

Ibagué, 12 de mayo de 2025

CERTIFICACIÓN

La suscrita representante legal y el responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de la empresa Futurooffice del Tolima S.A.S., **CERTIFICAMOS:**

Que la empresa Futurooffice del Tolima S.A.S., tiene implementado el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, bajo los parámetros y requisitos exigidos en el Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019.

Que en cumplimiento a los estándares mínimos establecidos en la Resolución 0312 de 2019, para la vigencia 2024 ha obtenido un resultado de nivel de evaluación de **ACEPTABLE**, con un cumplimiento del 100% de la implementación de los estándares mínimos exigidos a la empresa conforme al nivel de riesgo y número de trabajadores.

Así mismo tiene implementadas las políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, enfocadas a la prevención de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Laborales, la cual se encuentra alineada con los objetivos de SST, preservación del medio ambiente y promoción y protección de salud de nuestros trabajadores, contando con el plan anual de capacitación y los respectivos instructivos y manuales de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cordialmente;



LUIS ENRIQUE CORTES BARRIOS
Responsable del SG-SST

Diana Y. Cervera A.
DIANA YANED CERVERA ACOSTA
Representante Legal

IBAGUE, 07 de Mayo del 2025

FUTUROFFICE DEL TOLIMA SAS
900.292.222-5

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA CERTIFICA, QUE LA SOCIEDAD **FUTUROFFICE DEL TOLIMA SAS, NIT.900.292.222-5**, HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES Y QUE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR LOS ULTIMOS SEIS MESES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

FIRMA CONTADOR:

SANDRA LILIANA CONDE HERNANDEZ
NOMBRE CONTADOR O REVISOR FISCAL

T.P. No.66805-T

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

DIANA YANED CERVERA ACOSTA

DOC. IDENTIDAD NO.65.776.629.DE IBAGUE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

66.851.668

NUMERO

CONDE HERNANDEZ

APELLIDOS

SANDRA LILIANA

NOMBRES

Sandra Liliana Conde

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

18-DIC-1971

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

28-JUN-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100100-65123725-F-0066851668-20041207

0698404341N 02 151946115

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

66885-T

SANDRA LILIANA
CONDE HERNANDEZ
C.C. 66885668

RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 12/08/99
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI



Presidente *[Signature]*

0007020

Sandra Liliana Conde

024126

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 devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



66885668

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3707E64100102759

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 **SANDRA LILIANA CONDE HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66851668 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 66805-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Febrero de 2025 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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900292222	5	FUTUROFFICE DEL TOLIMA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 5 sur 34-32	IBAGUE-TOLIMA	3112238173	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459459978	9484930459	E	2025/05/08	2025/05/05	BANCOLOMBIA	0	\$820,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

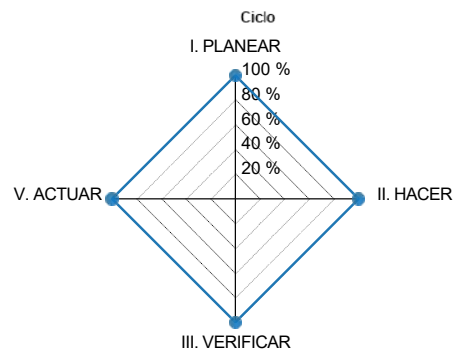
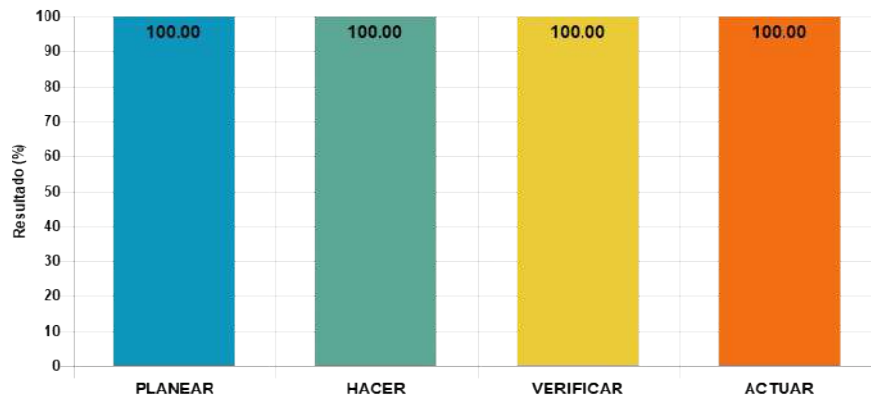
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	PT	6688868	ALVAREZ RICHARD																		230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF48	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300
2	CC	65776629	CERVERA DIANA																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF48	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300
3	CC	93385639	CORTES LUIS																		0		\$0	\$0	MIN001	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF48	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$121,500
Total		Afiliados(3)																					\$2,847,000	\$455,600			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$22,500		\$0	\$0		\$820,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900292222	5	FUTUROFFICE DEL TOLIMA S.A.S		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL	cra 5 sur 34-32	IBAGUE-TOLIMA	3112238173	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-04	2025-05	1459459978	9484930459	E	2025/05/08	2025/05/05	BANCOLOMBIA	0	\$820,100	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600	
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					3	\$22,500	\$0	\$0	\$22,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	3	\$22,500	\$0	\$0	\$22,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
COMFATOLIMA		CCF48	800,211,025	1	3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
FOSYGA		MIN001	901,037,916	1	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
TOTAL					3	\$820,100	\$0	\$0	\$820,100	

CONSTANCIA

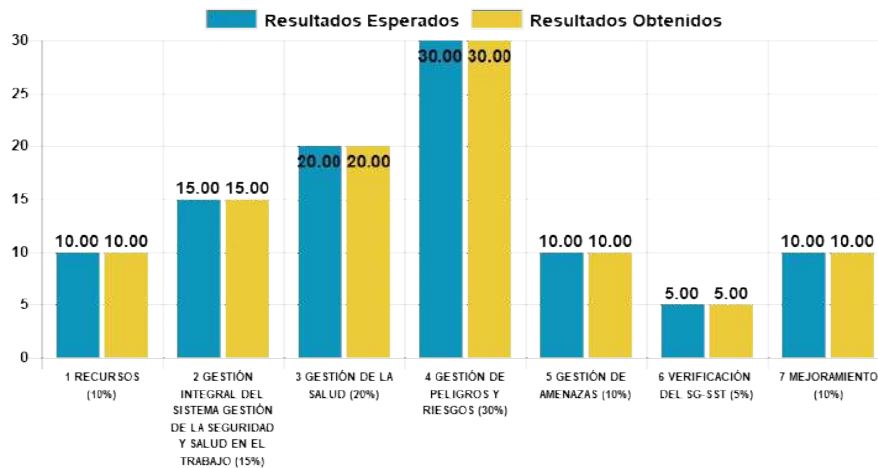
Positiva Compañía de Seguros S.A., hace constar que la empresa **Futurooffice Del Tolima Sas**, identificada con **NI 900292222** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **3/12/2024** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2024** conforme a la Resolución **0312 del 2019**. Aplicando el capítulo **I** y obteniendo un resultado del **100,00%, ACEPTABLE**.

Resultados Evaluación por Ciclo



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

Resultados Evaluación por Estándar



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

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

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de expedición: **12 mayo 2025.**



La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace:

Para verificación de Positiva

