantidades entregadas entre el 30 de septiembre y 30 de noviembre:* *Cantidad: 09* *Tinta Epson T6441- YELLOW.* *Cantidades entregadas entre el 30 de septiembre y 30 de noviembre:* *Cantidad: 09 und* *Tinta Epson T6441- CYAN.* *Cantidades entregadas entre el 30 de septiembre y 30 de noviembre:* *Cantidad: 09 und* *Tinta Epson T6441- MAGENTA.* *Cantidades entregadas entre el 30 de septiembre y 30 de noviembre:* *Cantidad: 04 und* *Cartuchos 130 MLC 9403ª,937ª,9371ª* *En el periodo comprendido entre el 30 de septiembre y 30 de noviembre fueron entregados los siguientes tóner originales* **REF** / **CANT** HP 05A — 6 HP 12A — 3 HP 26A — 5	*Las Tintas Originales fueron entregadas según las Remisiones No 1023-1076-1077-1207-1293-1354-1371* *Los cartuchos para plotter fueron entregados según la remisión No 1040* *Los tóner originales fueron entregados según las remisiónes No 1032-1040-1042-1075-1077-1078-1087-1163-1184-1207-1293-1371*

			HP 55A: 5 HP 78A: 1 HP 26X: 1 HP 58A: 1 SAMSUNG 101: 8 HP 26X: 1 HP 83A: 1 HP 85A: 2 HP 80ª: 1 **TOTAL TONER ORIGINALES: 33**	
4	*El contratista deberá realizar la recolección de las tintas y tóner a ser recargados, en un lapso máximo de un (01) día hábil, para lo cual deberá contar con un establecimiento de comercio, sede o sucursal en el Departamento del Quindío, con el fin de no crear traumatismos en la realización de las tareas que requieren en las diferentes dependencias de la Administración Departamental. El contratista deberá realizar la entrega al Almacén General del Departamento del Quindío de los cartuchos y tóner recargados que le hayan sido entregados en un*	*Hemos realizado la recolección de las tintas y tóner a ser recargados, de acuerdo al requerimiento del Almacén General del Departamento del Quindío; dando cumplimiento a las estipulaciones del contrato, asi mismo contamos con establecimiento abierto al público ubicado en la CRA 16 No 21-13 Piso 2 de Armenia Quindío Lo cual nos permite realizar la recolección y entrega de las tintas y tóner recargados en un tiempo no mayor a (01) Un día hábil*	*En el periodo comprendido entre el 30 de septiembre y 30 de noviembre del 2021 – Realizamos la Recolección y recarga del siguiente tóner laser.* **REF / CANT** HP 05A: 24 HP 12A: 9 HP 26A: 33 HP 53A: 2 HP 55A: 11 HP 78A: 14 HP 105a: 1 HP 83A: 17 HP 85A: 22 HP 35A: 6 HP 58A: 15 HP 80A: 11 HP 26X: 10 HP 211A: 6 HP 213A: 6 SAMSUNG 101: 18 **TOTAL TONER RECARGADOS: 205**	*Las Recargas de tóner y fueron entregadas según Remisiones No 960-966-968-971-973-979-986-993-1000-1005-1012-1018-1021-1023-1027-1032-1040-1058-1061-1062-1067-1074-1075-1077-1078-1084-1085-1087-1088-1091-1097-1105-1123-1126-1127-1130-1132-1136-1138-1143-1144-1148-1154-1160-1163-1171-1178-1182-1184-1190-1200-1207-1208-1213-1218-1228-1233-1233-1237-1250-1252-*

	lapso máximo de un (01) días hábil después de realizada la recolección de los mismos en el Departamento del Quindío autorizada por el supervisor del contrato.			*1258-1260-1276-1277-1282-1286-1289-1291-1293-1295-1303-1304-1307-1315-1335-1336-1340-1346-1354-1355-1362-1368-1371-1372-1379-1386-1387-1389*
5	*El contratista se compromete a sufragar los costos de transporte que se genere para la entrega de los tóner y tintas hasta el Almacén General del Departamento del Quindío.*	*Hemos sufragado los costos correspondientes al servicio de transporte de los tóner y cartuchos entregados al Almacén General del Departamento del Quindío.*	*Situación avalada por el supervisor del contrato.*	
6	*En caso de que el suministro de tóner y tintas nuevos o de recargas, requiera de un tiempo mayor al establecido en los numerales anteriores para cada servicio, el contratista deberá suministrar un tóner o cartucho en calidad de préstamo, hasta el momento que se entregue lista de pedido realizada por el supervisor del contrato*	*No se ha presentado situación alguna que requiera de préstamo de tóner .*	*Situación avalada por el supervisor del contrato..*	
7	*Los tóner y cartuchos de tintas nuevos, que*	*Durante el periodo comprendido entre el 30 de septiembre al 30*	*Situación Avalada por el supervisor del contrato.*	

	salgan defectuosos o de mala calidad deberán ser cambiados por otros con la mismas características y especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato, sin que esto genere un costo adicional para la entidad. En todo caso dicho cambio deberá ser materializado en un plazo máximo de dos (02) días a partir de la comunicación de la restitución.	*de noviembre 2021, no se presentaron tóner y tintas nuevos defectuosos.*		
8	*Los tóner y cartuchos de tintas recargados que presenten mala calidad o salgan defectuosos deberán ser recargados de nuevo, sin que esto genere un costo adicional para la entidad. En todo caso dicho cambio deberá ser materializado en un plazo máximo de dos (2) días a partir de la comunicación de la restitución.*	*Revisamos los tóner y cartuchos de tinta recargados que presentaron defectos sin generar costo adicional para la entidad.*	*Tóner revisado sin costo para la entidad.* **Fecha Revisión** / **Cantidad** / **Ref** 22/10/2021 — 1 — HP78A 08/10/2021 — 1 — S101 09/10/2021 — 1 — HP 12A 25/10/2021 — 1 — HP 05A	
9	*El contratista seleccionado deberá atender las recomendaciones que le efectué la Gobernación del Quindío, por intermedio del*	*Hemos atendido las recomendaciones efectuadas por la Gobernación del Quindío*	*Situación Avalada por el supervisor del contrato*	

	funcionario designado para ejercer la vigilancia y control del contrato que se suscriba.			
10	*El contratista responderá por la calidad y cumplimiento del suministro prestado y por la ejecución oportuna, de acuerdo a los requerimientos efectuados por el funcionario designado para ejercer la vigilancia y control del contrato que se suscriba.*	*Hemos dado cumplimiento por la calidad del suministro prestado durante el periodo comprendido entre el 30 de septiembre y 30 de noviembre de 2021, de acuerdo a los requerimientos del supervisor del contrato*	*Situación Avalada por el supervisor del contrato*	
11	*Garantizar que los bienes que vende en el caso de productos importados, fueron introducidos al país cumpliendo todas las normas legales. El incumplimiento de esta obligación será causal de terminación del contrato.*	*Hemos dado cumplimiento con todas las normas legales.*	*Se ha efectuado certificación emitida por el Contador Público de la Compañía la cual valida el cumplimiento de las normas legales de importación, correspondiente a los productos comprados a nuestro proveedor nacional, los cuales fueron importados por el mismo.*	*Certificación Firmada por el Contador Público.*
12	*El Riesgo de pérdida y la propiedad de la mercancía será del contratista hasta tanto se efectué la entrega real al Departamento del Quindío, en el ligar especificado y acordado con funcionario designado para*	*Asumimos el riesgo de pérdida y propiedad de la mercancía atendiendo las disposiciones contempladas en el contrato*	*Situación Avalada por el supervisor del contrato*	

	ejercer la vigilancia y control del contrato que se suscriba.			
13	*Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá dar aplicación al programa de disposición final de residuos RAEE de conformidad a la ley 1672 de 2013 del Ministerio del Ambiente Y desarrollo sostenible.*	*Hemos presentado al supervisor del contrato certificado de manejo de residuos de los elementos desechados y hayan cumplido su vida útil.*	*Certificado de disposición final de residuos RAEE.*	
14	*Realizar la suscripción del Acta de Inicio so pena de incumplimiento contractual.*	*Hemos suscrito la respectiva acta de inicio conforme las estipulaciones contractuales.*		
15	*Presentar las facturas e informes parciales, indicando el consumo parcial consolidado de los suministros entregados durante la ejecución del objeto contractual al funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control del mismo para su correspondiente aprobación y posterior pago.*	*Presentamos Informe No 1*	*Informe de Actividades No 1*	*Adjuntamos informe de suministro de tóner originales y recargas realizados y entregados*
16	*Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social integral De*	*De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003. He efectuado los pagos*	*Planillas de seguridad social del mes de octubre noviembre debidamente pagadas según planillas No* **: 7812520492-7812642903-7815670657-7815503866**	*Se presenta certificado de Paz y Salvo de seguridad social, emitido*

	conformidad con el artículo 50 de la ley 7899 de 2002 y la ley 828 de 2003 el contratista se obliga desde la celebración del contrato durante toda su vigencia a efectuar los aportes al sistema de Seguridad social(salud, pension, riesgos laborales) y parafiscales cuando haya lugar	*correspondientes a los aportes al sistema de seguridad social (salud, riesgos, y pensión) y parafiscales.*		*por la contadora pública Ivonne Maritza gallego Con Tarjeta Profesional No TP-2650288-T*
Anexo: *Se adjunta copia del comprobante de aportes al Sistema de Seguridad Social, Fondo de Pensiones y ARL, junto con la certificación del pago de la seguridad social, certificado de cuenta bancaria, Rut y Cámara de Comercio.*				

Atentamente,

Nit No 41.946.688-6
CAROLINA CORTES HOYOS
Representante legal

SuperTintas

Factura Electrónica de Venta FE 1029
CAROLINA CORTES HOYOS
41946688 - 6
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA, Agente de Retención de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764021364565 de 18/11/2021
Vigente hasta 18/05/2022 - Prefijo: FE de la factura 1001 a la 2000

CUFE b92c05c01de84538a47f529b334b44ab76d41eaaf50d79a7c88811808cc7eadaeed278f214dbded3d4c2bd1bd11ad16d

DEPARTAMENTO DEL QUINDIO
NIT 890001639 - 1
Dirección: CALLE 20 13-22 ED GOBERNACION
Ciudad: Armenia, Quindio, Colombia
Teléfono: (57606) 744

Fecha Factura: 06/12/2021 16:15:07
Fecha Expedición: 06/12/2021 16:15:23
Forma de Pago: Crédito - 15 Días
Fecha Vcto.: 21/12/2021

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	030101	RECARGA TONER LASER CE 505A	UNID	24.00	116,975.00	19.00	22,225.25		2,807,400.00
2	030101	RECARGA TONER LASER HP 105A	UNID	1.00	87,933.00	19.00	16,707.27		87,933.00
3	030101	RECARGA TONER LASER CF 212A	UNID	9.00	81,479.00	19.00	15,481.01		733,311.00
4	030101	RECARGA TONER LASER HP 2612A	UNID	33.00	82,286.00	19.00	15,634.34		2,715,438.00
5	030101	RECARGA TONER LASER CF 226X	UNID	10.00	196,840.00	19.00	37,399.60		1,968,400.00
6	030101	RECARGA TONER LASER CB 435A	UNID	6.00	81,479.00	19.00	15,481.01		488,874.00
7	030101	RECARGA TONER LASER Q 7553A	UNID	2.00	114,555.00	19.00	21,765.45		229,110.00
8	030101	RECARGA TONER LASER CE 255A	UNID	11.00	165,378.00	19.00	31,421.82		1,819,158.00
9	030101	RECARGA TONER LASER HP 58A	UNID	15.00	217,815.00	19.00	41,384.85		3,267,225.00
10	030101	RECARGA TONER LASER CE 278A	UNID	14.00	81,479.00	19.00	15,481.01		1,140,706.00
11	030101	RECARGA TONER LASER CF 280A	UNID	11.00	124,235.00	19.00	23,604.65		1,366,585.00
12	030101	RECARGA TONER LASER CF 283A	UNID	17.00	82,286.00	19.00	15,634.34		1,398,882.00
13	030101	RECARGA TONER LASER CE 285A	UNID	22.00	81,479.00	19.00	15,481.01		1,792,538.00
14	030101	RECARGA TONER LASER MLT D 101S	UNID	18.00	118,588.00	19.00	22,531.72		2,134,584.00
15	010201	CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL C9403A BLACK; C9371N CYAN; C 937A MAGENTA; C9373A YELLOW	UNID	4.00	350,924.00	19.00	66,675.56		1,403,696.00

SuperTintas

Factura Electrónica de Venta FE 1029
CAROLINA CORTES HOYOS
41946688 - 6
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA, Agente de Retención de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764021364565 de 18/11/2021
Vigente hasta 18/05/2022 - Prefijo: FE de la factura 1001 a la 2000

CUFE b92c05c01de84538a47f529b334b44ab76d41eaaf50d79a7c88811808cc7eadaeed278f214dbded3d4c2bd1bd11ad16d

DEPARTAMENTO DEL QUINDIO
NIT 890001639 - 1
Dirección: CALLE 20 13-22 ED GOBERNACION
Ciudad: Armenia, Quindio, Colombia
Teléfono: (57606) 744

Fecha Factura: 06/12/2021 16:15:07
Fecha Expedición: 06/12/2021 16:15:23
Forma de Pago: Crédito - 15 Días
Fecha Vcto.: 21/12/2021

16	010212	TINTA EPSON ORIGINAL EPSON L200	UNID	38.00	52,437.00	19.00	9,963.03	1,992,606.00
17	010101	TONER LASER ORIGINAL CE 505A	UNID	6.00	439,664.90	19.00	83,536.33	2,637,989.40
18	010101	TONER LASER ORIGINAL CF 226A	UNID	5.00	586,487.00	19.00	111,432.53	2,932,435.00
19	010101	TONER LASER ORIGINAL HP 58A	UNID	1.00	734,117.00	19.00	139,482.23	734,117.00
20	010101	TONER LASER ORIGINAL CE 255A	UNID	5.00	557,445.00	19.00	105,914.55	2,787,225.00
21	010101	TONER LASER ORIGINAL HP 2612A	UNID	3.00	421,109.00	19.00	80,010.71	1,263,327.00
22	010101	TONER LASER ORIGINAL CE 278A	UNID	1.00	421,109.00	19.00	80,010.71	421,109.00
23	010101	TONER LASER ORIGINAL MLT-D 101S	UNID	8.00	434,823.00	19.00	82,616.37	3,478,584.00
24	010101	TONER LASER ORIGINAL CF 226X	UNID	1.00	1,022,117.00	19.00	194,202.23	1,022,117.00
25	010101	TONER LASER ORIGINAL CF 283A	UNID	1.00	430,789.00	19.00	81,849.91	430,789.00
26	010101	TONER LASER ORIGINAL CE 285A	UNID	2.00	404,974.90	19.00	76,945.23	809,949.80
27	030101	RECARGA TONER LASER CF 211A	UNID	6.00	145,210.00	19.00	27,589.90	871,260.00
28	030101	RECARGA TONER LASER CF 213A	UNID	6.00	145,210.00	19.00	27,589.90	871,260.00
29	030101	RECARGA TONER LASER CB 436A	UNID	1.00	81,479.00	19.00	15,481.01	81,479.00
30	010101	TONER LASER ORIGINAL HP 80A	UNID	1.00	460,638.90	19.00	87,521.39	460,638.90

SuperTintas

Factura Electrónica de Venta FE 1029
CAROLINA CORTES HOYOS
41946688 - 6
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA, Agente de Retención de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764021364565 de 18/11/2021
Vigente hasta 18/05/2022 - Prefijo: FE de la factura 1001 a la 2000

CUFE b92c05c01de84538a47f529b334b44ab76d41eaaf50d79a7c88811808cc7eadaeed278f214dbded3d4c2bd1bd11ad16d

DEPARTAMENTO DEL QUINDIO
NIT 890001639 - 1
Dirección: CALLE 20 13-22 ED GOBERNACION
Ciudad: Armenia, Quindio, Colombia
Teléfono: (57606) 744

Fecha Factura: 06/12/2021 16:15:07
Fecha Expedición: 06/12/2021 16:15:23
Forma de Pago: Crédito - 15 Días
Fecha Vcto.: 21/12/2021

Observaciones:
FACTURA CORRESPONDIENTE AL PERIODO 30 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2021

Subtotal	44,148,706.10
Descuentos	0.00
IVA	8,388,254.16
ICO	0.00
Ajustes	-0.26
Total COP	**52,536,960.00**
Saldo Pendiente	**52,536,960.00**

Total Nro. Líneas: 30
Vlr. Total: CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA (PESOS COLOMBIANOS)

Firma y Sello Cliente

ESTABLECIMIENTO CAROLINA CORTES HOYOS
Calle 24N # 5-07 Tel (57606) 3176684037
Armenia, Quindio, Colombia

carocortesh@hotmail.com

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de SENSAS NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube SAS NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41946668
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA CORTES HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 24N 5-07	TELÉFONO:	7410626
TIPO APORTANTE:	024-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7812542503	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	-		2021/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	- 1156111527

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 850.000	$ 0	$ 850.000
SUBTOTALES:										$ 850.000	$ 0	$ 850.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 625.000
SUBTOTALES:													$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 625.000

DETALLE LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	EDU
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 41946668	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPEND		$ 5.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 850.000	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 5.000.000	$	$ 625.000	$ 0	$ 625.000			$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.475.000

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41946688
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA CORTES HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 24N 5-07	TELÉFONO:	7410526
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7820092602	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1238707745
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7812642903	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/10/06

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.200	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 52.200
SUBTOTALES:									$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 52.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 41946680	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPEND		$ 5.000.000			NO							A										
2	CC 41946688	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 5.000.000			NO							C										
3	CC 41946688	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 5.000.000			NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 850.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 850.000
3	230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0	$ 625.000
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0	$ 625.000
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.000.000	41946688	$ 52.200
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.000.000	41946688	$ 52.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 52.200

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41946663
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA CORTES HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 24N 5-07	TELÉFONO:	7410526
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7815503866	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1188920737

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 1.190.000	$ 0	$ 1.190.000
SUBTOTALES:										$ 1.190.000	$ 0	$ 1.190.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 875.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 875.000	$ 0	$ 0	$ 875.000
SUBTOTALES:													$ 875.000	$ 0	$ 0	$ 875.000

Planilla Pagada — SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 41946663	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENO		$ 7.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 7.000.000	$ 1.120.000	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.190.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 7.000.000	$ 875.000	$ 0	$ 875.000			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.065.000

5

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41946688
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA CORTES HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 24# 5-07	TELÉFONO:	7410226
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78200955245	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1236713349
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7815503666	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/11/02

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1423	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 73.100	$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 73.100
SUBTOTALES:									$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 73.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL										SALUD							ARP					PARAFISCALES								
	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRASLADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSION FSP SUBSISTENCIA	PENSION FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 41946688	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPEND		$ 7.000.000			NO							A											Normal	$ 1.190.000	30	7.000.000	$ 1.120.000	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0		$ 1.190.000	30	$ 7.000.000	$ 875.000	$ 0	$ 875.000	30	$ 7.000.000	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 41946688	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 7.000.000			NO							C											Normal	$ 1.190.000	30	7.000.000	$ 1.120.000	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0		$ 1.190.000	30	$ 7.000.000	$ 875.000	$ 0	$ 875.000	30	$ 7.000.000	$ 41946688	$ 73.100	30	$ 7.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 41946688	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 7.000.000			NO							R											Normal	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 41946688	$ 73.100	30	$ 7.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 73.100

planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41946888
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA CORTES HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 24N 5-07	TELÉFONO:	7410526
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7619739813	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1234430674

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 995.600	$ 0	$ 0	$ 31.200	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 1.058.000	$ 0	$ 1.058.000
SUBTOTALES:										$ 1.058.000	$ 0	$ 1.058.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 777.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 777.900	$ 0	$ 0	$ 777.900
SUBTOTALES:													$ 777.900	$ 0	$ 0	$ 777.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 41946888	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPEND		$ 7.000.000				NO												11-3					
2	CC 41946888	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPEND		$ 7.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	10	$ 1.555.557	$ 248.900	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.500
2	230301-PORVENIR	20	$ 4.666.667	$ 746.700	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 793.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	10	$ 1.555.557	$ 194.500	$ 0	$ 194.500			$ 0		$ 0
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	20	$ 4.666.667	$ 583.400	$ 0	$ 583.400			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.835.900

Planilla Pagada — SOI

12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41946668
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA CORTES HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 24N 5-07	TELÉFONO:	7410526
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78201316 91	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN: OTROS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1236710702
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	78197396 13	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/12/06

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 45.800	$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 45.800
SUBTOTALES:									$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 45.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 41946668	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPEND		$ 7.000.000			NO							A									
2	CC 41946668	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPEND		$ 7.000.000			NO							A				11-20					
3	CC 41946668	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 7.000.000			NO							C				11-20					
4	CC 41946668	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 7.000.000			NO							C									
5	CC 41946668	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 7.000.000			NO							R				11-20					
6	CC 41946668	CORTES HOYOS CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 7.000.000			NO							R									

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 4.666.667	$ 746.700	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 0	Norma	$ 793.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.666.667	$ 583.400	$ 0	$ 583.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	10	$ 1.555.557	$ 248.900	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	Norma	$ 264.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 1.555.557	$ 194.500	$ 0	$ 194.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	10	$ 1.555.557	$ 248.900	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	Norma	$ 264.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 1.555.557	$ 194.500	$ 0	$ 194.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 1.555.557	$ 41946668	$ 48.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	20	$ 4.666.667	$ 746.700	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 0	Norma	$ 793.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	$ 4.666.667	$ 583.400	$ 0	$ 583.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 4.666.667	$ 41946668	$ 48.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 1.555.557	$ 41946668	$ 48.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 4.666.667	$ 41946668	$ 48.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 48.800

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA: **IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA** IDENTIFICADA CON C.C. 41.947.909 DE ARMENIA, Q. Y CON TARJETA PROFESIONAL N° 195337-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

C E R T I F I C A:

Que la Señora **CAROLINA CORTES HOYOS** identificada con cédula de ciudadanía N° 41.946.688 expedida en Armenia, Quindío, durante el mes de octubre del año 2021, ha cumplido con todas las normas legales de importación, ya que las compras que realiza las efectúa a proveedores nacionales, los cuales legalizan su mercancía de importación cumpliendo con la normativa vigente, por lo que anexan a las facturas de compra los respectivos manifiestos de importación de la mercancía.

El presente certificado se expide para tramite de facturación al Departamento del Quindío, y se firma en Armenia, Quindío, el día primero (01) del mes de noviembre (11) del año dos mil veintiuno (2021).

IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195337 - T
C.C. 41.947.909 de Armenia, Q.

Anexos: Copia Tarjeta profesional
Copia Cédula Ciudadanía
Copia Certificado antecedente

15

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA: **IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA** IDENTIFICADA CON C.C. 41.947.909 DE ARMENIA, Q. Y CON TARJETA PROFESIONAL N° 195337-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

C E R T I F I C A:

Que la Señora **CAROLINA CORTES HOYOS** identificada con cédula de ciudadanía N° 41.946.688 expedida en Armenia, Quindío, durante el mes de noviembre del año 2021, ha cumplido con todas las normas legales de importación, ya que las compras que realiza las efectúa a proveedores nacionales, los cuales legalizan su mercancía de importación cumpliendo con la normativa vigente, por lo que anexan a las facturas de compra los respectivos manifiestos de importación de la mercancía.

El presente certificado se expide para tramite de facturación al Departamento del Quindío, y se firma en Armenia, Quindío, el día seis (06) del mes de diciembre (12) del año dos mil veintiuno (2021).

IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195337 - T
C.C. 41.947.909 de Armenia, Q.

Anexos: Copia Tarjeta profesional
Copia Cédula Ciudadanía
Copia Certificado antecedente

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA: **IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA** IDENTIFICADA CON C.C. 41.947.909 DE ARMENIA, Q. Y CON TARJETA PROFESIONAL N° 195337-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

C E R T I F I C A:

Que la Señora **CAROLINA CORTES HOYOS** identificada con cedula de ciudadanía N° 41.946.688, durante los últimos 6 meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes como cotizante independiente al sistema de seguridad social y fondo de pensión obligatorio.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003.

Para constancia abajo suscribo mi firma, en el municipio de Armenia, Quindío, a los dos (02) días del mes de noviembre (11) del año dos mil veintiuno (2021).

IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195337 - T
C.C. 41.947.909 de Armenia, Q.

Anexos: Copia Tarjeta profesional
Copia Cédula Ciudadanía
Copia Certificado antecedente



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

195337-T

IVONNE MARITZA
GALLEGO CARMONA
C.C. 41947905
RESOLUCION INSCRIPCION [illegible]
FECHA 15/10/[illegible]
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

207256

196785

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 comunicarse al [illegible]44 44 50 o devolverla a la J.C.C. - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

PARA CERTIFICAR
NORMAS LEGALES DE IMPORTACION
CAROLINA CORTES HOYOS
NIT 41.946.688 - 6
NOVIEMBRE 2021



PARA TRAMITE FACTURACION:
DEPARTAMENTO QUINDIO
CAROLINA CORTES HOYOS
NIT. 41946688-6



EXPEDIDO: DICIEMBRE/2021

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

75CFA813BCBEDE13

PARA TRAMITE FACTURACION:
DEPARTAMENTO QUINDIO
CAROLINA CORTES HOYOS
NIT. 41.946.688 – 6
EXPEDIDO: DICIEMBRE/2021

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 **IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41947909 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 195337-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ****************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Noviembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

GOBERNACION DEL QUINDIO

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 25 de noviembre de 2021 **No. 275**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 25/11/2021

Responsable: CORTES HOYOS CAROLINA **Nit:** 41946688

U. Ejecutora: SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Contrato 011 30/09/2021 **Factura** FE 1013 19/11/2021

Comentarios:

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1510	166	50	T6641-T6642-T6643-T6644	Unidad	38.00	62,400.03	2.371.201,14
	151	89	Toner Laser Jet HP 05 A	Unidad	6.00	523,201.23	3.139.207,38
	151	91	Toner Laser Jet HP 26 A	Unidad	5.00	697,919.53	3.489.597,65
	151	90	Toner Laser Jet HP 58 A	Unidad	1.00	873,599.23	873.599,23
	151	88	Toner Laser HP 55 A	Unidad	5.00	663,359.55	3.316.797,75
	151	4	Toner Laser Jet 1015 A	Unidad	3.00	501,119.71	1.503.359,13
	151	87	Toner Laser Jet HP 78 A	Unidad	1.00	501,119.71	501.119,71
	151	72	Toner SAMSUNG MLT - D101S	Unidad	8.00	517,439.37	4.139.514,96
	151	84	Toner Laser HP CF 226X	Unidad	1.00	1,216,319.23	1.216.319,23
	166	54	Tinta Epson Yellow	Cartucho	4.00	417,599.56	1.670.398,24
	151	86	Toner Laser Jet HP 83 A	Unidad	1.00	512,638.91	512.638,91
	1531	1	TONER LASER HP CE285A	Unidad	2.00	481,920.13	963.840,26
	151	80	Toner laser hp CF 280A	Unidad	1.00	548,160.29	548.160,29

TOTAL ENTRADA **24.245.753,88**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito

GOBERNACION DEL QUINDIO

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 25 de noviembre de 2021 **No. 275**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 25/11/2021

YURY PAULIN HERNÁNDEZ RÚA
Directora Almacen

OPERARIO DEL SISTEMA
Cargo: contratista

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

Armenia, Agosto 12 de 2021

Señora
CAROLINA CORTES HOYOS
Nit. 41946688
Correo: administrativo@supertintas.com.co
CLL 24 NO 5-07
Teléfono 7410680
Armenia Quindío

Positiva Compañía de Seguros, le informa que realizada la revisión del protocolo de bioseguridad enviado por su empresa, y teniendo como referentes la **Resolución 777 de 2021 (Junio 2)** Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas y se deroga la Resolución 666 de abril de 2020 del Ministerio de la protección Social, nos permitimos comunicarle que el protocolo de Bioseguridad contiene las Medidas de Promoción y Prevención que se han ordenado por el Gobierno Nacional en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica por la Pandemia de COVID-19. **Se recomienda realizar ajuste al mismo teniendo en cuenta las nuevas directrices establecidas en la Resolución 777 de 2021.** Relacionamos algunas recomendaciones adicionales para que sean tenidas en cuenta:

- Realizar actualización del protocolo de acuerdo a los lineamientos contemplados en la **Resolución 777 de 2021. Es importante resaltar que esta resolución derogó la resolución 666 del 24/04/2020.**
- Socializar permanentemente a todos los colaboradores el protocolo de notificación en caso de presentarse un posible caso de contagio, **ser reiterativos** con esta socialización.
- Se recomienda ubicar mensajes recordatorios de prevención para evitar el contagio en los sitios destinados para el lavado de manos.
- Reforzar permanentemente medidas de bioseguridad aplicables tanto en el entorno **laboral, social y familiar.**
- Sensibilizar a los colaboradores sobre la importancia de limpiar y desinfectar con frecuencia, los recipientes que dispensan el alcohol glicerinado y/o el gel antibacterial.
- Definir en los espacios destinados para el almuerzo o refrigerios, el distanciamiento entre las sillas y recomendar a los trabajadores el quitarse el tapabocas solo para ingerir los alimentos.
- Procurar que todos los ambientes de trabajo tengan un alto flujo de aire natural, y evitar que hayan grupos de personas trabajando en lugares de baja ventilación.

Se recomienda articular el protocolo al Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo, con la Actualización de cada uno de los componentes relacionados así:

- Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo: Incluir como nuevo peligro Biológico: COVID-19

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AIS_4.1.1_FR15 v_04

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

- Actualización Matriz requisitos legales Inclusión de la normatividad expedida para control y mitigación por COVID 19.
- Actualización Matriz de peligros y valoración de los riesgos: Incluir en la actualización de peligros, valoración y control, el peligro Biológico: COVID-19
- Actualización Plan de emergencia: Incluir protocolo para control de emergencia por CO VID 19
- Actualización Matriz de Elementos de Protección Personal: Incluyendo nuevos EPP entregados para la prevención del COVID-19.

Se resalta que la expedición de la presente constancia, implica para la empresa, el deber de mantener el cumplimiento de los controles relacionados en el documento aportado para con las personas identificadas con riesgo de exposición al COVID-19 en la ejecución de las labores.

De surgir alguna inquietud con gusto será atendida por la funcionaria Amparo Zuñiga Arias teléfono 3206301047 o al correo electrónico: amparo.zuniga@positiva.gov.co

Atentamente

Amparo Zuñiga Arias
Gestor de Procedimiento
Positiva Sucursal Quindío.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

DOCUMENTO DE SALIDA
Gestor Documental - WEB
2021-08-12 16:21:14
SAL-2021 01 005 379564
GERENCIA SUCURSAL
CALDAS
ENT-2021 01 002 186599
Folios:1

Señor(a):
CAROLINA CORTES HOYOS
Nit. 41946688
Correo: administrativo@supertintas.com.co
CLL 24 NO 5-07
75895632
ARMENIA - QUINDIO

Asunto: RESPUESTA PQR ENT-202101002186599 REVISION PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

La empresa CAROLINA CORTES HOYOS identificada con Nit : 41946688 y domiciliada en calle 24 no 5-07 de la ciudad de la Armenia, se encuentra afiliada a la ARL Positiva Compañía de Seguros desde el 01/03/2016. código de actividad económica 1524401: EMPRESAS DEDICADAS AL COMERCIO AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS, MATERIALES Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA Y ESCRITORIO, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS clase de riesgo I tarifa de cotización 0.522%.

Que la empresa CAROLINA CORTES HOYOS identificada con Nit : 41946688 , presentó ante esta Administradora, el protocolo de Bioseguridad con los lineamientos para prevenir y mitigar la exposición y/o contagio causada por el Covid 19 para su respectiva revisión, encontrando que este, se ajusta a las Medidas de Promoción y Prevención que se han ordenado por el Gobierno Nacional en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica por la Pandemia de COVID-19.

Esta certificación se expide a solicitud de la empresa con la validación documental en el aplicativo PMU Universal de nuestra ARL y con la validación de la **Resolución 777 DE 2021 Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas y se deroga la Resolución 666 de 2020 Ministerio de Salud y protección Social.**

Se anexa recomendaciones para tener presente en dicho protocolo de bioseguridad.
Dado en Armenia a los 12 días del mes de Agosto del 2021.

Cordialmente,

ANWAR GALETH MUSTAFA MURIEL
GERENTE SUCURSAL CALDAS

Anexo: 1 Folios
Anexo: Medio Magnético N
Copia:
Elaboró: AMPARO ZUÑIGA ARIAS

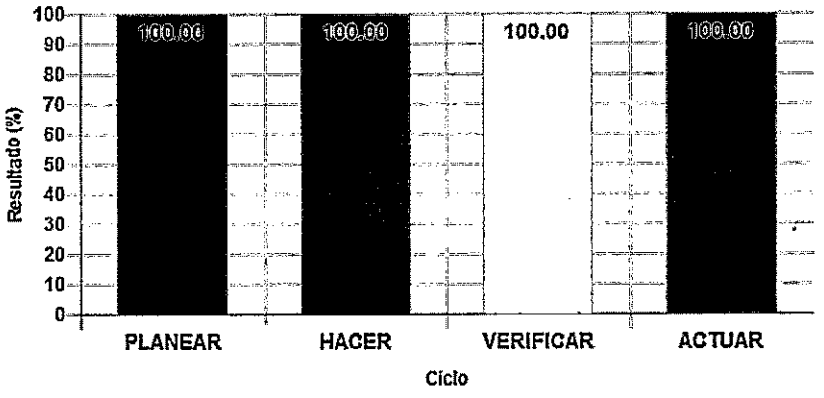
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
MIS_4.1.3_FR15 v_04

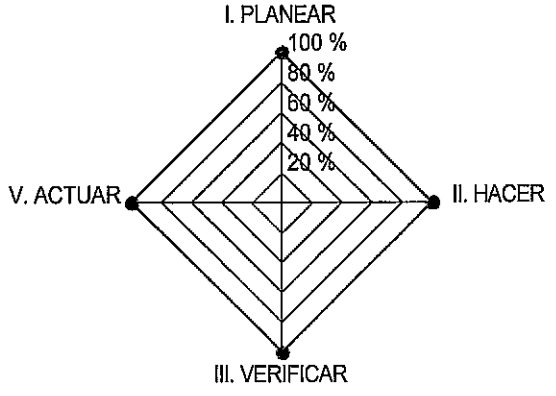
CONSTANCIA

Positiva Compañía de Seguros S.A., hace constar que la empresa **Carolina Cortes Hoyos,** identificada con **NI 41946688-6** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **27/03/2021** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2020** conforme a la Resolución **0312 del 2019.** Aplicando el capítulo **I** y obteniendo un resultado del **100,00%, ACEPTABLE.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

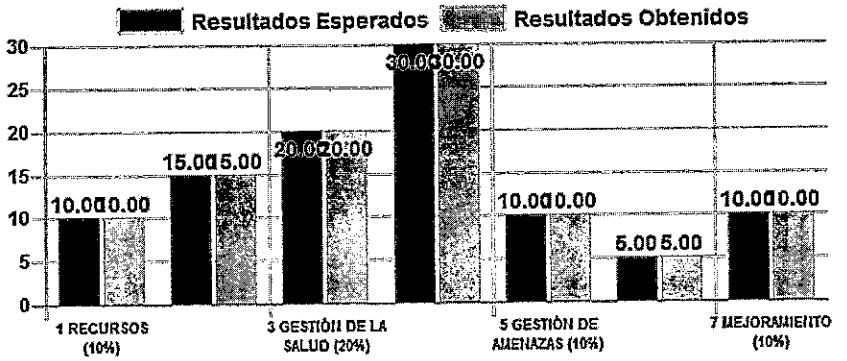
Resultados Evaluación por Ciclo





CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25,00%	25,00%	100,00%
HACER	60,00%	60,00%	100,00%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	100,00%	100,00%

Resultados Evaluación por Estándar



ESTANDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTANDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10,00%	10,00%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15,00%	15,00%	100%
HACER	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20,00%	20,00%	100%
	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30,00%	30,00%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10,00%	10,00%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5,00%	5,00%	100%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10,00%	10,00%	100%
			TOTAL	100,00%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Las actividades a desarrollar de acuerdo a los resultados obtenidos, serán ejecutadas por la empresa como parte de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.
Fecha de expedición: **22 noviembre 2021.**

Cordialmente,

GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO (E)
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

RH®
Gestión Integral de Residuos

COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS

COMPROBANTE No_0110104-2021

RH SAS, Nit 805007083-3, autorizada por la Corporación Autonoma Regional del Valle del Cauca - CVC, mediante Resolución 0100 - No. 150 - 0242 de 2016 por la cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de almacenamiento y tratamiento de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valorización energética.

CERTIFICA QUE:

A través de nuestra flota de vehículos recibimos en nuestra planta de gestión integral de residuos peligrosos, los siguientes residuos de CORTES HOYOS CAROLINA AAA SUPERTINT@S, con Nit 41946688-6 y NUID 16653 ubicado en la siguiente dirección, CR 16 # 21 - 13 LC 4 del municipio de: ARMENIA (QUINDIO) en cumplimiento al contrato y correspondiente a la factura del servicio No. FES1 - 61987.

TRATAMIENTO DE RESIDUOS						
FECHA RECOLECCIÓN	PLACA VEHICULO	CLASIFICACIÓN	RESIDUO	CANTIDAD (Kg)	TIPO DE MANEJO POSTERIOR	NO. MANIFIESTO
29/10/2021	TJV998	Y12	RH RESIDUOS DE TONNER Y/O POLVO TONNER	2,30	DISPOSICIÓN FINAL EN CELDA DE SEGURIDAD - LA	OR30662
			Total:	**2,30**		

DISPOSICIÓN FINAL EN CELDA DE SEGURIDAD - LA ESPERANZA : Seran dispuestos en la Celda de seguridad La esperanza de Veolia Aseo Buga S.A. E.S.P

RH®
Gestión Integral
de Residuos

COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS

COMPROBANTE No_0110104-2021

RESIDUO	TARIFA X KILO

Este certificado se firma a los 09 días del mes de Noviembre del 2021.

JOSÉ DAVID GONZÁLEZ
JEFE DE OPERACIONES
RH SAS

Cra 24 # 13 _ 387 Bodega 3 Autopista Cali_Yumbo _ Valle del Cauca
PBX _092_5245122_ Telefonos: 092_6665122_6665123
Linea Gratuita Nacional 018000523123
www.rhsas.com.co

SuperTintas

RECIBIDO A SATISFACCION

Yo **CAROLINA CORTES HOYOS**, identificada con cedula de ciudadanía 41.946.688 de Armenia Q., he suministrado los cartuchos de tintas, tóner y recargas a la oficina de la GOBERNACION DEL QUINDIO, de acuerdo a la factura FE N°1017 y a lo establecido en el contrato de suministro N° 11 de 2021, cuyo objeto es el "*SUMINISTRO DE CARTUCHO DE TINTAS,TONER Y RECARGA DE CARTUCHO DE TINTAS Y TONER ORIGINALES PARA SER DISTRIBUIDOS COMO INSUMO A LOS EQUIPOS DE IMPRESIÓN DE LA ADMINISTRACION CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO CON EL FIN DE GARANTIZAR EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES A SU CARGO*". Estos elementos fueron recibidos durante el mes de octubre por parte del funcionario JESÚS DERLY URIBE MURILLO.

Atentamente,

CAROLINA CORTES HOYOS
Contratista

YURY PAULIN HERNANDEZ RUA
Directora de Almacén
Departamento del Quindío
Supervisor

JESUS DERLY URIBE MURILLO
Técnico administrativo
Dirección Almacén

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA: **IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA** IDENTIFICADA CON C.C. 41.947.909 DE ARMENIA, Q. Y CON TARJETA PROFESIONAL N° 195337-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

C E R T I F I C A:

Que la Señora CAROLINA CORTES HOYOS identificada con cedula de ciudadanía N° 41.946.688, Liquido su aporte a seguridad social como independiente a salud, pensión y ARL para el periodo del mes de septiembre del año 2021, sobre una base de cotización correspondiente al 40% de la utilidad se sus ingresos en mención.

Base de cotización 40% de utilidad de ingresos del periodo: $ 5.000.000
Valor total cotización seguridad social como independiente: $ 1.527.200

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia suscribo mi firma en Armenia, Quindío a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del año 2021.



_____

IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195337 - T
C.C. 41.947.909 de Armenia, Q.

Anexos: Copia Tarjeta profesional
Copia Certificado antecedentes

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA: **IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA** IDENTIFICADA CON C.C. 41.947.909 DE ARMENIA, Q. Y CON TARJETA PROFESIONAL N° 195337-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

C E R T I F I C A:

Que la Señora CAROLINA CORTES HOYOS identificada con cedula de ciudadanía N° 41.946.688, Liquido su aporte a seguridad social como independiente a salud, pensión y ARL para el periodo del mes de octubre del año 2021, sobre una base de cotización correspondiente al 40% de la utilidad se sus ingresos en mención.

Base de cotización 40% de utilidad de ingresos del periodo: $ 7.000.000
Valor total cotización seguridad social como independiente: $ 2.138.100

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia suscribo mi firma en Armenia, Quindío a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del año 2021.



_____

IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195337 - T
C.C. 41.947.909 de Armenia, Q.

Anexos: Copia Tarjeta profesional
Copia Certificado antecedentes

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA: **IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA** IDENTIFICADA CON C.C. 41.947.909 DE ARMENIA, Q. Y CON TARJETA PROFESIONAL N° 195337-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

C E R T I F I C A:

Que la Señora CAROLINA CORTES HOYOS identificada con cedula de ciudadanía N° 41.946.688, Liquido su aporte a seguridad social como independiente a salud, pensión y ARL para el periodo del mes de noviembre del año 2021, sobre una base de cotización correspondiente al 40% de la utilidad se sus ingresos en mención.

Base de cotización 40% de utilidad de ingresos del periodo: $ 7.000.000
Valor total cotización seguridad social como independiente: $ 1.884.700

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia suscribo mi firma en Armenia, Quindío a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del año 2021.



_____

IVONNE MARITZA GALLEGO CARMONA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195337 - T
C.C. 41.947.909 de Armenia, Q.

Anexos: Copia Tarjeta profesional
Copia Certificado antecedentes