ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 8512

MUNICIPIO DE ARMENIA
NIT. 890000464-3
741 7100
Carrera 16 # 18 28 Centro,

Fecha de Compromiso: 1 de septiembre de 2023

Beneficiario CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN **Nit:** 890001326 - 1

No. C.D.P. 7615 **Fecha de Expedición del** C.D.P. 28 de agosto de 2023

Tipo de Compromiso Transferencia de recursos

Oficio SOCIAL SO-PSP- 6617 **Fecha:** 1/09/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: ADICION A CONVENIO 00-17 DE 2023. CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA TRANSFERIR RECURSOS DEL RECAUDO DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR NIVEL DEPARTAMENTAL SEGUN LA TRANSFERENCIA EFECTUADA POR PARTE DE LA GOBERNACION DEL QUINDIO A LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA PARA DARLE LA DESTINACION ORDENADA POR LA LEY 1276 2023.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion Recurso Propio-Destinacion Especifica ESTAMPILLA PARA EL ADULTO MAYOR NIV		
10901 - 2.3.2.02.02.009.4104007.122.93221 - 051	Servicios de atención residencial para personas m	$ 114.000.000,00
	Total Compromiso	$114.000.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Octubre	$38.000.000,00
Noviembre	38.000.000,00
Diciembre	38.000.000,00
Valor Total	$114.000.000,00

Elaboro: DSANCHEZ

Imprimió: CVROMERO

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 2539

NIT. 890000464-3

Fecha de Compromiso: 14 de marzo de 2023

Beneficiario: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN Nit: 890001326

No. C.D.P.: 575 Fecha de Expedicion del C.D.P.: 18 de enero de 2023

Tipo de Compromiso: Convenio Interinstitucional

Oficio SOCIAL SO PSP 2402 Fecha: 14/03/2023 Vence: 31/12/2023

Objeto: CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA TRANSFERIR RECURSOS DEL RECAUDO DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR NIVEL DEPARTAMENTAL SEGUN TRANSFERENCIA EFECTUADA POR LA GOBERNACIÓN DEL QUINDIO A LOS CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA PARA DARLE LA DESTINACION ORDENADA POR LA LEY 1276

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion		
Afectacion Propio-Destinación Especifica		
ESTAMPILLA PARA EL ADULTO MAYOR NIV		
10001 2.3.2.02.02.009.4104007.122.93221.051	Servicios de atención residencial para personas m	$ 229.273.743,00
	Total Compromiso	$229.273.743,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Abril	$25.474.860,00
Mayo	25.474.860,00
Junio	25.474.860,00
Julio	25.474.860,00
Agosto	25.474.860,00
Septiembre	25.474.860,00
Octubre	25.474.860,00
Noviembre	25.474.860,00
Diciembre	25.474.863,00
Valor Total	$229.273.743,00

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 2539

NIT. 890000464-3

Carrera 16 # 15-78 Centro

GERMAN ALONSO GOMEZ CASTRILLON
Líder Gestión Presupuestal

Elaboro

Reviso

Elaboró: WSHANREYR

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866492205

(415)7707212489984(8020) 000001486649220 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 0 0 1 3 2 6 | 6. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico: 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Quindío 6 3

40. Ciudad/Municipio: Armenia 0 0 1

41. Dirección principal: KM 1 VIA ARMENIA MONTENEGRO

42. Correo electrónico: aocampomejia@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 7 3 6 9 6 2 0

45. Teléfono 2: 3 1 1 7 8 6 8 2 9 6

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
8 7 3 0	1 9 8 1 0 5 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 | 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

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: 2022 - 09 - 22 / 09 : 35: 55

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: OCAMPO MEJIA ARCESIO
985. Cargo: Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866492205

(415)7707212489984(8020) 000001486649220 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 1 3 2 6	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	2
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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: Gobernación — 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 3 1 1 1 5		-
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14866492205

(415)7707212489984(8020) 000001486649220 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 1 3 2 6	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 1 1 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OCAMPO	MEJIA	ARCESIO	

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

Fecha generación documento PDF: 22-09-2022 09:36:09AM

CENTRO DE
BIENESTAR
DEL ANCIANO
EL CARMEN

Armenia, 24 de octubre de 2023

CERTIFICACIÓN

El Centro de Bienestar del Anciano "El Carmen" de la ciudad de Armenia, entidad privada sin ánimo de lucro con personería jurídica N° 4376 del 81, expedida por el Ministerio de Salud, **hace constar que la Institución ha cancelado los aportes a la Seguridad Social en los últimos 6 meses y en consecuencia se encuentra a paz y salvo por dicho concepto**, según el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del año 2002. Los pagos del mes de octubre/23 se han realizado oportunamente.

La Institución contrata mediante convenios de prestación de servicios sus empleados, las familias de los adultos mayores institucionalizados realizan contratos independientes de los cuidadores. En consecuencia, el personal anterior hace los aportes directamente a Salud y Pensión.

Atentamente

ANDREA E. ROMERO C.
cc. 1.094.920.067
Contador Público
TP. 217460-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E054BA415F731004

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 **ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094920067 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 217460-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Agosto de 2023 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.920.067

ROMERO CUERVO
APELLIDOS

ANDREA ESTEFANIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1991
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-2009 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2600100-00164708-F-1094920067-20090720 0014070200A 1 24043396

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

217460-T



ANDREA ESTEFANIA
ROMERO CUERVO
C.C. 1094920067
RESOLUCION INSCRIPCION 503 FECHA 08/07/2016
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 231210

220737

Esta tarjeta es el unico 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 PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:02 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	CESAR ERLEY TORRES MENA				
Documento	NI 1120499624	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	TORRES MENA CESAR ERLEY	Identificación	CC 1120499624		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1120499624		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					TORRES MENA CESAR ERLEY	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV. PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:13 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	CARLOS ASTUDILLO	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Documento	NI 18411665	Teléfono	7340833		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO		
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 18411665		
Representante Legal	ASTUDILLO CARLOS				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ASTUDILLO CARLOS	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Trasladó:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-11, 11:28:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057344451

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 11/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO		
Documento	CC1094920067	**Dirección**	KM 13 #1 - 1 CIUDADELA COMFENALCO KM 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7541525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Sede	IRET	IRET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1094920067	ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS018) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF43) COMFENALCO QUINDIO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 0	$ 359.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:01 PM

Número Planilla 56457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	JAIRO CHICA CORREA				
Documento	NI 9807927	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	CHICA CORREA JAIRO	Identificación	CC 9807927		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CHICA CORREA JAIRO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2,436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV. PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:01 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	PAULA ANDREA MEJIA PEREZ				
Documento	NI 25025706	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	MEJIA PEREZ PAULA ANDREA	Identificación	CC 25025706		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 25025706		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MEJIA PEREZ PAULA ANDREA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18 02:05:17 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	ARCESIO OCAMPO MEJIA	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Documento	NI 10227302	Teléfono	7340833		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO		
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 10227302		
Representante Legal	OCAMPO MEJIA ARCESIO				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10227302		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	05					OCAMPO MEJIA ARCESIO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	0	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	NIN-AFP
Código AFP Traslado:	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP:	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	0 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | RPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:39 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	LIDA LORENA LONDOÑO GUTIERREZ				
Documento	NI 24812616	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	LONDOÑO GUTIERREZ LIDA LORENA	Identificación	CC 24812616		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 24812616		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LONDOÑO GUTIERREZ LIDA LORENA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS041
Código EPS Traslado:	
FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:15 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	LESLY PALACIO				
Documento	NI 11094919437	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	PALACIO PILLIMUE LESLY	Identificación	CC 11094919437		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 11094919437						PALACIO PILLIMUE LESLY	63001000 - 63	000000001	QUINDIO
	01	00								

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	ESSC62
Código EPS Traslado:	
ASMET SALUD	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18. 02:05:56 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	SHIRLEY SANCHEZ				
Documento	NI 1094930985	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	SANCHEZ VALENZUELA SHIRLEY	Identificación	CC 1094930985		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094930985		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SHIRLEY SANCHEZ VALENZUELA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1,160,000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1,160,000
Total Cotización AFP:	$ 185,600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	ESSC62
Código EPS Traslado:	
ASMET SALUD EPS	
IBC EPS	$ 1,160,000
Aporte EPS	$ 145,000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1,160,000
Aporte	$ 12,200
Tarifa ARP	1.044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 -.Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18 02:05:18 PM

Número Planilla 86457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	MARIA DEL ROSARIO RESTREPO				
Documento	NI 41885995	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	RESTREPO VELASQUEZ MARIA DEL ROSARIO	Identificación	CC 41885995		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41885995		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	05					RESTREPO VELASQUEZ MARIA DEL ROSARIO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	0	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	NIN-AFP
Código AFP Traslado:	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP:	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	0 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2,436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:13 PM

Número Planilla 86457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	LUZ ADRIANA RAMIREZ SERNA	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Documento	NI 41928894	Teléfono	7340833		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO		
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 41928894		
Representante Legal	SERNA RAMIREZ LUZ ADRIANA				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41928894		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LUZ ADRIANA RAMIREZ SERNA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1,160,000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1,160,000
Total Cotización AFP:	$ 185,600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1,160,000
Aporte EPS	$ 145,000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12.5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1,160,000
Aporte	$ 28,300
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:21 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	MARLY CAROLINA RAMIREZ				
Documento	NI 1094919134	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	RAMIREZ MOHAMED MARLY CAROLINA	Identificación	CC 1094919134		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094919134		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ MOHAMED MARLY CAROLINA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS005
Código EPS Traslado:	
EPS SANITAS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2,436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-11, 10:36:45 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 66310912

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023

PAGADO 11/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYEVERLYN YOHHJANA GUTIERREZ PILLIMUE	**Dirección**	AV 0 #0 - 0 B NUEVO ARMENIA M E CS 3 E 3
Documento	CC1094952717	**Teléfono**	7551371
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	QUINDIO
Ciudad	ARMENIA	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EFQ	Días Aus	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1094952717	MAYEVERLYN YOHHJANA GUTIERREZ PILLIMUE	58	00																		0	30	0	0	25-18 COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS046 EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 140.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	ROOFAS CONFINALUD DEBIDO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

Enlace Operativo. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 98 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:16 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	JENIFFER LORENA MOLINA				
Documento	NI 1094923661	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	MOLINA TOBON JENIFFER LORENA	Identificación	CC 1094923661		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094923661		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MOLINA TOBON JENIFFER LORENA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS005
Código EPS Traslado:	
EPS SANITAS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellin: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:34 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	JAVIER CARDONA FLOREZ				
Documento	NI 9807194	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	CARDONA FLOREZ JAVIER	Identificación	CC 9807194		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CARDONA FLOREZ JAVIER	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 80.800
Tarifa ARP	6.960 %
Clase de Tarifa ARP	5

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellin: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:32 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	ADRIANA OSPINA COLORADO				
Documento	NI 41916134	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	OSPINA COLORADO ADRIANA	Identificación	CC 41916134		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41916134		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ADRIANA OSPINA COLORADO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS A3L AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellin: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:18 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	DEYANIRA PERDOMO TRUJILLO				
Documento	NI 38201227	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	PERDOMO TRUJILLO DEYANIRA	Identificación	CC 38201227		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 38201227		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PERDOMO TRUJILLO DEYANIRA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS EN PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Contrato No.	00-17 de 2023		
Objeto	Convenio interinstitucional para transferir recursos del recaudo de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor nivel departamental según transferencia efectuada por la Gobernación del Quindío, a los Centros de Bienestar del adulto mayor del municipio de Armenia, para darle la destinación ordenada por la Ley 1276.		
Valor	$ 229.273.743		
Adición	$ 114.000.000	Reg. Presupuestal No.	2539 8512
Valor total	$ 343.273.743		
Supervisor	Dra. Jenny Gómez Betancourth		
Fecha de Inicio	Marzo 22 de 2023		
Fecha de terminación	Diciembre 27 de 2023		
Plazo de ejecución	Hasta el 27 de diciembre de 2023 o hasta agotar recursos disponibles		
Forma de Pago	El valor del presente convenio será pagadero en pagos parciales, cada vez que, el Departamento del Quindío realice transferencia mediante Decreto o acto administrativo al Municipio de Armenia en favor de los diferentes Centros de Bienestar del Adulto Mayor. Así mismo, los montos a transferir y la periodicidad de los pagos, quedarán supeditados a las disposiciones y trámites administrativos consagradas en los diferentes Decretos de transferencia que expida el Departamento del Quindío durante la vigencia 2023 o ya existentes pendiente de transferir recursos.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	Año	Mes	Día
	2022	10	24

En la ciudad de Armenia Q. en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.6 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Transferencia de recurso: Estampilla Departamental. Sexto desembolso Decreto N°787 del 04/10/2023 por valor de $ 61.722.761 Decreto N°789 del 04/10/2023 por valor de $ 24.312.684 = **Total $86.035.445**
Actividades Desarrolladas	2.1 OBLIGACIONES GENERALES 2.1.1. PRESENTAR AL SUPERVISOR INFORMES MENSUALES DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO Se presento al supervisor el primer informe mensual del cumplimiento de las actividades objeto del contrato. 2.1.2. CUMPLIR OPORTUNAMENTE CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 41 INCISO 2 DE LA LEY 80 DE 1993 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1562 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES. Se cumplió oportunamente con los aportes al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en las anteriores leyes y demás normas concordantes. 2.1.3. OBRAR CON LEALTAD Y BUENA FE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL RPESENTE CONTRATO. Se obró con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato. 2.1.4. ADMINISTRAR, CONSERVAR Y ENTREGAR AL TÉRMINO DEL CONTRATO LOS ARCHIVOS DOCUMENTALES PRODUCIDOS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y EL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL, EN APLICACIÓN DE LA LEY 594 DE 2000 (LEY GENERAL DE ARCHIVO), Y RESPONDER POR EL BUEN ESTADO DEL OBJETO CONTRACTUAL. Se administraron, conservaron y entregaron al término del contrato los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el formato único de inventario documental, respondiendo por el buen estado de los bienes entregados para el cumplimiento del objeto contractual. 2.1.5. UTILIZAR TODOS SUS CONOCIMIENTOS E IDONEIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, COMPROMETIÉNDOSE A TRAMITAR Y ENTREGAR LOS PRODUCTOS Y ACTIVIDADES QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD. Se utilizaron todos los conocimientos e idoneidad en la ejecución del presente contrato, comprometiéndose a tramitar y entregar los productos y actividades que hacen parte del presente contrato con calidad y oportunidad. 2.1.6. PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS TAREAS ENCOMENDADAS, UNA VEZ FINALICE EL OBJETO DEL CONTRATO, EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR AL SUPERVISOR, UN INFORME DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE SU EJECUCIÓN INDICÁNDOLES

10 NOV 2023

ASUNTOS ASIGNADOS, TRAMITADOS, Y PENDIENTES POR RESOLVER, ASÍ COMO LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS QUE SE HUBIEREN GENERADO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL MISMO. LOS INFORMES ANTES CITADOS DEBEN ENTREGARSE EN UNA (01) COPIA DE SEGURIDAD, QUE DEBERA REPOSAR EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATANTE.

Se presentaron los informes requeridos por el contratante para el seguimiento de las tareas encomendadas, entregando al supervisor un informe detallado de las actividades realizadas durante la ejecución, indicando asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como archivos físicos y magnéticos que se generaron durante la ejecución.

2.1.7. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SOBRE EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTEMPLADOS EN LA LEY 1315 DE 2009.

El contratista se comprometió a cumplir con las normas y procedimientos sobre el sistema de seguridad y salud en el trabajo contemplados en la ley 1315 de 2009.

2.1.8. EN EL EVENTO EN QUE EL CONTRATISTA AL MOMENTO DE SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO PERMANEZCA AL RÉGIMEN TRIBUTARIO SIMPLIFICADO Y DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO ADQUIERA LA OBLIGACIÓN DE INSCRIBIRSE EN EL RÉGIMEN COMÚN, SE COMPROMETE A REALIZAR CAMBIO DE RÉGIMEN ANTE LA DIAN DENTROS DE LOS TÉRMINOS QUE OTORGA LA LEY Y A REPORTAR DICHA SITUACIÓN AL CONTRATANTE PARA LO CUAL APORTA EL RUT ACTUALIZADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL LITERAL C DEL ARTÍCULO 437, 499 Y 508-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

El contratista se compromete a realizar cambio de régimen ante la DIAN dentro de los términos que otorga la ley, y a reportar dicha situación al contratante para lo cual aportará el Rut actualizado, de ser necesario.

2.1.9. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A MANTENER ACTUALIZADOS TODOS SUS DOCUMENTOS EN LA ENTIDAD, ESPECIALMENTE EL RUT.

El contratista se comprometió a mantener actualizados todos los documentos en la entidad, especialmente el RUT.

2.1.10. VELAR POR EL BUEN USO DE TODOS LOS ELEMENTOS ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR O EL CONTRATANTE PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES.

Se veló por el buen uso de todos los elementos entregados por la supervisora y el contratante para la realización de las actividades.

2.1.11. REPORTAR AL CONTRATANTE EL NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DE AHORROS O CORRIENTE, DONDE SE LE HA DE CONSIGNAR EL PAGO DERIVADO DE LA EJEUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

Se reportó al contratante el número de cuenta bancaria de ahorro o corriente, donde se ha de consignar el pago derivado de la ejecución del presente contrato.

2.1.12. PRESENTAR LOS INFORMES CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS DE MANERA FÍSICA Y DIGITAL EN PRO DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y LOS RECURSOS INFORMÁTICOS DEL CONTRATANTE.

Se presentan los informes con sus respectivas evidencias de manera física y digital en pro de la seguridad de la información y los recursos informáticos del contratante.

2.1.13. TODA INFORMACIÓN O FORMATOS GENERADOS POR EL CONTRATISTA SON PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA DE ARMENIA.

Toda información o formatos generados por el contratista son propiedad de la Alcaldía de Armenia.

2.1.14. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR TODAS AQUELLAS ACCIONES TENDIENTES A CONSERVAR EL MEDIO AMBIENTE, TALES COMO LA DISPOSICIÓN DE BASURAS, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN CERO PAPEL, ENTRE OTROS.

El contratista se comprometió a realizar todas aquellas acciones tendientes a conservar el medio ambiente, como la disposición de basuras, entre otras.

2.2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

2.2.1. DESIGNAR Y EJECUTAR LOS APORTES ENTREGADOS POR PARTE DE MUNICIPIO DE ARMENIA, ÚNICAMENTE PARA LA DEBIDA PRESENTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1276 DE 2009 Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.

Los aportes que sean entregados por parte de Municipio de Armenia, serán destinados y ejecutados

únicamente para la debida prestación de los servicios establecidos en la ley 1276 de 2009. Según lo establecido en el Convenio 00-17 de 2023. Se invertirán para colaborar en los siguientes aspectos:

- Alimentación de los adultos mayores
- Servicios públicos del CBA
- Nómina del personal y turnos
- Gastos de mantenimiento y diversos

2.2.2. GARANTIZAR EN TODO MOMENTO LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD SOCIAL, SEGÚN CAPACIDAD CERTIFICADA POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y CANTIDAD DE PERSONAS SEGÚN ENUNCIADA EN EL PROYECTO.

Se garantiza en todo momento la atención integral de los ciento veinte (120) adultos mayores en estado de vulnerabilidad social; alojamiento, alimentación, cuidados básicos, terapias-. Actualmente estamos brindando al cupo completo (120).

La gerontóloga **Paula Andrea Mejía Pérez** realiza valoración multidimensional para ingreso de adultos mayores, coordinación de adecuación e instalación de adultos mayores nuevos, trámite de solicitud y despacho de adultos mayores para citas médicas, entrega diaria de minuta a auxiliares de cocina, ronda diaria de supervisión y acompañamiento a adultos mayores y empleados de la institución.

Prestación Servicio de atención básica en salud: Baño, asistencia en alimentación, suministro de medicamentos, traslado de pacientes para procedimientos en clínicas y hospitales, citas, laboratorios, acompañamiento externo, remisión a servicio de urgencias de adultos mayores descompensados, ronda diaria a los diferentes módulos del CBA, supervisión de administración de medicamentos, realización de procedimientos con la coordinación y asistencia de 8 auxiliares de enfermería que operan en turnos rotativos.

Suministro de servicio de alimentación para 120 Adultos Mayores según el listado adjunto, que conforman el listado censal de población vulnerable, desayunos – almuerzos- comidas – refrigerios según minuta suministrada por la Secretaria de Salud del Municipio y el ICBF, en coordinación con el personal debidamente capacitado en preparación y manipulación de alimentos con su correspondiente certificación vigente.

2.2.3. PRESENTAR BASE DE DATOS EN DIGITAL Y FÍSICA AL SUPERVISOR, DONDE CONSTE LA IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LEY DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR EL CBA.

Soporte evidencia: listado de los adultos mayores atendidos por el CBA El Carmen

2.2.4. INFORMAR MEDIANTE OFICIO CUALQUIER CAMBIO DE ADULTO MAYOR QUE SE PRESENTE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

No se presentaron fallecimientos ni cambios de adultos mayores. Cuando sea necesario se presentará a la Secretaría de Desarrollo Social certificación de adultos mayores atendidos y cupos disponibles por fallecimientos-retiros; según solicitud mensual requerida.

2.2.5. PRESENTAR UN INFORME FINANCIERO DONDE SE DISCRIMINE EL USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Se presenta informe financiero correspondiente a la transferencia realizada del quinto desembolso establecido en el presente convenio, en donde se discriminan el uso de los recursos transferidos por parte de la administración Municipal. De acuerdo a lo establecido en el Convenio existente, se legaliza el recurso una vez sea transferido y utilizado.

2.2.6. INFORMAR A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO O DUCUMENTO REMITIDO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SOBRE LA LIBERACIÓN DE CUPOS DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD SOCIAL Y CONCERTAR CON LA MISMA DEPENDENCIA SU REEMPLAZO, DE ACUERDO A LA BASE DE DATOS CONJUNTA REALIZADA ENTRE LA INSTITUCIÓN Y LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, Y EL CUMPLIMINETO DE LOS CRITERIOS DE CADA INSTITUCIÓN.

Debido a que no se presentaron cambios en el número de adultos mayores, se informará a través de correo electrónico y certificación a la Secretaria de Desarrollo Social sobre la liberación de cupos de adultos mayores en estado de vulnerabilidad social y concertar con la misma dependencia su reemplazo, de acuerdo a la base de datos conjunta realizada entre la institución y la secretaria de Desarrollo Social, y el cumplimiento de los criterios de ingreso de cada institución.

2.2.7. ADELANTAR EN LA INSTITUCIÓN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN QUE BRINDEN A LOS ADULTOS MAYORES, CONFORME A LAS RECOMENDACIONES QUE REALICE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.

Se ha cumplido con los planes de mejoramiento y las disposiciones contenidas en la Ley 1315 y

1276 para la atención de los adultos mayores. Según las circulares emanadas por la Secretaría de Salud y el Ministerio de la Protección Social. Se adjunta la Resolución respectiva del cumplimiento de los requisitos para el funcionamiento de la Institución, lo cual fue exigido como requisito para establecer el presente convenio.

Servicios religiosos y espirituales; celebración de la Eucaristía (Suspendida por pandemia). Coordinación exequial adultos mayores fallecidos y trámite ante la funeraria del pueblo y secretaria de Desarrollo Social para la inhumación de adultos mayores fallecidos, pertenecientes a población vulnerable.

Realización de actividades Lúdicas: celebración fechas especiales, reinado, jornadas de embellecimiento – Comfenalco, Grupo MIRA. Utilización del parque biosaludable para uso de los adultos mayores y usuarios del vecindario de nuestras instalaciones. (Según lo establecido en los protocolos de bioseguridad- COVID-19)

Registro fotográfico











2.2.8. CUMPLIR LAS INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA EL SUPERVISOR Y DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE LA LEY, REGLAMENTO O LOS LINEAMIENTOS VIGENTES, O QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD Y QUE CONTEMPLENASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN OBJETO DEL CONVENIO.

Se ha cumplido con las instrucciones impartidas por el supervisor y demás obligaciones que se deriven de la Ley, que contemplen aspectos relativos a la ejecución objeto del convenio.

2.2.9. PERMITIR LA PARTICIPACIÓN DE LAS VEEDURIAS Y DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL SOCIAL ESTABLECIDOS LEGAL Y CONSTITUCIONALMENTE, TALES COMO, LOS INSTRUMENTOS DE CONTROL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS TRANFERIDOS Y DE LOS SERVICIOS BRINDADOS CON ESTE.

Se permitió el acceso a la Institución de veedores, miembros del cabildo de adulto mayor, familiares, docentes, estudiantes, practicantes, funcionarios de la Alcaldía y Gobernación (Secretaría de Salud, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Familia), interventores Programa Colombia Mayor, entre otros. De los cuales recibimos sugerencias y aportes en el control y mejoramiento del CBA.

2.2.10. GARANTIZAR EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE ACUERDO AL NÚMERO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS MÍNIMOS EN EL CBA.

	Grupo interdisciplinario: • 1 Director • 1 Gerontóloga • 1 Contadora y 1 Asistente Administrativa y Contable • 8 Auxiliares de enfermería • 3 Auxiliares de cocina • 5 Auxiliares de servicios generales • 2 Auxiliares de mantenimiento • 2 Auxiliares de vigilancia • 9 Reemplazos - turnos **2.2.11.** ATENDER CUANDO SE PRESENTE CASOS, A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIAD Y EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA O POBREZA EXTREMA, EN VIRTUD DEL PARÁGRAFO DEL ARTÍCULO 15 DE LA LEY 1850 DE 2017, MODIFICATORIO DEL ARTÍCULO 3 DE LA LEY 1276 DE 2009. Se han atendido eventos de adultos mayores en condición de vulnerabilidad y en situación de indigencia o pobreza extrema, en virtud del parágrafo del artículo 15 de la ley 1850 de 2017, modificatorio del artículo 3 de la Ley 1276 de 2009. Por abandono en clínicas y hospitales de la ciudad de Armenia. A pesar de que según nuestros registros y de la Secretaría de Familia de la gobernación y Secretaría de Desarrollo social del municipio, el costo de atención de un adulto mayor en estado de vulnerabilidad es superior a $1.800.000 mensuales; la contribución que recibimos por parte de la estampilla departamental no supera los $200.000 mensuales. **2.2.12.** IMPLEMENTAR Y ACTUALIZAR SEGÚN SU VIGENCIA, LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EXIGIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN RELACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR. Se han implementado y actualizado los protocolos de bioseguridad exigidos por el Ministerio de Salud y Protección social en relación con el funcionamiento de los Centros de Bienestar del Adulto Mayor. En coordinación a lo ordenado y orientado por la Secretaría de Salud del municipio de Armenia y del departamento del Quindío. La institución presenta un balance altamente positivo en el manejo de la pandemia, y se ha cumplido con los planes de vacunación de nuestra población en un 100% como se puede comprobar con la evaluación del Ministerio de Salud y secretaria de Salud Municipal.
Evidencias de la ejecución del contrato	Registro fotográfico
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$343.273.743**
Anticipo (Si lo hay)	
Valor Acta No 1	**$ 55.269.935,88**
Valor Acta No 2	**$ 15.722.280**
Valor Acta No 3	**$ 97.024.317**
Valor Acta No 4	**$ 17.812.564**
Valor Acta No 5	**$ 33.654.886**
Valor Acta No 6	**$ 86.035.445**
Valor a pagar en la presente Acta No. 6	**$ 86.035.445**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 37.754.315,12**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.		**Recibo No.**	**Valor total del aporte**
	ASOBICOL (planillas)	Planilla # 66457107-1057344451-66310912	$4.730.000
Periodo cotizado	**De:** 1 octubre/2023		
	Hasta: 31 de octubre/2023		

ANEXOS:	
	Marque con x
Recibo de pago de seguridad social	
Copia planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES: (Este espacio es para que el Supervisor (a) realice las anotaciones del caso, respecto del avance de ejecución del contrato, y en general, todas aquellas que pretenda hacer valer respecto del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista).

Firma		
Nombre	**Arcesio Ocampo Mejía** **Representante CBA El Carmen**	**Dra. Jenny Gómez Betancourth**
	Contratista	**Supervisor**