REPRESENTACIONES
MÉDICO - INDUSTRIALES
UNIFORMES DE TRABAJO - ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
DOTACIONES EMPRESARIALES - EQUIPOS MÉDICOS E INDUSTRIALES
REGISTRO MERCANTIL: 26754 NIT. 77.005.927 - 5

15 252
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR
CORPOCESAR
Ventanilla Única de Trámites de Correspondencia Externa
Fecha: 26 DIC 2024
Hora: 3:17 pm
Por: Danelly N.
17 folios
Sin Anexos

Valledupar, diciembre 26 de 2024

INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO POR REPRESENTACIONES MÉDICO – INDUSTRIALES – RMI A CORPOCESAR SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN REFERENCIA

REFERENCIA: CONTRATO No. 19-6-0202-0-2024

OBJETO: Suministro del calzado, vestido de labor y elementos de protección personal para los servidores de la Corporación Autónoma Regional del Cesar – CORPOCESAR.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

1. El valor del contrato fue de $164.672.600 y se recibió un anticipo del 50% del valor del contrato ($82.336.300), el cual fue invertido en su totalidad en la compra de los materiales para la fabricación de los uniformes de trabajo y en el pago de los anticipos dados a los diferentes proveedores fabricantes de calzado y elementos de protección personal.

2. Durante un periodo de dos semanas se les tomaron las tallas de la ropa y del calzado a cada uno de los funcionarios de Corpocesar beneficiarios con la dotación objeto del contrato, información necesaria para la fabricación de los diferentes elementos que se suministraron a cabalidad.

3. Se entregaron los elementos objeto del presente contrato, con las características técnicas exigidas en el mismo, debidamente empacados, identificados con el nombre de los beneficiarios, en las

cantidades convenidas de acuerdo con lo establecido con la Corporación, con las medidas y precios ofrecidos en la propuesta, así como con las marcas referenciadas.

4. Se efectuó la entrega de los elementos requeridos en el Almacén de la Corporación en los tiempos, plazos y horarios establecidos para tal efecto.

5. Se realizó el suministro de elementos nuevos, de excelente calidad y características técnicas convenidas.

6. Se reemplazaron o cambiaron los elementos defectuosos con un tiempo de reacción no mayor a diez días hábiles.

7. Se asumieron la totalidad de los costos y demás gastos ocasionados con la entrega de los bienes del objeto contractual, tales como transporte y fletes.

8. Se ejecutó el objeto contractual oportuna, eficaz y efectivamente, cumpliendo con las condiciones jurídicas y comerciales presentadas en la oferta y de conformidad con la finalidad y los principios de transparencia, economía, responsabilidad consagradas en la ley 80 de 1993 y demás normas jurídicas relacionadas con la contratación estatal.

9. Se acreditó a través de Certificación expedida por el Representante Legal, el cumplimiento de mis obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral Salud, Pensión, Riesgos profesionales y aportes parafiscales de la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 3, Articulo 50 de la Ley 789 de 2002.

10. Se presentaron a la entidad contratante las Planillas Integradas de Autoliquidación Aportes – Soporte de Pago General, correspondiente a los últimos cuatro meses.

Los elementos objeto de contratación con sus especificaciones técnicas, cantidades y precios fueron los siguientes:

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO Y SUS ESPECIFCIACIONES	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL SIN IVA INCLUIDO
1	**CAMISA HOMBRE MANGA LARGA PARA CAMPO**	50	Unidades	$122.000	**$6.100.000**
2	**CAMISA MANGA CORTA HOMBRE**	64	Unidades	$105.000	**$6.720.000**
3	**BLUSA MANGA CORTA DAMA**	50	Unidades	$105.000	**$5.250.000**
4	**BLUSA MANGA LARGA DAMA PARA CAMPO**	8	Unidades	$120.000	**$960.000**
5	**PANTALÓN CLÁSICO EJECUTIVO PARA HOMBRE**	64	Unidades	$120.000	**$7.680.000**
6	**PANTALÓN DRILL PARA DAMA**	50	Unidades	$120.000	**$6.000.000**
7	**JEANS CLÁSICO DAMA**	8	Unidades	$125.000	**$1.000.000**
8	**JEANS FORMAL HOMBRE**	51	Unidades	$120.000	**$6.120.000**
9	**CALZADO PARA DAMA**	50	Pares	$130.000	**$6.500.000**
10	**CALZADO PARA HOMBRE**	64	Pares	$130.000	**$8.320.000**
11	**ZAPATOS ANTIDESLIZANTES**	3	pares	$120.000	**$360.000**
12	**UNIFORMES ANTIFLUIDOS**	3	Unidades	$240.000	**$720.000**
13	**CAMISETA TIPO POLO**	1	Unidad	$80.000	**$80.000**
14	**LOGO CORPORATIVO**	175	Unidades	$8.000	**$1.400.000**
15	**BOTAS LIVIANAS**	60	Pares	$180.000	**$10.800.000**
16	**CHALECO REFLECTANTE DE SEGURIDAD**	15	Unidades	$150.000	**$2.250.000**
17	**CASCO DE SEGURIDAD**	10	Unidades	$60.000	**$600.000**

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO Y SUS ESPECIFCIACIONES	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL SIN IVA INCLUIDO
18	**CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO**	10	Unidades	$130.000	**$1.300.000**
19	**CHALECO SALVA VIDAS**	15	Unidades	$150.000	**$2.250.000**
20	**MONO GAFAS TRANSPARENTES**	60	Unidades	$40.000	**$2.400.000**
21	**CARETA DE PROTECCIÓN FACIAL**	6	Unidades	$120.000	**$720.000**
22	**OVEROL TIPO FONTANERO EN PVC**	30	Unidades	$385.000	**$11.550.000**
23	**MONO GAFAS TIPO GOOGLE**	5	Unidades	$80.000	**$400.000**
24	**GAFAS OSCURAS**	60	Unidades	$40.000	**$2.400.000**
25	**GUANTES DE NITRILO**	9	Pares	$300.000	**$2.700.000**
26	**ESCAFANDRA**	10	Unidades	$30.000	**$300.000**
27	**GUANTES DE LÁTEX CAJAS X 100 UNIDADES**	6	Cajas	$30.000	**$180.000**
28	**GUANTES DE NITRILO TIPO CIRUGÍA CAJAS X 100 UNIDADES**	6	Cajas	$40.000	**$240.000**
29	**OVEROL IMPERMEABLE CON REFLECTIVO**	10	Unidades	$150.000	**$1.500.000**
30	**OVEROL IMPERMEABLE**	10	Unidades	$80.000	**$800.000**
31	**BATA PARA LABORATORIO ANTI FLUIDO**	4	Unidades	$160.000	**$640.000**
32	**GORRAS**	15	Unidades	$35.000	**$525.000**
33	**BOTAS PANTANERAS DE CAUCHO**	42	Pares	$150.000	**$6.300.000**
34	**BOTAS PUNTA DE HIERRO**	5	Pares	$180.000	**$900.000**
35	**SOMBRERO**	10	Unidades	$75.000	**$750.000**
36	**GUANTES DE CARNAZA**	42	Pares	$30.000	**$1.260.000**
37	**GUANTES PARA MANIPULACIÓN DE ANIMALES**	10	Pares	$300.000	**$3.000.000**
38	**GANCHO HERPETOLÓGICO PROFESIONAL**	5	Unidades	$480.000	**$2.400.000**
39	**GUANTES PARA PROTECCIÓN TÉRMICA**	10	Pares	$350.000	**$3.500.000**
40	**TAPONES AUDITIVOS**	60	Pares	$8.000	**$480.000**

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO Y SUS ESPECIFCIACIONES	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL SIN IVA INCLUIDO
41	**MASCARILLA N95 CAJAS DE 50 UNIDADES**	5	Cajas	$300.000	**$1.500.000**
42	**TAPABOCAS QUIRÚRGICO/CAJA DE 50 UNIDADES/ CADA UNA**	5	Cajas	$50.000	**$250.000**
43	**MASCARILLA MEDIA CARA CON CARTUCHOS**	3	Unidades	$450.000	**$1.350.000**
44	**POLAINAS CONTRA MORDEDURA DE SERPIENTES O POLAINAS VIBORERAS**	10	Pares	$350.000	**$3.500.000**
45	**COFIAS**	5	Cajas	$35.000	**$175.000**
46	**CHAQUETA TERMICA**	30	Unidades	$300.000	**$9.000.000**
47	**ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ML (UND)**	12	Unidades	$12.000	**$144.000**
48	**GASAS ESTÉRILES/ PAQUETES DE 20 SOBRES POR 5 UNIDADES.**	10	Paquetes	$38.000	**$380.000**
49	**MICROPORE ROLLO PEQUEÑO.**	10	Rollos	$20.000	**$200.000**
50	**SOLUCIÓN SALINA X 50 CC (UND)**	20	Unidades	$12.000	**$240.000**
51	**JABÓN QUIRÚRGICO LIQUIDO - FRASCO X 120 ML (UND) YODOPOVIDONA.**	10	Unidades	$25.000	**$250.000**
52	**ARMARIO CLÌNICO TIPO BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS**	10	Unidades	$285.000	**$2.850.000**
53	**VENDA ELÁSTICA X 5 YARDAS**	20	Unidades	$25.000	**$500.000**
54	**ARMARIO CLÌNICO PARA ALMACENAMIENTO DE INSTRUMENTOS E INSUMOS MÉDICOS**	1	Unidad	$960.000	**$960.000**
				VALOR TOTAL SIN IVA INCLUIDO	**$138.654.000**
				IVA 19%	**$26.018.600**
				VALOR TOTAL CON IVA INCLUIDO	**$164.672.600**

Atentamente,



SILVIO JIMENEZ GALINDO
Representante Legal
Representaciones Médico-Industriales – RMI
C.C. 77.005.927 de Valledupar
e-mail: siljiga@hotmail.com
Celular: 315 682 9901

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c4e5f1eaa270d25f1d72f8f61e07edceaf8c7d52e3ce0cf04f428b51f985c0a25afac0ec3c6a17c7a5e53882edb5a5cf

Número de Factura: RMI-2
Fecha de Emisión: 24/12/2024
Fecha de Vencimiento: 24/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JIMENEZ GALINDO SILVIO
Nombre Comercial: JIMENEZ GALINDO SILVIO
Nit del Emisor: 77005927
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4642

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: CL 16 A 6 25 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 5899103
Correo: siljiga@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CESAR CORPOCESAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892301483
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: KM 2 VIA LA PAZ LT 1 UN CASA E CAMPO FRENTE A LA FERIA GANADERA
Teléfono / Móvil: 6055748960
Correo: contabilidad@corpocesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	002	CAMISA HOMBRE MANGA LARGA PARA CAMPO	NIU	50,00	$ 122.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.159.000,00	19.00			$ 6.100.000,00
2	003	CAMISA MANGA CORTA HOMBRE	NIU	64,00	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.276.800,00	19.00			$ 6.720.000,00
3	004	BLUSA MANGA CORTA DAMA	NIU	50,00	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 997.500,00	19.00			$ 5.250.000,00
4	004	BLUSA MANGA LARGA DAMA PARA CAMPO	NIU	8,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 182.400,00	19.00			$ 960.000,00
5	005	PANTALON CLASICO EJECUTIVO PARA HOMBRE	NIU	64,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.459.200,00	19.00			$ 7.680.000,00
6	006	PANTALON DRILL PARA DAMA	NIU	50,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.140.000,00	19.00			$ 6.000.000,00
7	007	JEANS CLASICO DAMA	NIU	8,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 190.000,00	19.00			$ 1.000.000,00
8	008	JEANS FORMAL HOMBRE	NIU	51,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.162.800,00	19.00			$ 6.120.000,00
9	009	CALZADO PARA DAMA	PR	50,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.235.000,00	19.00			$ 6.500.000,00
10	010	CALZADO PARA HOMBRE	PR	64,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.580.800,00	19.00			$ 8.320.000,00
11	011	ZAPATOS ANTIDESLIZANTES	PR	3,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 68.400,00	19.00			$ 360.000,00
12	012	UNIFORME ANTIFLUIDO	NIU	3,00	$ 240.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 136.800,00	19.00			$ 720.000,00
13	013	CAMISETA TIPO POLO	NIU	1,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.200,00	19.00			$ 80.000,00
14	014	LOGO CORPORATIVO	NIU	175,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 266.000,00	19.00			$ 1.400.000,00
15	015	BOTAS LIVIANAS	NIU	60,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.052.000,00	19.00			$ 10.800.000,00
16	016	CHALECO REFLECTANTE DE SEGURIDAD	NIU	15,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 427.500,00	19.00			$ 2.250.000,00
17	017	CASCO DE SEGURIDAD	NIU	10,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 114.000,00	19.00			$ 600.000,00
18	020	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	NIU	10,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 247.000,00	19.00			$ 1.300.000,00
19	021	CHALECO SALVA VIDAS	NIU	15,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 427.500,00	19.00			$ 2.250.000,00

20	022	MONO GAFAS TRANSPARENTES	NIU	60,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 456.000,00	19.00			$ 2.400.000,00
21	023	CARETA DE PROTECCION FACIAL	NIU	6,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 136.800,00	19.00			$ 720.000,00
22	024	OVEROL TIPO FONTANERO EN PVC	NIU	30,00	$ 385.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.194.500,00	19.00			$ 11.550.000,00
23	025	MONO GAFAS TIPO GOOGLE	NIU	5,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 76.000,00	19.00			$ 400.000,00
24	026	GAFAS OSCURAS	NIU	60,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 456.000,00	19.00			$ 2.400.000,00
25	027	GUANTES DE NITRILO	PR	9,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 513.000,00	19.00			$ 2.700.000,00
26	028	ESCAFANDRA	NIU	10,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 57.000,00	19.00			$ 300.000,00
27	029	GUANTES DE LATEX CAJAS X 100 UNIDADES	CA	6,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 34.200,00	19.00			$ 180.000,00
28	030	GUANTES DE NITRILO TIPO CIRUGIA CAJAS X 100 UNIDADES	CR	6,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00	19.00			$ 240.000,00
29	031	OVEROL IMPERMEABLE CON REFLECTIVO	NIU	10,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 285.000,00	19.00			$ 1.500.000,00
30	032	OVEROL IMPERMEABLE	NIU	10,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 152.000,00	19.00			$ 800.000,00
31	033	BATA PARA LABORATORIO ANTIFLUIDO	NIU	4,00	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 121.600,00	19.00			$ 640.000,00
32	034	GORRA	NIU	15,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 99.750,00	19.00			$ 525.000,00
33	035	BOTAS PANTANERAS DE CAUCHO	PR	42,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.197.000,00	19.00			$ 6.300.000,00
34	036	BOTAS PUNTA DE HIERRO	PR	5,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 171.000,00	19.00			$ 900.000,00
35	037	SOMBRERO	NIU	10,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 142.500,00	19.00			$ 750.000,00
36	038	GUANTES DE CARNAZA	PR	42,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 239.400,00	19.00			$ 1.260.000,00
37	039	GUANTES PARA MANIPULACION DE ANIMALES	PR	10,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 570.000,00	19.00			$ 3.000.000,00
38	040	GANCHO HERPETOLOGICO PROFESIONAL	NIU	5,00	$ 480.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 456.000,00	19.00			$ 2.400.000,00
39	041	GUANTES PARA PROTECCION TERMICA	PR	10,00	$ 350.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 665.000,00	19.00			$ 3.500.000,00
40	042	TAPONES AUDITIVOS	PR	60,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 91.200,00	19.00			$ 480.000,00
41	043	MASCARILLA N95 CAJAS DE 50 UNIDADES	CR	5,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 285.000,00	19.00			$ 1.500.000,00
42	044	TAPABOCAS QUIRURGICO CAJA DE 50 UNIDADES CADA UNA	CA	5,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 250.000,00
43	045	MASCARILLA MEDIA CARA CON CARTUCHOS	NIU	3,00	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 256.500,00	19.00			$ 1.350.000,00
44	046	POLAINAS CONTRA MORDEDURA DE SERPIENTES O POLAINAS VIBORERAS	PR	10,00	$ 350.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 665.000,00	19.00			$ 3.500.000,00
45	047	COFIAS	CR	5,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 33.250,00	19.00			$ 175.000,00
46	048	CHAQUETA TERMICA	NIU	30,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.710.000,00	19.00			$ 9.000.000,00
47	049	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ML UND	NIU	12,00	$ 12.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 144.000,00
48	050	GASAS ESTERILES PAQUETES DE 20 SOBRES POR 5 UNIDADES	PK	10,00	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 380.000,00
49	051	MICROPORE ROLLO PEQUEÑO	NRL	10,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 200.000,00
50	052	SOLUCION SALINA X 50 CC	NIU	20,00	$ 12.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
51	053	JABON QUIRURGICO LIQUIDO FRASCO X 120 ML YODOPOVIDONA.	NIU	10,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 47.500,00	19.00			$ 250.000,00
52	054	ARMARIO CLINICO TIPO BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	NIU	10,00	$ 285.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 541.500,00	19.00			$ 2.850.000,00
53	055	VENDA ELASTICA X 5 YARDAS	NIU	20,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 500.000,00
54	056	ARMARIO CLINICO PARA ALMACENAMIENTO DE INSTRUMENTOS E INSUMOS MEDICOS	NIU	1,00	$ 960.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 182.400,00	19.00			$ 960.000,00

Notas Finales

Suministro del calzado, vestido de labor y elementos de protección personal para los servidores de la CORPORACIÓN REGIONAL DEL CESAR CORPOCESAR

Linea de negocio: SUMINISTROS

Datos Totales

Documento generado el:
24/12/2024 09:58:59
Documento validado por la DIAN:
24/12/2024 09:59:00
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		138654000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		138654000
IVA		26018600
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		26018600
Total neto factura (=)		164672600
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 164672600

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		138.654.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		138.654.000,00
IVA		26.018.600,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		26.018.600,00
Total neto factura (=)		164.672.600,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$164.672.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764085890923 Rango desde: 2 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-06-22

REPRESENTACIONES
MÉDICO - INDUSTRIALES

UNIFORMES DE TRABAJO - ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
DOTACIONES EMPRESARIALES - EQUIPOS MÉDICOS E INDUSTRIALES

REGISTRO MERCANTIL: 26754 NIT. 77.005.927 - 5

PLANILLAS INTEGRADAS AUTOLIQUIDACIÓN APORTE SOPORTE DE PAGO GENERAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El suscrito, en mi condición de Representante Legal y propietario del establecimiento comercial REPRESENTACIONES MÉDICO – INDUSTRIALES, registrado y reconocido como persona natural por la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR, con Matrícula Mercantil Nº. 26754 del 11 de octubre de 1996, clasificado por esta entidad como microempresa, RUT 77005927–5, certifico bajo la gravedad de Juramento no tener personal a cargo y encontrarme a PAZ Y SALVO por concepto de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales.

Anexamos planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Riesgos Profesionales de los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre del 2024 del contratista, y también adjuntamos certificación de Colpensiones en donde se acredita que por razones de edad del Proponente (66 años) se le concedió indemnización sustitutiva vejez.

Dada en Valledupar, a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

SILVIO JIMENEZ GALINDO
Representante Legal y Propietario
Representaciones Médico – Industriales RMI
C.C. 77'005.927 de Valledupar

Anexos:
1) Planilla de pago del mes de septiembre de 2024

Colpensiones

RADICADO 0

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **SILVIO JIMENEZ GALINDO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadania** No. **77005927**, esta Administradora mediante resolución No. **118634** de **2020** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ.**

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 03 de septiembre de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CC : 77005927
SILVIO JIMENEZ GALINDO

Error

PLA-13225: Sr. Aportante el cotizante se encuentra en el archivo de PERSONAS PENSIONADAS con pensión 20 o 21, por favor utilice el subtipo de cotizante 5.

Editar Cotizante

Información Básica — Novedades — Seguridad Social — Parafiscales — Resumen

Información Básica del Cotizante

Paso 1 de 5 Siguiente

Identificación

* Tipo de Identificación:	CEDULA DE CIUDADANIA	* Número de Identificación:	77005927
* Primer Nombre:	SILVIO	Segundo Nombre:	
* Primer Apellido:	JIMENEZ	Segundo Apellido:	GALINDO

Clasificación del Cotizante

* Tipo Cotizante:	57-INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES
SubTipo Cotizante:	SELECCIONE
* Cotizante Exonerado pago aportes Salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria):	NO
Colombiano en el exterior:	☐
Fecha de Radicación en el Exterior:	

Ubicación

* Departamento:	CESAR
* Municipio:	VALLEDUPAR

Paso 1 de 5 Siguiente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	1110382483	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

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 AJUSTE	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS SUBSISTEMAS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1			$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN	SALUD					RIESGOS				PARAFISCALES
									ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.300.000		NO	[illegible]	NUEVA EPS [illegible]	1.300.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.300.000	[illegible]	$ 7.900	$ 0

TOTAL	$ 195.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SILVIO JIMENEZ GALINDO
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de prendas de vestir
FORMA DE PRESENTACIÓN	[illegible]		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1116843227	TIPO DE PLANILLA	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	28		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES													$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES									$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD TOTAL APORTE	RIESGOS ADMIN	RIESGOS IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	SILVIO JIMENEZ GALINDO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	[illegible]	$ [illegible]	NUEVA EPS CM	1.300.000	$ [illegible]	$ [illegible]	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.300.000	[illegible]	$ [illegible]

TOTAL $ 199.100

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SILVIO JIMÉNEZ GALINDO
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	CL 13 B 4 56	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible]	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1110643383	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTE	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES													$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES									$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | NOVEDADES | SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN, SALUD, ARP | PARAFISCALES: CCF, SENA, ICBF, ESAP, MINEDUC

1	[illegible]
SALUD — ADMIN	NUEVA EPS CM
SALUD — IBC	1.600.000
SALUD — COTIZACIÓN	$ 187.500
ARP — ADMIN	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
ARP — IBC	1.600.000
ARP — TOTAL APORTE	$ 7.900

TOTAL **$ 195.400**

Planilla Pagada

REPRESENTACIONES
MÉDICO - INDUSTRIALES

UNIFORMES DE TRABAJO - ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
DOTACIONES EMPRESARIALES - EQUIPOS MÉDICOS E INDUSTRIALES

REGISTRO MERCANTIL: 26754 NIT. 77.005.927 - 5

Valledupar, 26 de diciembre de 2024

Doctor:
JOSÉ EUCLIDES VILLALOBOS NIÑO
Auxiliar Administrativo - Almacén
Corporación Autónoma Regional del Cesar – CORPOCESAR
Valledupar

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES POR SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA No. SASI-005-2024

Objeto: SUMINISTRO DEL CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR – CORPOCESAR.

SILVIO JIMÉNEZ GALINDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.005.927, expedida en Valledupar, actuando en nombre propio, con establecimiento de comercio denominado REPRESENTACIONES MÉDICO INDUSTRIALES, con NIT. 77.005.927-5, manifiesto bajo gravedad de juramento, que a la fecha de este documento y durante los últimos seis (6) meses, me encuentro al día con mis aportes al sistema de seguridad social integral, sírvase decir, salud, pensión y riesgos laborales; y con el pago de las obligaciones parafiscales para la con: Caja de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

Atentamente,

SILVIO JIMENEZ GALINDO
Representante Legal y Propietario
Representaciones Médico – Industriales RMI
C.C. 77'005.927 de Valledupar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	1110382483	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	[illegible]		
FECHA PAGO	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

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
[illegible]	[illegible]	1		$ [illegible]		$ [illegible]		$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
SUBTOTALES													$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ [illegible]	$ [illegible]		$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
SUBTOTALES									$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	REFORMA TRIBUTARIA	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	NO		$ [illegible]	$ [illegible]	NUEVA EPS [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible] POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]

TOTAL	$ 195.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SILVIO JIMÉNEZ GALINDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]	CLASE APORTANTE:	[illegible]
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	[illegible]		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1118843227	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES [illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	28		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	NUEVA EPS CM	1		$ -		$ -		$ -	$ 187.500	$ -	$ 3.500	$ -	$ 187.500	$ 3.500	$ -	$ 191.000
SUBTOTALES													$ 187.500	$ 3.500	$ -	$ 191.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ -	$ -		$ -	$ 7.900	$ 7.900	$ 200	$ -	$ 8.100
SUBTOTALES									$ 7.900	$ 200	$ -	$ 8.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD TOTAL APORTE	RIESGOS ADMIN	RIESGOS IBC	RIESGOS CENTRO DE TRABAJO	RIESGOS TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	SILVIO JIMÉNEZ GALINDO	[illegible]	[illegible]	$ 1.300.000	NUEVA EPS CM	1.300.000	$ 187.500	$ 187.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.300.000	[illegible]	$ 7.900

TOTAL $ 199.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SILVIO JIMÉNEZ GALINDO
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	CL 13 B 4 56	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1110843383	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR: PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA: COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTALES: APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES													$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP: NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR: PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	TOTALES: APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES									$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SALUD: ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	[illegible]	SILVIO JIMÉNEZ GALINDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NUEVA EPS CM	1.500.000	$ 187.500	$ 187.500	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.500.000	[illegible]	$ 7.900

TOTAL	$ 195.400

Planilla Pagada

Valledupar, diciembre 26 de 2024

Señores:
COORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR – CORPOCESAR
Valledupar - Cesar

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES POR SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA No. SASI-005-2024.

OBJETO: SUMINISTRO DEL CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR – CORPOCESAR

A través de la presente DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que contamos con un Plan de Manejo Ambiental que garantiza la disposición final de los elementos que se generan en el proceso de fabricación de los uniformes de trabajo, tales como residuos de telas, hilos, cartones, papel, entre otros.

La presente certificación se expide en Valledupar a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

SILVIO JIMENEZ GALINDO
Representante Legal
Representaciones Médico-Industriales – RMI
C.C. 77.005.927 de Valledupar

Valledupar, diciembre 26 de 2024

Señores:
COORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR – CORPOCESAR
Valledupar - Cesar

REFERENCIA: SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES POR SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA No. SASI-005-2024.

OBJETO: SUMINISTRO DEL CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS SERVIDORES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CESAR – CORPOCESAR

A través de la presente DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que contamos con un Plan de Gestión Integral de Residuos Postconsumo de acuerdo con los elementos suministrados, incluido el almacenamiento, según lo establecido en el Decreto 4741 de 2005, articulo 10, o la normativa que lo sustituya.

La presente certificación se expide en Valledupar a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

SILVIO JIMENEZ GALINDO
Representante Legal
Representaciones Médico-Industriales – RMI
C.C. 77.005.927 de Valledupar