| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | Contrato De Suministros No. **2022-015** | | |
| **Objeto** | SUMINISTRO DE RECARGAS DE CARTUCHOS DE TINTA, CINTAS Y TONER QUE SEAN REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. | | |
| **Valor total** | **$430´000.000** | **CDP: 20228395 – 7685 - 9821** | **Reg. Presupuestal No. 202211241 - No. 8719-2023 – No. 11399-2023** |
| **Contratista** | Carolina Cortes Hoyos (CCH Suministros) | | |
| **Supervisor** | Eduard Andrés Gutiérrez Taborda | | |
| **Fecha de Inicio** | 22 diciembre del 2022 | | |
| **Fecha de terminación** | 15 diciembre del 2023 | | |
| **Plazo de Ejecución** | El plazo para la ejecución del contrato será de once (11) meses y veinticinco (25) días contados a partir de la firma del acta de inicio. | | |
| **Forma de Pago** | El Municipio de Armenia pagará el valor del contrato mediante pagos parciales, acorde con lo real y efectivamente suministrado por la entidad y a los valores unitarios pactados, previa presentación de la factura del respectivo informe, acompañado de la certificación donde conste el cumplimiento del contrato a satisfacción por parte del supervisor o funcionario designado para la vigilancia y control del contrato, junto con la certificación que acredite el pago por parte del contratista de las obligaciones al sistema general de seguridad social (salud, pensiones y riesgos laborales) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, SENA E ICBF). No obstante, la forma de pago prevista, estará sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual Mensualizado de Caja. | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2023 | 12 | 15 |

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No. 14 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | **1.** Ejecuto el suministro de acuerdo con las necesidades y en el momento que lo requirió el Municipio de Armenia.<br>**2.** Contó el contratista con los recursos técnicos, financieros y humanos necesarios para atender las necesidades de la Alcaldía de Armenia.<br>**3.** Realizó la entrega de tintas, tóner o cintas nuevas, o la recolección y devolución de cartuchos y tóner recargados en un lapso máximo de un (01) día, para lo cual cuenta con el respectivo establecimiento de comercio, ubicado en Calle 22 No. 16 54 Oficina 203 Ed. Cervantes.<br>**4.** Atendió las recomendaciones que me efectuó la Alcaldía de Armenia por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control del contrato que se suscribió.<br>**5.** Sufragué los gastos de salarios, prestaciones sociales y demás erogaciones que se generaron por concepto del personal que vinculo el contratista para cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones que asuma con la suscripción del mismo, el cual estará a cargo exclusivo de éste, por ende, la Alcaldía de Armenia no posee ningún vínculo laboral con dicho personal. |

| | |
|---|---|
| | **6.** Garantizó la calidad de los artículos suministrados, para lo cual debí constituir las pólizas o garantías exigidas por la entidad.<br>**7.** Efectuó el pago de los aportes de sus empleados al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, así como a las Cajas de Compensación Familiar, SENA, I.C.B.F de acuerdo con los porcentajes establecidos por las leyes que rigen la materia y teniendo en cuenta el valor mensual del contrato (Inciso 2 artículo 41 Ley 80 de 1993; artículo 50 Ley 789 de 2002). Por lo tanto, aportó la constancia de los pagos a los sistemas mediante la planilla de pago No. 7902703556-7902699427 periodos (noviembre 2023).<br>**8.** Cumplió con las condiciones, calidades, cantidades y especificaciones establecidas en los Pliegos de Condiciones y sus anexos.<br>**9.** Garantizó que los bienes que vende se encuentran libres de gravámenes, pignoraciones o secuestros y en el caso de productos importados, garantizó que fueron introducidos al país cumpliendo todas las normas legales. El incumplimiento de esta obligación será causal de terminación del contrato.<br>**10.** El riesgo de pérdida y la propiedad de la mercancía estuvo a cargo del contratista hasta que se efectuó la entrega real a la Alcaldía de Armenia en el lugar especificado y acordado.<br>**11.** Garantizó y restituyó los elementos o bienes defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos por la Alcaldía de Armenia, de manera inmediata según lo requerido por la entidad.<br>**12.** Entregó los bienes objeto del contrato en el Almacén del Centro Administrativo Municipal CAM de la ciudad de Armenia, bajo inventario detallado.<br>**13.** Realizó las labores de transporte y disposición final de residuos RAEE de conformidad A LA LEY 1672 DE 2013.<br>**14.** Realizó la suscripción del Acta de inicio. |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | 1 Orden de recargas.<br>2 Entradas y Salidas del almacén. |

| **ESTADO DE CUENTA** | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | **$ 430´000.000** |
| **Anticipo (Si lo hay)** | N/A |
| **Valor Acta No. 1** | $ 44.949.000 |
| **Valor Acta No. 2** | $ 16.607.000 |
| **Valor Acta No. 3** | $ 22.178.000 |
| **Valor Acta No. 4** | $ 33.209.000 |
| **Valor Acta No. 5** | $39.154.000 |
| **Valor Acta No. 6** | $36.929.000 |
| **Valor Acta No. 7** | $13.944.000 |

| | |
|---|---|
| **Valor Acta No. 8** | $ 26.749.000 |
| **Valor Acta No. 9** | $ 24.035.000 |
| **Valor Acta No. 10** | $ 28.233.000 |
| **Valor Acta No. 11** | $ 30.777.000 |
| **Valor Acta No. 12** | $ 24.271.000 |
| **Valor Acta No. 13** | $ 39.880.000 |
| **Valor Acta No. 14** | $ 48.951.000 |
| **Valor saldo restante** | $ 134.000 |

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | SOI | Valor total del aporte $ 3´098.300 | |
| **Recibo No.** | 7902703556-7902699427 | Salud: | $1'126.400 |
| **Periodo cotizado** | De: 01-11-2023 | Pensión: | $1'865.200 |
| | Hasta: 31-11-2023 | ARP: | $106.300 |

| **ANEXOS:** | ***Marque con x*** |
|---|---|
| Recibo de pago de seguridad social | X |
| Copias planillas de aporte | X |
| Otros | Certificación de la contadora pública Ivon Maritza Gallego, TP 195337-T donde certifica que la Señora Carolina Cortes Hoyos, se encuentra al dia en los aportes de seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, así como a las Cajas de Compensación Familiar, SENA, I.C.B.F |

**OBSERVACIONES:**

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | Carolina Cortés Hoyos | Eduard Andrés Gutiérrez Taborda |
| | **Contratista** | **Supervisor** |

rado por : 890000464
: JMONSALVE

Reporte RISC
Pág. 001 de 001

MUNICIPIO DE ARMENIA

## SOLICITUDES COMPRA / SERVICIO

id : ARMENIA
ón : 01 34900 DEPTO ADMTIVO DE BIENES Y SUMINISTROS
mento : 103 SOLICITUD DE COMPRA
tante : 1094878805 EDUARD ANDRES GUTIERREZ TABORDA
ra :

Número : 20230084
Fecha : 26-12-2023

| Código | Un. | Concepto | C.I | Cant. Apro. | Descripción | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10010710166 | Un | Funcionamiento | 113 | 3.00 | Recarga Toner 87a | 196,638.65 | 701,999.98 |
| 10010810117 | Un | Funcionamiento | 113 | 1.00 | Recarga Hp 64a | 153,775.40 | 182,992.73 |
| 10010810114 | Un | Funcionamiento | 113 | 42.00 | Recarga Lasser Hp Ce 85a | 111,764.70 | 5,585,999.71 |
| 10010810130 | Un | Funcionamiento | 113 | 14.00 | Recarga Tonner Hp 83a | 111,764.70 | 1,861,999.90 |
| 10101310073 | Un | Funcionamiento | 113 | 49.00 | Recarga Toner Xerox Nl-5928 | 342,857.14 | 19,991,999.83 |
| 10010810173 | Un | Funcionamiento | 113 | 1.00 | Recarga Toner 87x | 296,638.65 | 352,999.99 |
| 10010710203 | Un | Funcionamiento | 113 | 2.00 | Recarga Toner 26 X | 167,226.89 | 398,000.00 |
| 10010710202 | Un | Funcionamiento | 113 | 5.00 | Recarga Toner Hp 26 A | 116,806.72 | 694,999.98 |
| 10010710179 | Un | Funcionamiento | 113 | 2.00 | Recarga Tonner 78a | 111,764.70 | 265,999.99 |
| 10010710204 | Un | Funcionamiento | 113 | 88.00 | Recarga Toner 58a | 121,008.40 | 12,671,999.65 |
| 10010810132 | Un | Funcionamiento | 113 | 3.00 | Recarga Tonner Hp 55x | 210,084.03 | 749,999.99 |
| 10010810093 | Un | Funcionamiento | 113 | 5.00 | Recarga Toner 35a | 111,764.70 | 664,999.97 |
| 10010710091 | Un | Funcionamiento | 113 | 4.00 | Recarga Tonner Hp 12a | 111,764.70 | 447,058.80 |
| 10010810164 | Un | Funcionamiento | 113 | 4.00 | Recarga Toner 83 X | 137,815.12 | 655,999.97 |
| 10010810131 | Un | Funcionamiento | 113 | 2.00 | Recarga Tonner Hp 80 X | 210,924.36 | 501,999.98 |
| 10010810170 | Un | Funcionamiento | 113 | 2.00 | Recarga Toner 37x | 320,168.06 | 761,999.98 |
| 10010810120 | Un | Funcionamiento | 113 | 2.00 | Recarga Tonner Hp 80a | 157,145.85 | 374,007.12 |
| 10010810172 | Un | Funcionamiento | 113 | 3.00 | Recarga Toner 37a | 304,201.68 | 1,086,000.00 |
| 10010810123 | Un | Funcionamiento | 113 | 1.00 | Recarga Tonner Hp 55a | 153,782.51 | 183,001.19 |
| 10010810174 | Un | Funcionamiento | 113 | 4.00 | Recarga Toner 105a | 153,781.51 | 731,999.99 |

**Total :** **48,951,000.00**

servaciones
NTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 2022-0015 V.F.

icitante

Aprobado
Director Area

Aprobado
Coordinador Almacén

# ORDEN DE COMPRA

MUNICIPIO DE ARMENIA


ALCALDIA DE ARMENIA.
EDIFICIO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL "CAM"
ARMENIA

NIT 890000464
Teléfonos : 096 7417100 Fax: 7445244
Email


## ORDEN DE COMPRA No. 202 - 20230026

Régimen Común

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fechas Dcto | : 26-12-2023 | **Plazo Entrega:** | **25-01-2024** | No.Contrato | : |
| Proveedor | : CCH SUMINISTROS | | | Nit | : 41946688 |
| | | | | Gran Contribuyente | : N |
| Atención | : CAROLINA CORTES HOYOS | | | Autoretenedor | : N |
| Dirección | : / ARMENIA | | | Teléfonos | : 3176684037 - |
| Dir. de Despacho | : CENTRO ADMTIVO MPAL - CAM - ARMENIA | | | Fax | : 096 |
| Contratación | : LICITACION PUBLICA | | | Condición Pago | : 0 Dias |

| No | Código | Descripción | Un | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 110010710091 | RECARGA TONNER HP 12A | Un | 4.00 | 111,764.80 | 447,058.80 |
| 2 | 110010710166 | RECARGA TONER 87A | Un | 3.00 | 196,638.67 | 589,916.00 |
| 3 | 110010710179 | RECARGA TONNER 78A | Un | 2.00 | 111,764.50 | 223,529.00 |
| 4 | 110010710202 | RECARGA TONER HP 26 A | Un | 5.00 | 116,806.80 | 584,034.00 |
| 5 | 110010710203 | RECARGA TONER 26 X | Un | 2.00 | 167,227.00 | 334,454.00 |
| 6 | 110010710204 | RECARGA TONER 58A | Un | 88.00 | 121,008.38 | 10,648,737.74 |
| 7 | 110010810093 | RECARGA TONER 35A | Un | 5.00 | 111,764.80 | 558,824.00 |
| 8 | 110010810114 | RECARGA LASSER HP CE 85A | Un | 42.00 | 111,764.69 | 4,694,117.00 |
| 9 | 110010810117 | RECARGA HP 64A | Un | 1.00 | 153,775.00 | 153,775.00 |
| 10 | 110010810120 | RECARGA TONNER HP 80A | Un | 2.00 | 157,146.00 | 314,292.00 |
| 11 | 110010810123 | RECARGA TONNER HP 55A | Un | 1.00 | 153,783.00 | 153,783.00 |
| 12 | 110010810130 | RECARGA TONNER HP 83A | Un | 14.00 | 111,764.71 | 1,564,706.00 |
| 13 | 110010810131 | RECARGA TONNER HP 80 X | Un | 2.00 | 210,924.50 | 421,849.00 |
| 14 | 110010810132 | RECARGA TONNER HP 55X | Un | 3.00 | 210,084.00 | 630,252.00 |
| 15 | 110010810164 | RECARGA TONER 83 X | Un | 4.00 | 137,815.00 | 551,260.00 |
| 16 | 110010810170 | RECARGA TONER 37X | Un | 2.00 | 320,168.00 | 640,336.00 |
| 17 | 110010810172 | RECARGA TONER 37A | Un | 3.00 | 304,201.67 | 912,605.00 |
| 18 | 110010810173 | RECARGA TONER 87X | Un | 1.00 | 296,639.00 | 296,639.00 |
| 19 | 110010810174 | RECARGA TONER 105A | Un | 4.00 | 153,781.50 | 615,126.00 |
| 20 | 110101310073 | RECARGA TONER XEROX NL-5928 | Un | 49.00 | 342,857.14 | 16,800,000.00 |

PARA TENER ENCUENTA

1-Si su Empresa pertenece al Régimen Común Favor Discriminar EL % del IVA.
2-Fletes por cuenta del Proveedor.
3-Toda mercancia debe ser entregada al Almacen Municipal con Sus Respectivas Facturas y Estampillas

**Total:** CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL UN PESO(S) CON 0/100

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotal** | | 41,135,294.06 |
| **Descuento Aplicado** | | 0.00 |
| **IVA** | .19 % | 7,815,705.88 |
| **SubTotal + IVA** | | 48,951,000.00 |
| **Retención IVA** | | 0.00 |
| **Retención Fuente** | | 0.00 |
| **Imp Industria y Comercio** | | 0.00 |
| **Fletes** | | 0.00 |
| **Mano de Obra** | | 0.00 |
| **Total** | | 48,951,000.00 |

# ORDEN DE COMPRA

MUNICIPIO DE ARMENIA


ALCALDIA DE ARMENIA.
EDIFICIO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL "CAM"
ARMENIA

NIT 890000464
Teléfonos : 096 7417100 Fax: 7445244
Email


## ORDEN DE COMPRA No. 202 - 20230026

Régimen Común

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fechas Dcto | : 26-12-2023 | **Plazo Entrega:** | **25-01-2024** | No.Contrato | : |
| Proveedor | : CCH SUMINISTROS | | | Nit | : 41946688 |
| | | | | Gran Contribuyente | : N |
| Atención | : CAROLINA CORTES HOYOS | | | Autoretenedor | : N |
| Dirección | : / ARMENIA | | | Teléfonos | : 3176684037 - |
| Dir de Despacho | : CENTRO ADMTIVO MPAL - CAM - ARMENIA | | | Fax | : 096 |
| Contratación | : LICITACION PUBLICA | | | Condición Pago | : 0 Días |

Elabora

Presupuesto

Autoriza

Control de Calidad Registro:

Observación: CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 2022-0015 V.F.

MUNICIPIO DE ARMENIA

| CODIGO | VERSION: 02 |
|---|---|
| 0900-15-08-04-48 | |

ipresa : ALCALDIA DE ARMENIA.
: 890000464
nerado por : ARMENIA\P1-DABS-002:P1-DABS-002/JMONSALVE

ARMENIA , 27-DIC-2023 12:11 PM
REPORTE : RREA


**po Dcto. 72 ENTRADA CONTRATO** **No. 20230082** Fecha : 26-12-2023 Orden Compra No. 20230026

U/C.C 41946688 CCH SUMINISTROS
ocumento SoporteFACT-112

| It. | Artículo | Descripcion | Uni | Cantidad | Bodega | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 110010710091 | RECARGA TONNER HP 12A | Un | 4 | F10 . | 111,764.80 | 447,058.80 N |
| 2 | 110010710166 | RECARGA TONER 87A | Un | 3 | F10 . | 196,638.67 | 589,916.00 N |
| 3 | 110010710179 | RECARGA TONNER 78A | Un | 2 | F10 . | 111,764.50 | 223,529.00 N |
| 4 | 110010710202 | RECARGA TONER HP 26 A | Un | 5 | F10 . | 116,806.80 | 584,034.00 N |
| 5 | 110010710203 | RECARGA TONER 26 X | Un | 2 | F10 . | 167,227.00 | 334,454.00 N |
| 6 | 110010710204 | RECARGA TONER 58A | Un | 88 | F10 . | 121,008.39 | 10,648,738.00 N |
| 7 | 110010810093 | RECARGA TONER 35A | Un | 5 | F10 . | 111,764.80 | 558,824.00 N |
| 8 | 110010810114 | RECARGA LASSER HP CE 85A | Un | 42 | F10 . | 111,764.69 | 4,694,117.00 N |
| 9 | 110010810117 | RECARGA HP 64A | Un | 1 | F10 . | 153,775.00 | 153,775.00 N |
| 10 | 110010810120 | RECARGA TONNER HP 80A | Un | 2 | F10 . | 157,146.00 | 314,292.00 N |
| 11 | 110010810123 | RECARGA TONNER HP 55A | Un | 1 | F10 . | 153,783.00 | 153,783.00 N |
| 12 | 110010810130 | RECARGA TONNER HP 83A | Un | 14 | F10 . | 111,764.71 | 1,564,706.00 N |
| 13 | 110010810131 | RECARGA TONNER HP 80 X | Un | 2 | F10 . | 210,924.50 | 421,849.00 N |
| 14 | 110010810132 | RECARGA TONNER HP 55X | Un | 3 | F10 . | 210,084.00 | 630,252.00 N |
| 15 | 110010810164 | RECARGA TONER 83 X | Un | 4 | F10 . | 137,815.00 | 551,260.00 N |
| 16 | 110010810170 | RECARGA TONER 37X | Un | 2 | F10 . | 320,168.00 | 640,336.00 N |
| 17 | 110010810172 | RECARGA TONER 37A | Un | 3 | F10 . | 304,201.67 | 912,605.00 N |
| 18 | 110010810173 | RECARGA TONER 87X | Un | 1 | F10 . | 296,639.00 | 296,639.00 N |
| 19 | 110010810174 | RECARGA TONER 105A | Un | 4 | F10 . | 153,781.50 | 615,126.00 N |
| 20 | 110101310073 | RECARGA TONER XEROX NL-5928 | Un | 49 | F10 . | 342,857.14 | 16,800,000.00 N |

**Placas :**

CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESO(S) CON 0/100

| | |
|---|---|
| **SubTotal** | 41,135,294.06 |
| **Descuento Aplicado** | 0.00 |
| **IVA** | 0.00 |
| **SubTotal + IVA** | 7,815,705.88 |
| **Iva Deducible** | 48,951,000.00 |
| **Retención IVA** | 0.00 |
| **Retención Fuente** | 0.00 |
| **Imp.Industr.Comer.** | 0.00 |
| **Fletes** | 0.00 |
| **Mano de Obra** | 0.00 |
| **Total** | 48,951,000.00 |

| d. Plan | Cuenta | Descripcion | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|
| 03 | 151490100 | OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS | 48,951,000.00 | |
| 03 | 240101100 | BIENES Y SERVICIOS | | 48,951,000.00 |
| | | | 48,951,000.00 | 48,951,000.00 |

**Relacion de Soporte**

| Documento Soporte | Fecha | Valor | Valor Iva |
|---|---|---|---|

ipresa : ALCALDIA DE ARMENIA.
: 890000464
nerado por : ARMENIA\P1-DABS-002:P1-DABS-002/JMONSALVE

ARMENIA , 27-DIC-2023 12:11 PM
REPORTE : RREA


**po Dcto. 72 ENTRADA CONTRATO** **No. 20230082** Fecha : 26-12-2023 Orden Compra No. 20230026

t/C.C 41946688 CCH SUMINISTROS
ocumento SoporteFACT-112

Observaciones : CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 2022-0015 V.F.

JEFE ALMACEN

RECIBIDO

# Factura Electrónica de Venta CCH 128

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: 18764060160483 de 18/11/2023
Vigente hasta 18/05/2024 - Prefijo: CCH de la factura 113 a la 500

**CUFE** 259dbb23169048df6df7df16abcba0c46ff4e1b2fd251042707a334759aa7295f0af617470d125baf38713d5d2a9f18e

**ALCALDIA DE ARMENIA**
NIT 890000464 - 3
Dirección: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
Ciudad: Armenia, Quindio, Colombia
Teléfono: (57606) 7477100 - Correo: facturacionelectronica@armenia.gov.co

Fecha Factura: 27/12/2023 11:34:31
Fecha Expedición: 27/12/2023 12:01:48
Forma de Pago: Crédito - 30 Dias
Fecha Vcto.: 26/01/2024
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

| Nro. | Ítem (Código) | Descripción Ítem (Código) | UM | Cant. | Vlr. Unitario | IVA % | IVA (Unitario) | ICO | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 87A | UNID | 3.00 | 196,638.65 | 19.00 | 37,361.34 | | 589,915.95 |
| 2 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 105A | UNID | 4.00 | 153,781.51 | 19.00 | 29,218.49 | | 615,126.04 |
| 3 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 85A | UNID | 42.00 | 111,764.70 | 19.00 | 21,235.29 | | 4,694,117.40 |
| 4 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 83A | UNID | 14.00 | 111,764.70 | 19.00 | 21,235.29 | | 1,564,705.80 |
| 5 | 030101 | RECARGA TONER LASER XEROX | UNID | 49.00 | 342,857.14 | 19.00 | 65,142.86 | | 16,799,999.86 |
| 6 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 87X | UNID | 1.00 | 296,638.65 | 19.00 | 56,361.34 | | 296,638.65 |
| 7 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 26X | UNID | 2.00 | 167,226.89 | 19.00 | 31,773.11 | | 334,453.78 |
| 8 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 26A | UNID | 5.00 | 116,806.70 | 19.00 | 22,193.27 | | 584,033.50 |
| 9 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 78A | UNID | 2.00 | 111,764.70 | 19.00 | 21,235.29 | | 223,529.40 |
| 10 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 58A | UNID | 88.00 | 121,008.40 | 19.00 | 22,991.60 | | 10,648,739.20 |
| 11 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 55X | UNID | 3.00 | 210,084.03 | 19.00 | 39,915.97 | | 630,252.09 |
| 12 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 35A | UNID | 5.00 | 111,764.70 | 19.00 | 21,235.29 | | 558,823.50 |
| 13 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 12A | UNID | 4.00 | 111,764.70 | 19.00 | 21,235.29 | | 447,058.80 |
| 14 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 83X | UNID | 4.00 | 137,815.12 | 19.00 | 26,184.87 | | 551,260.48 |

SUMINISTROS

**Factura Electrónica de Venta CCH 128**
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: 18764060160483 de 18/11/2023
Vigente hasta 18/05/2024 - Prefijo: CCH de la factura 113 a la 500

**CUFE** 259dbb23169048df6df7df16abcba0c46ff4e1b2fd251042707a334759aa7295f0af617470d125baf38713d5d2a9f18e

**ALCALDIA DE ARMENIA**
NIT 890000464 - 3
Dirección: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
Ciudad: Armenia, Quindio, Colombia
Teléfono: (57606) 7477100 - Correo: facturacionelectronica@armenia.gov.co

Fecha Factura: 27/12/2023 11:34:31
Fecha Expedición: 27/12/2023 12:01:48
Forma de Pago: Crédito - 30 Dias
Fecha Vcto.: 26/01/2024
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 80X | UNID | 2.00 | 210,924.36 | 19.00 | 40,075.63 | 421,848.72 |
| 16 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 37X | UNID | 2.00 | 320,168.06 | 19.00 | 60,831.93 | 640,336.12 |
| 17 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 80A | UNID | 2.00 | 157,142.85 | 19.00 | 29,857.14 | 314,285.70 |
| 18 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 37A | UNID | 3.00 | 304,201.68 | 19.00 | 57,798.32 | 912,605.04 |
| 19 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 55A | UNID | 1.00 | 153,782.51 | 19.00 | 29,218.68 | 153,782.51 |
| 20 | 030101 | RECARGA TONER LASER HP 64A | UNID | 1.00 | 153,781.52 | 19.00 | 29,218.49 | 153,781.52 |

**Observaciones:**
Periodo de facturación desde 1 al 15 de Diciembre de 2023.

| | |
|---|---|
| Subtotal | 41,135,294.06 |
| Descuentos | 0.00 |
| IVA | 7,815,705.88 |
| ICO | 0.00 |
| Ajustes | 0.06 |
| **Total COP** | **48,951,000.00** |
| **Saldo Pendiente** | **48,951,000.00** |

**Total Nro. Líneas: 20**

**Vlr. Total:** CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL (PESOS COLOMBIANOS)

**Factura Electrónica de Venta CCH 128**
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: 18764060160483 de 18/11/2023
Vigente hasta 18/05/2024 - Prefijo: CCH de la factura 113 a la 500

**CUFE** 259dbb23169048df6df7df16abcba0c46ff4e1b2fd251042707a334759aa7295f0af617470d125baf38713d5d2a9f18e

**ALCALDIA DE ARMENIA**
NIT 890000464 - 3
Dirección: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
Ciudad: Armenia, Quindio, Colombia
Teléfono: (57606) 7477100 - Correo: facturacionelectronica@armenia.gov.co

| | |
|---|---|
| Fecha Factura: | 27/12/2023 11:34:31 |
| Fecha Expedición: | 27/12/2023 12:01:48 |
| Forma de Pago: | Crédito - 30 Dias |
| Fecha Vcto.: | 26/01/2024 |
| Medio de Pago: | Acuerdo mutuo |

Firma y Sello Cliente

ESTABLECIMIENTO CAROLINA CORTES HOYOS
carocortesh@hotmail.com
CALLE 22 # 16 54 OF 203 ED CERVANTES Tel (57606) 3176684037
Armenia, Quindio, Colombia

**-ORIGINAL-**

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. 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: | 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: | | | 7902703556 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/12/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 310050048 |

### 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 | $ 1,280,000 | $ 0 | $ 0 | $ 40,000 | $ 40,000 | $ 0 | $ 0 | $ 1,360,000 | $ 0 | $ 1,360,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1,360,000** | **$ 0** | **$ 1,360,000** |

### 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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1,000,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1,000,000 | $ 0 | $ 0 | $ 1,000,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 1,000,000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1,000,000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 83,600 | $ 83,600 | $ 0 | $ 0 | $ 83,600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 83,600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 83,600** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DE COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 41946688 | CORTES HOYOS CAROLINA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 8,000,000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 8,000,000 | $ 1,280,000 | $ 40,000 | $ 40,000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1,360,000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 8,000,000 | $ 1,000,000 | $ 0 | $ 1,000,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 8,000,000 | $ 41946688 | $ 83,600 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

| TOTAL | $ 2,443,600 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 41946688 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CAROLINA CORTES HOYOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CRA 16 # 21 - 13 | TELÉFONO: | 7440638 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| 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): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7902699427 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES diciembre | AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/12/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 310104349 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 320,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320,000 | $ 0 | $ 320,000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 185,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185,600 | $ 0 | $ 185,600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 505,600 | $ 0 | $ 505,600 |

### 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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 46,400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46,400 | $ 0 | $ 0 | $ 46,400 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 80,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 80,000 | $ 0 | $ 0 | $ 80,000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 126,400 | $ 0 | $ 0 | $ 126,400 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 22,700 | $ 22,700 | $ 0 | $ 0 | $ 22,700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 22,700 | $ 0 | $ 0 | $ 22,700 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF43 | CCF43-COMFENALCO QUINDIO | 2 | $ 126,400 | $ 0 | $ 126,400 |
| SUBTOTALES: | | | $ 126,400 | $ 0 | $ 126,400 |

### 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 | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1094977453 | OVIEDO BERMUDEZ HAROLD STIVEN | DEPEND | | $ 1,160,000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1,160,000 | $ 185,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185,600 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1,160,000 | $ 46,400 | $ 0 | $ 46,400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1,160,000 | | $ 12,200 | 30 | $ 1,160,000 | SCCF43-COMFENALCO QUINDIO | $ 46,400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 41917946 | NIETO VARGAS GLORIA YANETH | DEPEND | | $ 2,000,000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2,000,000 | $ 320,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320,000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2,000,000 | $ 80,000 | $ 0 | $ 80,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2,000,000 | | $ 10,500 | 30 | $ 2,000,000 | SCCF43-COMFENALCO QUINDIO | $ 80,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 781,100 |
|---|---|

Planilla Pagada
aportes en línea SOI
Planilla Pagada

| | AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS | Código: R-SH-PGF-005 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 28/09/2021 |
| | Secretaria de Hacienda Municipal<br>Proceso Gestión Financiera | Versión: 001 |
| | | Página: 1 de 1 |

Ciudad y fecha:

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: CAROLINA CORTES HOYOS- AAA SUPERTINTAS Cédula: 41.946.688

Dirección: Calle 22 No. 16 54 Oficina 203 Ed. Cervantes - Teléfono: 3176684037

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☒ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☐ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☒ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

CAROLINA CORTES HOYOS
Nombre y apellido
C.C. 41.946.688 DE ARMENIA

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 los últimos 6 meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, se encuentra a Paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social, con las Empresas Promotoras de Salud –**EPS**-, las Administradoras de Fondos de Pensiones, administradora de Riesgos Laborales **ARL**-, y parafiscales **SENA - ICBF- CAJA COMPENSACION**, según los plazos establecidos por la Ley y ante las entidades administradoras.

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 quince (15) días del mes de diciembre (12) del año dos mil veintitrés (2023).

**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, fondo de pensión obligatorio y administradora de Riesgos Laborales ARL.

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 quince (15) día del mes de diciembre (12) del año dos mil veintitrés (2023).

**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

**19537-T**

IVONNE MARITZA
GALLEGO CARMONA
C.C. 41947909
RESOLUCION INSCRIPCION 1422
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

FECHA 15/10/2014

DIRECTOR GENERAL

JUAN [illegible] ACUÑA GONZA[illegible] 47256

PARA CERTIFICAR
PAZ Y SALVO APORTES S.S.S
CAROLINA CORTES HOYOS
NIT 1.094.946.688 – 6
VENCE EL DIA 31 DICIEMBRE / 2023

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 PBX: 644 44 [illegible] devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.dsds.com







PARA CERTIFICAR
PAZ Y SALVO APORTES S.S.S
CAROLINA CORTES HOYOS
NIT. 41.946.688 – 6
EXPEDIDO DICIEMBRE 1 2023

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A D 4 8 F 0 8 6 7 5 D B 1 4 5 6

**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** **********
**********
**********

PAZ Y SALVO APORTES S.S.S
PARA CERTIFICAR
CAROLINA CORTES HIGUS
NIT. 41.946.688 - 6

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

EXPEDIDO: DICIEMBRE / 2023

**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