



Código: F-GCT-06

Versión: 02

LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO

Fecha: 01/Mar/2023

TIPO DE PAGO

Contratista:	UNION TEMPORAL PRINTFUSION ALLIANCE	Contrato No:	PS-GCT.2.7.24-584
Dependencia o Grupo al que pertenece:			
Parcial:	X	Final:	
Número de pago:			4

N.	DOCUMENTOS (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera	Contratación
1	F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, en su versión vigente.	N/A	X
2	F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, en su versión vigente.	N/A	X
3	F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, en su versión vigente.	N/A	X
4	Acreditación del Pago de Seguridad social (Nota 1)	N/A	X
5	F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica.	N/A	X
6	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
7	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	X
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO			
8	Copia Entrada a Almacén, (Si aplica).	N/A	N/A
9	F-GCT-10 Acta de terminación o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).	N/A	N/A
10	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, en su versión vigente).	N/A	N/A
11	F-GCT-11 Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, (Según aplique en su versión vigente).	N/A	N/A
12	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos y/o información, en su versión vigente. (Original contratación – copia financiera)	N/A	N/A
13	Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y solo para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. (Si aplica).	N/A	N/A

Nota 1: Las personas jurídicas, aportaran certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.

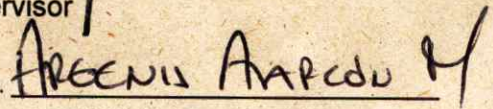
	Código: F-GCT-09
	Versión: 02
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 30/Ene/2023

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS
 CONTRATO O CONVENIO No.: PS-GCT.2.7.24-584
 VALOR TOTAL: \$ 124.164.426
 CONTRATISTA O ENTIDAD: UNION TEMPORAL PRINTFUSION ALLIANCE
 C.C o NIT: 901.836.413-5
 Número de CDP: 1326 - 2824 de 2024
 Número de RP: 1498 - 2769 de 2024
 OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE FOTOCOPIADO, ESCANER E IMPRESIÓN PARA MANTENER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA CORPORACION..
 PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN: SEIS (06) Meses y Diez (10) Dias
 PERIODO QUE SE CANCELA: CUATO PERIODO (4) Periodo
 LUGAR DE EJECUCIÓN: Villavicencio - Departamento del Meta
 RESPONSABILIDAD FRENTE A IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS: : Responsable de IVA –

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he recibido a entera satisfacción el CUARTO (04) informe unificado de ejecución contractual contratista - supervisor, el cual reposa en el archivo principal de la carpeta contractual en la Oficina de Contratación y ante lo cual autorizo el pago, por un valor de VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS (\$ 22.903.067) M/CTE.

En constancia se firma el

Firma 
 ANGELA MILENA LOZANO CAICEDO
 Supervisor

Vo.Bo. 
 Nombre ARGENIS ALARCON MORENO
 Apoyo a la supervisión

 Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 01
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 01/Dic/2022

INFORME NO. 04

Periodo del 10 de SEPTIEMBRE de 2024 al 08 de OCTUBRE de 2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	PS-GCT.2.7.24 – 584
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE FOTOCOPIADO, ESCANER E IMPRESIÓN PARA MANTENER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA CORPORACION.
CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL PRINTFUSION ALLIANCE

1. GENERALIDADES

CONDICIONES INICIALES			
Valor inicial:	\$ 108.164.426		
Plazo inicial:	SEIS (06) Meses y Diez (10) días		
Fecha de suscripción:	31 de mayo de 2024		
Fecha acta de inicio:	07 de junio de 2024		
Fecha de terminación:	17 de Diciembre de 2024		
Número de CDP:	1326-2824 de 2024		
Número de RP:	1498-2769 de 2024		
MODIFICACIONES			
a. Cesión			
Nombre del nuevo contratista:	N.A		
Fecha de cesión:	N.A		
b. Adición			
Valor de adición:	\$ 16.000.000	Valor total del contrato:	\$ 124.164.426
Tiempo de adición:	N.A	Plazo total de ejecución:	N.A
Nueva fecha de terminación:	N.A		
c. Suspensión			
Fecha de suspensión:	N.A		
Fecha de reinicio:	N.A		
Nueva fecha de terminación:	N.A		

2. AVANCE FÍSICO

 Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 01
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 01/Dic/2022

Avance físico del periodo:	15.26%
Avance físico acumulado:	64.21%

3. AVANCE EN TIEMPO

Plazo total de ejecución:	SEIS (06) Meses y Diez (10) días
Tiempo total transcurrido a la fecha de corte:	CUATRO (04) Meses y Dos (2) días

4. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

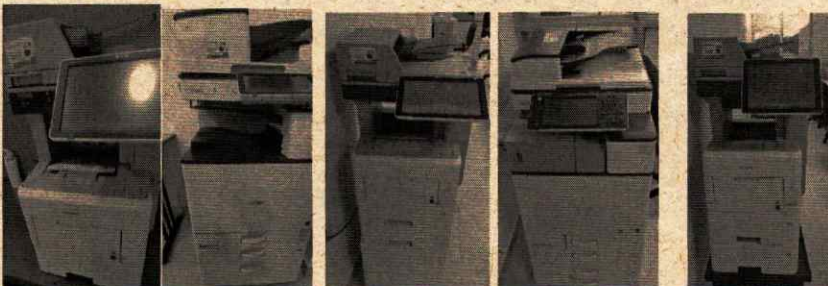
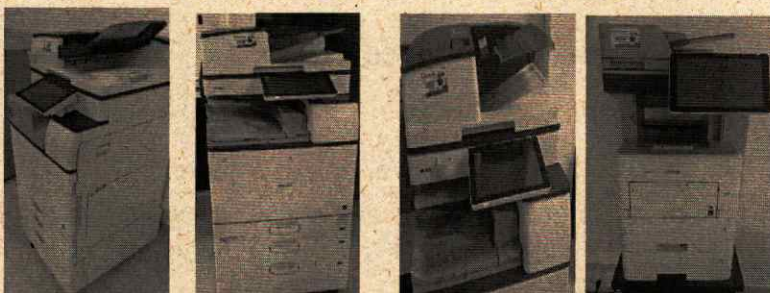
Valor inicial del contrato:	\$ 108.164.426 (IVA incluido)
Adición de recursos:	\$ 16.000.000
Valor ejecutado acumulado a la fecha:	\$ 91.863.267
Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	73.99 %
Valor de ejecución del periodo:	\$ 22.903.067 (IVA incluido)
Porcentaje de valor de acta del periodo:	26.01 %
Saldo por ejecutar:	\$ 32.301.057 (IVA incluido)
Porcentaje Financiero por ejecutar:	26.01 %

5. GARANTÍA DEL CONTRATO

Compañía Aseguradora:	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Póliza No.:	CV -100041713 Anexo 3
Cumplimiento del contrato:	07/06/2024 hasta 20/04/2025 por valor de \$10.816.442,60
Salarios y prestaciones sociales:	07/06/2024 hasta 20/12/2027 por valor de \$10.816.442,60
Calidad del servicio:	07/06/2024 hasta 20/04/2025 por valor de \$10.816.442,60
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	07/06/2024 hasta 20/04/2025 por valor de \$10.816.442,60
R.C.E: CV-100011091	30/05/2024 hasta 20/12/2024 por valor de \$260.000.000

6. INFORME DE EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo										
1. Prestar el servicio de escáner, fotocopiado e impresión de excelente calidad, en óptimas condiciones de funcionamiento. Para ello deberá disponer en la entidad de máquinas fotocopadoras según lo requerido por la corporación.	<p>Las maquinas fotocopadoras se encuentran instaladas en cada piso, las cuales tienen un buen funcionamiento.</p> <p>1 PISO - 2 PISO - 3 PISO</p>  <p>4 PISO- 5 PISO - 6 PISO</p> 										
2. Proveer oportunamente la tinta y/o tóner que se requiera para el adecuado funcionamiento.	<p>El contratista durante este periodo suministro el tóner requerido a las impresoras en el momento oportuno.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th><th>UBICACIÓN</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25/09/2024</td><td>TECER PISO ✓</td></tr> <tr> <td>27/09/2024</td><td>PRIMER PISO ✓</td></tr> <tr> <td>02/10/2024</td><td>TERCER PISO ✓</td></tr> <tr> <td>07/10/2024</td><td>TERCER PISO ✓</td></tr> </tbody> </table>	FECHA	UBICACIÓN	25/09/2024	TECER PISO ✓	27/09/2024	PRIMER PISO ✓	02/10/2024	TERCER PISO ✓	07/10/2024	TERCER PISO ✓
FECHA	UBICACIÓN										
25/09/2024	TECER PISO ✓										
27/09/2024	PRIMER PISO ✓										
02/10/2024	TERCER PISO ✓										
07/10/2024	TERCER PISO ✓										
3. Adelantar en forma periódica, según las características propias y recomendaciones del fabricante, de un mantenimiento a los equipos dispuestos para el cumplimiento del contrato cada vez que se considere necesario, para que el servicio de fotocopiado se	<p>El contratista realizo oportunamente los mantenimientos preventivos y correctivos para el funcionamiento de las maquinas fotocopadoras instaladas en el edificio donde funciona Cormacarena.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th><th>UBICACION</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20/09/2024</td><td>Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014</td></tr> <tr> <td>30/09/2024</td><td>Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404</td></tr> <tr> <td>08/10/2024</td><td>Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295</td></tr> </tbody> </table>	FECHA	UBICACION	20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014	30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404	08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295		
FECHA	UBICACION										
20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014										
30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404										
08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295										

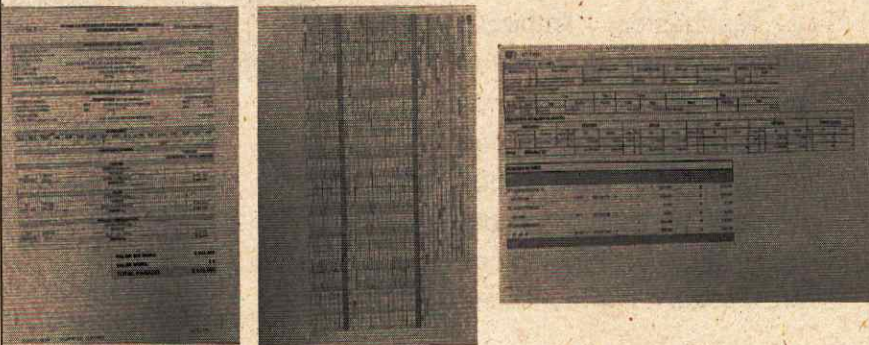
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

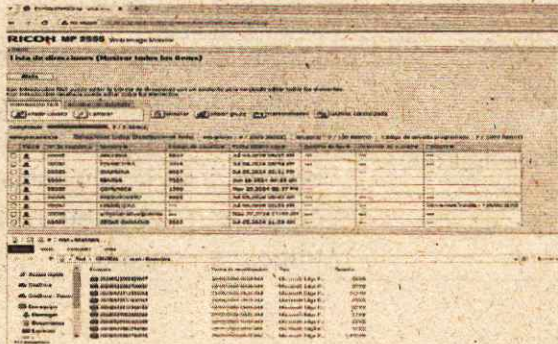
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo										
preste de forma continua y con copias de buena calidad, a fin de precaver cualquier daño o deficiencia en el servicio prestado.	Suministro de tóner										
	<table><tr><th>FECHA</th><th>UBICACIÓN</th></tr><tr><td>25/09/2024</td><td>TECER PISO</td></tr><tr><td>27/09/2024</td><td>PRIMER PISO</td></tr><tr><td>02/10/2024</td><td>TERCER PISO</td></tr><tr><td>07/10/2024</td><td>TERCER PISO</td></tr></table>	FECHA	UBICACIÓN	25/09/2024	TECER PISO	27/09/2024	PRIMER PISO	02/10/2024	TERCER PISO	07/10/2024	TERCER PISO
	FECHA	UBICACIÓN									
	25/09/2024	TECER PISO									
	27/09/2024	PRIMER PISO									
	02/10/2024	TERCER PISO									
	07/10/2024	TERCER PISO									
	Mantenimiento.										
	<table><tr><th>FECHA</th><th>UBICACION</th></tr><tr><td>20/09/2024</td><td>Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014</td></tr><tr><td>30/09/2024</td><td>Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404</td></tr><tr><td>08/10/2024</td><td>Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295</td></tr></table>	FECHA	UBICACION	20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014	30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404	08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295		
	FECHA	UBICACION									
20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014										
30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404										
08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295										
Ver anexo adjunto											
4. En caso de presentarse mantenimiento o daño de los equipos por más de una hora, se debe garantizar el cambio de la máquina de manera inmediata, o en su defecto, garantizar atención oportuna en un plazo no mayor a 2 horas. Estas medidas de emergencia no podrán tener una duración superior a 48 horas, contadas a partir de la interrupción del servicio.											
Durante este periodo el contratista realizo los mantenimientos y en un tiempo adecuado el cual no interrumpe el servicio.											
Suministro de tóner											
<table><tr><th>FECHA</th><th>UBICACIÓN</th></tr><tr><td>25/09/2024</td><td>TECER PISO</td></tr><tr><td>27/09/2024</td><td>PRIMER PISO</td></tr><tr><td>02/10/2024</td><td>TERCER PISO</td></tr><tr><td>07/10/2024</td><td>TERCER PISO</td></tr></table>	FECHA	UBICACIÓN	25/09/2024	TECER PISO	27/09/2024	PRIMER PISO	02/10/2024	TERCER PISO	07/10/2024	TERCER PISO	
FECHA	UBICACIÓN										
25/09/2024	TECER PISO										
27/09/2024	PRIMER PISO										
02/10/2024	TERCER PISO										
07/10/2024	TERCER PISO										
Mantenimiento.											
<table><tr><th>FECHA</th><th>UBICACION</th></tr><tr><td>20/09/2024</td><td>Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014</td></tr><tr><td>30/09/2024</td><td>Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404</td></tr><tr><td>08/10/2024</td><td>Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295</td></tr></table>	FECHA	UBICACION	20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014	30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404	08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295			
FECHA	UBICACION										
20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014										
30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404										
08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295										
5. Las copias deben ser legibles, totalmente nítidas y entregadas en el tiempo requerido por el servidor											
Durante este periodo las copias, impresiones y scanner han cumplido con lo estipulado en esta obligación.											

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo				
<p>público solicitante o Supervisor.</p>					
<p>6. Durante el tiempo de ejecución del contrato, el contratista efectuara los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios a los equipos puestos a disposición de la entidad en el menor tiempo posible (cambio de tóner, cambio de insumos y respuestos, limpieza, entre otros que sean propios del uso de los equipos), de tal forma que los servicios contratados no sean interrumpidos por las fallas tecnológicas previsibles e imprevisibles.</p>	<p>El contratista realizo los mantenimientos preventivos y correctivos requeridos.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> </div>				
<p>7. Garantizar la prestación del servicio de forma continua, eficiente e ininterrumpida, por lo que debe otorgar el soporte técnico, suministro de</p>	<p>El contratista garantizo el servicio de forma efectiva con las respectivas recargas y mantenimientos de las impresoras</p> <p style="text-align: center;">Suministro de tóner</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">FECHA</th><th style="width: 50%;">UBICACIÓN</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25/09/2024</td><td>TECER PISO</td></tr> </tbody> </table>	FECHA	UBICACIÓN	25/09/2024	TECER PISO
FECHA	UBICACIÓN				
25/09/2024	TECER PISO				

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo	
tóner, repuestos y todo lo necesario para contar con el servicio de fotocopias e impresión en cualquier momento.	27/09/2024	PRIMER PISO
	02/10/2024	TERCER PISO
	07/10/2024	TERCER PISO
	Mantenimiento.	
	FECHA	UBICACION
	20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014
	30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404
	08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295
Ver Anexo.		
8. Presentar los documentos que acrediten el pago de seguridad social en salud, pensión, aportes parafiscales, así como el pago del ARL del equipo mínimo de trabajo que haya ofertado el oferente, Conforme lo establecido en el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, las leyes 789 de 2002, 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007, 1562 de 2002 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen.	<p>El contratista adjunta los documentos correspondientes a esta obligación contractual.</p> <p>Planilla No. 9475178823 de Septiembre tipo E y planilla No. 9474516773 de julio tipo E</p> <p>Equipo de trabajo ofertado:</p> <p>JUANA SALINAS-PLANILLA No 9474510568-</p> <p>TIRSO YOHENNY SANCEHZ MEJIA PLANILLA No 7940957243</p> 	

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
9. En caso que el posible oferente oferte factores adicionales de ponderación deberá acreditar el cumplimiento de la obligación de acuerdo a lo ofertado en los informes de ejecución del contrato	<p>En este periodo el contratista cumple con la obligación contractual No 9 con el equipo soporte ofertado.</p> 
CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:	Conforme se puede verificar en el resumen anterior, el avance del contrato fue bueno, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado por el contratista.
ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	Teniendo en cuenta las obligaciones contractuales se evidencia en el informe que las actividades del contrato se realizaron según lo pactado para cada periodo sin quedar actividades pendientes de realizar.
COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):	Durante la ejecución del periodo se contó con el personal ofertado por el contratista.
OBSERVACIONES:	N/A
RECOMENDACIONES:	N/A

7. SEGURIDAD SOCIAL

Cumplimiento de la obligación al sistema de seguridad social integral.	<p>Se presenta certificado de seguridad social y parafiscales expedido por el revisor fiscal cuando sea necesario o por el representante legal de la entidad.</p> <p>Se presenta acreditación del pago de seguridad social y parafiscales del periodo, esto es mes Septiembre de 2024 Planilla No. 9475178823 - No. 9474516773.</p> <p>Equipo ofertado:</p>
--	---

	Código: F-GCT-08
	Versión: 01
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 01/Dic/2022

JUANA SALINAS-PLANILLA No 9474510568 TIRSO Y. SANCHEZ MEJIA PLANILLA No 7940957243-
--

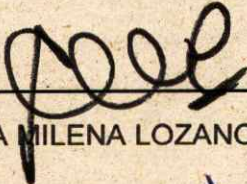
8. LABORES DE SUPERVISIÓN

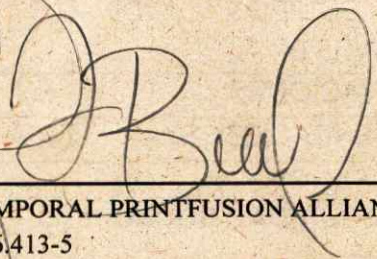
Actuaciones cumplidas	De acuerdo con el detalle anterior de obligaciones cumplidas, se verifica que durante la ejecución contractual se adelantaron en forma íntegra y de manera normal todas las actividades, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado, el contratista conto con un buen nivel de conocimientos y desempeño de trabajo en equipo.
-----------------------	--

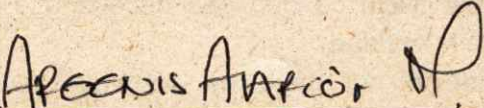
9. ANEXOS

<ul style="list-style-type: none"> - Informes de Actividades - Remision suministros e Registro informe tecnico - Certificación pago parafiscales - Tarjeta profesional Contador Publico - Cedula ciudadanía Contador Publico - Certificado de la Junta central de contadores <p>Soporte de acreditación del pago seguridad social. mes Septiembre de 2024 Planilla No. 9475178823-9474516773, Equipo de trabajo ofertado JUANA SALINAS-PLANILLA No 9474510568-TIRSO YOHENNY SANCHEZ MEJIA PLANILLA No 7940957243</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factura Electrónica No FEV 5

El presente informe se rinde el día 18 del octubre de 2024.

Firma 
 ANGELA MILENA LOZANO CAICEDO
 Supervisor 

Firma 
 UNION TEMPORAL PRINTFUSION ALLIANCE
 NIT 901.836.413-5
 R/L GUSTAVO ADOLFO BARRERO PULIDO
 C.C.C.C 86.070.840

Vo.Bo. 
 ARGENIS ALARCON MORENO
 Apoyo a la supervisión

Origina - Carpeta del Contrato.



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

INFORME No	4
CONTRATO No	PS-GCT.2.7.24-584
REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ADOLFO BARRERO PULIDO
ENTIDAD CONTRATANTE	CORMACARENA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE FOTOCOPIADO, ESCANER E IMPRESIÓN PARA MANTENER EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA CORPORACION.
VALOR DEL CONTRATO	\$124.164.426
FECHA DE INICIO	07 de Junio de 2024

A CONTINUACIÓN, PRESENTO INFORME DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO PS-GCT.2.7.24-584

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1 OBLIGACION ESPECIFICA

Prestar el servicio de escáner, fotocopiado e impresión de excelente calidad, en óptimas condiciones de funcionamiento. Para ello deberá disponer en la entidad de máquinas fotocopadoras según lo requerido por la corporación.

ACTIVIDAD

Se instalaron las nueve (9) impresoras en las diferentes áreas de la corporación cumpliendo con las especificaciones y características contratadas.

Durante este periodo se cuenta con las maquinas inicialmente instaladas, se adjuntan los contadores correspondientes al periodo ejecutado.

Ver Anexos,

2. OBLIGACION ESPECIFICA

Proveer oportunamente la tinta y/o tóner que se requiera para el adecuado funcionamiento.

ACTIVIDAD.

En este periodo se hicieron las recargas requeridas por las impresoras para el normal funcionamiento.

RECARGAS

FECHA	UBICACIÓN
25/09/2024	TECER PISO



27/09/2024	PRIMER PISO
02/10/2024	TERCER PISO
07/10/2024	TERCER PISO

3.OBLIGACION ESPECIFICA

Adelantar en forma periódica, según las características propias y recomendaciones del fabricante, de un mantenimiento a los equipos dispuestos para el cumplimiento del contrato cada vez que se considere necesario, para que el servicio de fotocopiado se preste de forma continua y con copias de buena calidad, a fin de precaver cualquier daño o deficiencia en el servicio prestado.

ACTIVIDAD.

En este periodo se realizaron las recargas de tóner según la necesidad y se efectuaron mantenimientos requeridos para el buen funcionamiento de las impresoras..

Recargas

FECHA	UBICACIÓN
25/09/2024	TECER PISO
27/09/2024	PRIMER PISO
02/10/2024	TERCER PISO
07/10/2024	TERCER PISO

Mantenimiento.

FECHA	UBICACION
20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014
30/09/2024	Cambió de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404
08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295

4. OBLIGACION ESPECIFICA

En caso de presentarse mantenimiento o daño de los equipos por más de una hora, se debe garantizar el cambio de la máquina de manera inmediata, o en su defecto, garantizar atención oportuna en un plazo no mayor a 2 horas. Estas medidas de emergencia no podrán tener una duración superior a 48 horas, contadas a partir de la interrupción del servicio

ACTIVIDAD.

Durante este periodo se realizaron los mantenimientos correctivos requeridos por las impresoras y se recibió atención oportuna.

FECHA	UBICACIÓN
-------	-----------



25/09/2024	TECER PISO
27/09/2024	PRIMER PISO
02/10/2024	TERCER PISO
07/10/2024	TERCER PISO
Mantenimiento.	
FECHA	UBICACION
20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014
30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404
08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295
VER ANEXOS	

5. OBLIGACION ESPECIFICA

Las copias deben ser legibles, totalmente nítidas y entregadas en el tiempo requerido por el servidor público solicitante o Supervisor.

ACTIVIDAD.

Durante este periodo, se garantizado el suministro de buena calidad de las fotocopias, impresiones y escáner de conformidad con lo requerido por el supervisor.

6. OBLIGACION ESPECIFICA

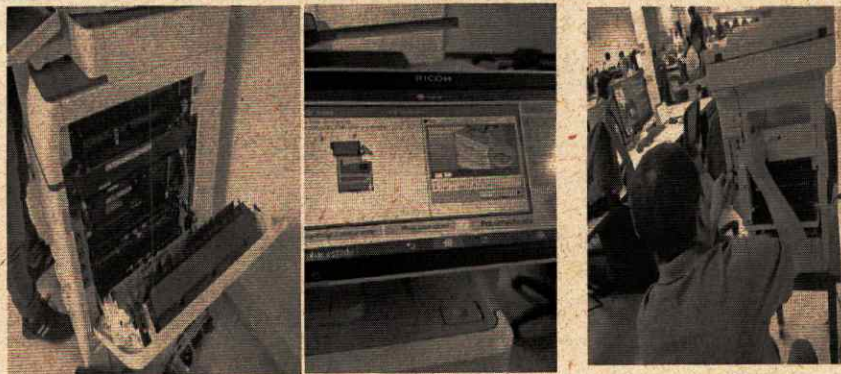
Durante el tiempo de ejecución del contrato, el contratista realizo los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios a los equipos puestos a disposición de la entidad en el menor tiempo posible (cambio de tóner, cambio de insumos y respuestos, limpieza, entre otros que sean propios del uso de los equipos), de tal forma que los servicios contratados no sean interrumpidos por las fallas tecnológicas previsibles e imprevisibles.

ACTIVIDAD

FECHA	UBICACIÓN
25/09/2024	TECER PISO
27/09/2024	PRIMER PISO
02/10/2024	TERCER PISO
07/10/2024	TERCER PISO
Mantenimiento.	
FECHA	UBICACION



20/09/2024	Cambio de unidad fusora, impresora s/n G988XA01014
30/09/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n C338R300404
08/10/2024	Cambio de cilindro y cuchilla de limpieza, impresora s/n G988XA01295



Se realizaron los manteamientos requeridos y en el tiempo oportuno

VER ANEXOS

7. OBLIGACION ESPECIFICA

Garantizar la prestación del servicio de forma continua, eficiente e ininterrumpida, por lo que debe otorgar el soporte técnico, suministro de tóner, repuestos y todo lo necesario para contar con el servicio de fotocopias e impresión en cualquier momento.

ACTIVIDAD

La UNION TEMPORAL PRINTFUSION ALLIANCE Durante el periodo de ejecución ha prestado el servicio de copiado, impresión y escáner de manera continua, prestando servicio técnico en el tiempo adecuado, dando cumplimiento a todas las obligaciones de acuerdo a las especificaciones exigidas por Cormacarena.

8. OBLIGACION ESPECIFICA

Presentar los documentos que acrediten el pago de seguridad social en salud, pensión, aportes parafiscales, así como el pago del ARL del equipo mínimo de trabajo que haya ofertado el oferente, Conforme lo establecido en el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, las leyes 789 de 2002, 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007, 1562 de 2002 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen.

**ACTIVIDAD**

Se adjunta la documentación requerida en la obligación en mención del personal ofertado.

VER ANEXO

9.OBLIGACION ESPECIFICA

En caso que el posible oferente oferte factores adicionales de ponderación deberá acreditar el cumplimiento de la obligación de acuerdo a lo ofertado en los informes de ejecución del contrato

ACTIVIDAD

Servicio en red de almacenamiento de la información digitalizada por la Corporación.

Cumple con el equipo mínimo de apoyo, según soportes de la actividad específica No 8.

REMISION DE ENTREGA - INSUMOS



Item No.

FECHA DE ENTREGA

DIA:

25

MES:

09

AÑO:

2024

ENTIDAD CONTRATANTE:

Comarca yend

SEDE

Administrativa

UBICACION

PISO 3

REFERENCIA EQUIPO

SERIAL

DESCRIPCION DE ENTREGA

CANTIDAD

1

Toner / HP 601

3

2

3

TECNICO SERVICIOS EQUIPOS:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

Alfonso Arce

REMISION DE ENTREGA - INSUMOS

Item No.

FECHA DE ENTREGA

DIA:

27

MES:

09

AÑO:

2024

ENTIDAD CONTRATANTE:

Commacorena

SEDE

Principal

UBICACIÓN

Prima Aso

REFERENCIA EQUIPO

SERIAL

2090

DESCRIPCION DE ENTREGA

CANTIDAD

1

Cambio de bna

1

2

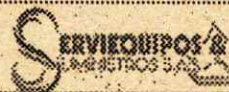
3

TECNICO SERVIEQUIPOS:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

Aracelis Aracelis Y

REMISION DE ENTREGA - INSUMOS

Item No.

FECHA DE ENTREGA

DIA:

02

MES:

10

AÑO:

2024

ENTIDAD CONTRATANTE:

Commacorena

SEDE

Principal

UBICACIÓN

tercera Pto

REFERENCIA EQUIPO

SERIAL

DESCRIPCION DE ENTREGA

CANTIDAD

1

Prestacion impresora, atendida

2

por uso

3

TECNICO SERVIEQUIPOS:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

Aracelis Aracelis Y

REMISION DE ENTREGA - INSUMOS



Item No.

FECHA DE ENTREGA

DIA:

09

MES:

10

AÑO:

2024

ENTIDAD CONTRATANTE:

Coimacarena

SEDE

Administrativa

UBICACIÓN

Piso 3

REFERENCIA EQUIPO

SERIAL

DESCRIPCION DE ENTREGA

CANTIDAD

1

Toner MP 601

1

2

3

TECNICO SERVIEQUIPOS:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

Alfonso Arce

Please FAX to ...

REGISTRO DE INFORME TECNICO



FECHA DE LA VISITA

DIA:

20

MES:

09

AÑO:

2024

HORA REPORTE NOVEDAD:

HORA

LLEGADA:

HORA

SALIDA:

CLIENTE

Cormaciarena

SEDE

Adm.

UBICACIÓN

Piso 3

REFERENCIA EQUIPO

MP-501

SERIAL

MANTENIMIENTO

MARQUE CON UNA
(X)

DESCRIPCION DE REPARACION

PREVENTIVO

CORRECTIVO

X

Mantenimiento de la impresora
cambio de unidad (de fuso)
fusora.

OTRO

OBSERVACIONES:

TECNICO DE SERVIEQUIPOS QUE ATENDIO EL REPORTE:

Nombre y apellido:

Alfonso

RECIBIDO DE FUNCIONARIO:

Nombre y apellido:

Alfonso

REGISTRO DE INFORME TECNICO



FECHA DE LA VISITA

DIA:

30

MES:

09

AÑO:

2024

HORA REPORTE NOVEDAD:

HORA
LLEGADA:

HORA
SALIDA:

CLIENTE

Cornacarena

SEDE

Adm.

UBICACIÓN

5to Piso

REFERENCIA EQUIPO

MP-5055

SERIAL

MANTENIMIENTO

MARQUE CON UNA
(X)

DESCRIPCION DE REPARACION

PREVENTIVO

CORRECTIVO

X

Mantenimiento de la impresora,
cambio de cilindro y cuchilla de
limpieza.

OTRO

OBSERVACIONES:

TECNICO DE SERVIEQUIPOS QUE ATENDIO EL REPORTE:

Nombre y apellido:

Olivero

RECIBIDO DE FUNCIONARIO:

Nombre y apellido:

Araceli Araceli

REGISTRO DE INFORME TECNICO



FECHA DE LA VISITA

DIA: 08

MES: 10

AÑO: 2024

HORA REPORTE NOVEDAD:

HORA
LLEGADA:

HORA
SALIDA:

CLIENTE Camacarena

SEDE Adm.

UBICACIÓN Jurídica

REFERENCIA EQUIPO MP-5055

SERIAL

MANTENIMIENTO	MARQUE CON UNA (X)	DESCRIPCION DE REPARACION
PREVENTIVO		
CORRECTIVO	X	Mantenimiento de la impresora cambio de cilindro y cambio de cuchillo de limpieza.
OTRO		

OBSERVACIONES:

TECNICO DE SERVIEQUIPOS QUE ATENDIO EL REPORTE:

Nombre y apellido: Olin Bufa

RECIBIDO DE FUNCIONARIO:

Nombre y apellido: Arcevis Arcevis

A QUIEN INTERESE

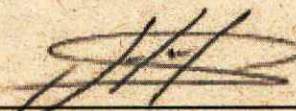
El contador **JOHN DAVIS HERRERA HERRERA** identificado con cedula de ciudadanía No. **86.076.419** de Villavicencio, certifica que la empresa **SERVIEQUIPOS & SUMINISTROS S.A.S** identificado con **NIT 830.136.314-3**, ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). La empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema los últimos seis meses, y se encuentra a Paz y Salvo, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

MES	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO
ABR – MAY	9466670647	2024/05/03
MAY – JUN	9468279241	2024/06/06
JUN – JUL	9469554346	2024/07/03
JUL – AGO	9471028423	2024/08/06
AGO - SEPT	9472884747	2024/09/09
SEPT – OCT	9475178823	2024/10/09

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de octubre del 2024.



LUIS ARIEL PAEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 79.528.972 de Bogotá



JOHN DAVIS HERRERA
CONTADOR PUBLICO
T.P. 172744-T



Teléfonos:
601 673 50 62
323 853 82 77



Email:
comercial@serviequiposysuministros.com
serviequiposysuministros2004@hotmail.com
www.serviequiposysuministros.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

172744-T

JOHN DAVIS
HERRERA HERRERA
C.C. 86076419
RESOLUCION INSCRIPCION 385 **FECHA 22**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO **184005**

VALIDO PARA CERTIFICACION DE LA EMPRESA
SERVIEQUIPOS & SUMINISTROS S.A.S CON NIT. 830.136.314-3

172744

Esta tarjeta es un documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 1080 de 2008.
Acuerda quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo Junta Central
de Contadores.

VALIDO PARA CERTIFICACION DE LA EMPRESA
SERVIEQUIPOS & SUMINISTROS S.A.S CON NIT. 830.136.314-3



JOHN DAVIS HERRERA HERRERA
Celular: 313 406 20 67

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.076.419**

HERRERA HERRERA
APELLIDOS

JOHN DAVIS
NOMBRES

[Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

VALIDO PARA CERTIFICACION DE LA EMPRESA
SERVIEQUIPOS & SUMINISTROS S.A.S CON NIT. 830.136.374-3

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1983**

GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAY-2001 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Fingerprint]
INDICE DERECHO

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA PATRICIA RENGIFO LOPEZ

[Barcode]

A-5200100-69114272-M-0086076419-20040309 00188 04069H 02 144625460

[Signature]

JOHN DAVIS HERRERA HERRERA
Celular: 313 406 20 67

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6050867092540060

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 **JOHN DAVIS HERRERA HERRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86076419 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 172744-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección
NIT 830134314	3	SERVIEQUIPOS Y SUMINISTROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	AV 28 # 41 08
Exonerado SENA e ICBF			Teléfono		
			BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		
			6735062		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	E	Límite		Pago	Días Mora		
2024-09	2024-10	20241009103821032154	9475178823			2024/10/03		2024/10/09		6	\$3,343,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (7 Afiliados)																											
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																											
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																											
1	CC	1090453204	PEREZ DIANA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (4 Afiliados)																											
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (4 Afiliados)																											
2	CC	1013642042	MORENO JO	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5017	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
3	CC	1065851965	OLAZA ANABEL	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
4	CC	79528972	PAEZ LUIS	25-14	30	\$2,600,000	\$416,000	EP5010	30	\$2,600,000	\$104,000	CCF24	30	\$2,600,000	\$104,000	14-23	30	\$2,600,000	\$104,000	14-23	30	\$2,600,000	\$104,000	14-23	30	\$2,600,000	\$104,000
5	CC	1022969934	VARGAS DIANA	231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5008	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)																											
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (2 Afiliados)																											
6	CC	1148437112	BUELVAS JUSTINIANO	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5008	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
7	CC	109459951	PESTANA CARLOS	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
EMPLEADO																											
PENSION																											
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COFREM (2 Afiliados)																											
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (1 Afiliados)																											
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																											
8	CC	1067833864	BUELVAS OLIER	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5008	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (1 Afiliados)																											
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																											
9	CC	86057238	PIÑEDA URIEL	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$52,000
Total Afiliados(9)						\$13,000,000	\$2,080,000			\$13,000,000	\$520,000				\$13,000,000	\$520,000				\$13,000,000	\$208,400				\$13,000,000	\$208,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 830136314	3	SERVICIOS Y SUMINISTROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	AV 28 # 41 08	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6735062	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor	
	Salud	Pago		Límite					
2024-09	2024-10	20241009103821032154	9475178823	2024/10/03	2024/10/09	BANCO AV VILLAS	6		\$3,343,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					9	\$2,080,000	\$9,000	\$0	\$2,089,000
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$416,000	\$1,800	\$0	\$417,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	4	\$832,000	\$3,600	\$0	\$835,600
PROTECCION		230201	800,229,739	0	3	\$624,000	\$2,700	\$0	\$626,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					9	\$208,400	\$900	\$0	\$209,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	9	\$208,400	\$900	\$0	\$209,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)					9	\$520,000	\$2,300	\$0	\$522,300
COFREM		CCF34	892,000,146	3	2	\$104,000	\$500	\$0	\$104,500
COMPENSAR		CCF24	860,066,942	7	7	\$416,000	\$1,800	\$0	\$417,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)					9	\$520,000	\$2,500	\$0	\$522,500
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	3	\$156,000	\$700	\$0	\$156,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$104,000	\$500	\$0	\$104,500
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	3	\$156,000	\$700	\$0	\$156,700
TOTAL					9	\$3,328,400	\$14,700	\$0	\$3,343,100



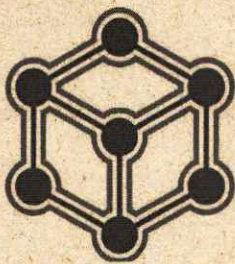
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Yo, **GUSTAVO ADOLFO BARRERO PULIDO**, identificado con C.C. No. **86.070.840** de Villavicencio (Meta), en mi condición de Representante Legal de la **U.T. PRINTFUSION ALLIANCE** identificada con Nit. **901.836.413-5**, en concordancia con lo exigido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Villavicencio, a los 15 días del mes de octubre de 2024.

GUSTAVO ADOLFO BARRERO PULIDO
C.C. No. 86.070.840 de Villavicencio
Representante Legal
UNION TEMPORAL PRINTFUSION ALLIANCE



HIGH QUALITY SOLUTIONS

LATIN AMERICA E.U.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo, **ERIKA TATIANA HERNÁNDEZ REINA**, identificada con C.C. No. **1.122.138.595** de Acacías (Meta), y con Tarjeta Profesional No. **253628-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **HIGH QUALITY SOLUTIONS LA EU**, identificada con Nit. **900.262.879-5**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Villavicencio, en concordancia con lo exigido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

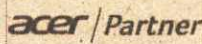
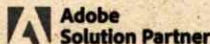
Dada en Villavicencio, a los 15 días del mes de octubre de 2024.

ERIKA TATIANA HERNÁNDEZ REINA
C.C. No. 1.122.138.595 de Acacías (Meta)
Tarjeta Profesional No. 253628-T

High Quality Solutions L.A. E.U. Nit: 900.262.879-5

www.hqs.com.co | contacto@hqs.com.co

(57) 608 662 17 46 | Calle 1 # 24 - 03 M11 C10 San Sebastián
Villavicencio, Meta / Colombia



Authorized Reseller

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

0460267084551690

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 **ERIKA TATIANA HERNANDEZ REINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1122138595 de ACACIAS (META) Y Tarjeta Profesional No 253628-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 25 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Baños

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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900262879	5	HIGH QUALITY SOLUTIONS L.A.EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HQS-LA	CLL 1 # 24 03 M11 C10	VILLAVICENCIO-META	6634606	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Banco	Días Mora	
2024-09	2024-10	964789610	9474516773	E	2024/10/18	2024/10/07	BANCOLOMBIA		\$637,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 86070040	BARREIRO GUSTAVO	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5005	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800				\$0	
2	CC 1121833879	GUTIERREZ HELENELINDA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF34	30	\$1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800				\$0	
Total		Afiliados(2)			\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$104,000			\$2,600,000	\$13,600				\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$416,000	\$0	\$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$416,000	\$0	\$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$13,600	\$0	\$13,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$13,600	\$0	\$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$104,000	\$0	\$104,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	\$104,000	\$0	\$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$104,000	\$0	\$104,000
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$52,000	\$0	\$52,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$52,000	\$0	\$52,000
TOTAL				2	\$637,600	\$0	\$637,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121954650		SALINAS GUERRERO JUANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 1 24 03	VILLAVICENCIO-META	6625076	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	982020141	9474510548	1		2024/10/11	2024/10/15	BANCOLOMBIA		\$378,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte		
1	CC 1121954650	SALINAS JUANA	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5017	30	\$1,300,000	\$162,500				\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800		\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$208,600		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$208,600		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$6,900		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$6,900		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$163,000		
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$163,000		
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$378,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86069168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TIRSO YOHENNY SANCHEZ MEJIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	QUINTAS DE MORELIA II	CASA	TELÉFONO: 6739455
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7940957243		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	949730362	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR		1		\$ 465.100
SUBTOTAL:				1		\$ 465.100
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1		\$ 363.300
SUBTOTAL:				1		\$ 363.300
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1		\$ 15.200
SUBTOTAL:				1		\$ 15.200

VALOR SIN MORA:	\$ 843.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 843.600



Factura Electrónica De Venta No. FEV 5
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 18/10/2024 10:09 AM
Fecha de Generación: 18/10/2024 10:09 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : UNIÓN TEMPORAL PRINTFUSION ALLIANCE **Receptor : CORMACARENA**

Razón Social: UNION TEMPORAL PRINTFUSION
ALLIANCE

NIT: 901836413-5

Teléfono: + (57) 301 3374067

Correo Electrónico: printfusion@hqs.com.co

Dirección: CL 11 47 46 BRR ESPERANZA

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO

Razón Social CORMACARENA

NIT: 822000091-2

Teléfono: +(57) 6086730420

Correo Electrónico:

facturacionelectronica@cormacarena.gov.co

Dirección: N/A

Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica

País: Colombia

Departamento: META

Municipio: VILLAVICENCIO



#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	PRINTF001	PRINTF001	SERVICIO DE IMPRESIÓN / FOTOCOPIADO / ESCÁNER	1.00	cada	19,246,274.79	19,246,274.79	19	3,656,792.21	22,903,067.00

Detalles:

Son: VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS

CUFE :

424133ca796dae801a1c2afe3727d9e37c45d05db7e4ce02abf2db455f643a6fa3661d99c2f09d582dd615fda7694128

Detalle de Venta

Subtotal : COP 19,246,274.79

Descuento : COP 0.00

Monto Bruto : COP 19,246,274.79

Monto IVA : COP 3,656,792.21

Total Venta: COP 22,903,067.00

Total: COP 22,903,067.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764072614188 entre los rangos de Facturación del 1 al 500 usando el prefijo FEV con vigencia entre las fechas 2024-06-08 al 2026-06-08.

Generada por: <https://factoa.co>

Servicios Informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnológico Cadena SA 890930534-0

