 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA		CÓDIGO	GMFP- F- 07
			VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS		FECHA APROB	2/01/2024
			TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	GEMCO COLOMBIA SAS						
C.C. O NIT	901413696-7						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3166760964						
VALOR COBRADO	\$ 59,112,774.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:20	MES:10	AÑO:2025	—	DÍA:16	MES:12	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE COMPRAVENTA	202500002611 - CO1.PCCNTR.8459437	DÍA:20	MES:10	AÑO:2025
CDP: 25-04046	FECHA: 16/06/2025	RP: 25-05348	FECHA: 17/10/2025	
CDP ADICIONAL:N/A	FECHA:N/A	RP ADICIONAL:N/A	FECHA:N/A	

OBJETO CONTRACTUAL: "ADQUISICION DE ACCESORIOS, SOFTWARE PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO –LABORATORIO CALL CENTER DE BILINGUISMO- DEL COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, Y ELEMENTOS PARA ACONDICIONAMIENTO DE AULAS DEL INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ".

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			
NÚMERO DE CUENTA	30300003138	AHORROS	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRIENTE

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:29	MES:12	AÑO:2025

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".

FIRMAS RESPONSABLES



GEMCO COLOMBIA SAS)
RESPONSABLE DEL TRÁMITE




(DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS)
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-32
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION		TRD	103-14


FECHA DE ACTA:	29-12-2025	Acta No.	02
CONTRATO No. :	2611-2025CO1.PCCNTR.8459437		
FECHA DE CONTRATO:	16/10/2025		

OBJETO DEL CONTRATO:	“ADQUISICION DE ACCESORIOS, SOFTWARE PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO –LABORATORIO CALL CENTER DE BILINGUISMO- DEL COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, Y ELEMENTOS PARA ACONDICIONAMIENTO DE AULAS DEL INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ”.
VALOR DEL CONTRATO	OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROSCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE (\$87.402.763)
VALOR ADICIONAL 01	NA
VALOR REAJUSTE DE PRECIOS 01	NA
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES, sin sobrepasar el 30 de diciembre del 2025, o hasta agotar el presupuesto oficial
CONTRATISTA	GEMCO COLOMBIA SAS
SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
FECHA DE INICIO	20/10/2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	19/12/2025
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	DOS (02), MESES
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO FECHA 20 DE AGOSTO DE 2025

En Floridablanca en fecha 29 de diciembre 2025, se reunieron en el despacho de la secretaria de SECRETARIO DE EDUCACION, la firma GEMCO COLOMBIA SAS identificada con Nit No 901413696-7, representada legalmente por VÍCTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.759.689 de Bucaramanga, en calidad de CONTRATISTA, y DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS - SECRETARIO DE EDUCACION del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

- 1- Que, a los dieciseis (16) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025), se firmó entre el MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, con NIT No. 890.205.176-8 y el CONTRATISTA, el CONTRATO DE PRESTACION DE COMPRAVENTA No. 202500002611 CO1.PCCNTR.8459437 del 16/10/2025, el cual se perfeccionó en la hora y fecha en que se llevó a cabo la aprobación de las partes en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II.
- 2- Que, entre el JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN del municipio de Floridablanca o quien haga sus veces y el SUPERVISOR, suscribieron DESIGNACIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO por medio de la cual se le designa la supervisión del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202500002611 CO1.PCCNTR.8459437 del 16/10/2025.
3. Que, teniendo en cuenta la información general del contrato y los documentos que lo conforman, el SUPERVISOR verificó el cabal cumplimiento de los presupuestos requeridos para su ejecución, conforme a lo estipulado en la cláusula vigésima segunda del Clausulado

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA PARCIAL DE CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-32
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION		TRD	103-14

del contrato, en observancia de su función general de ejercer el control y vigilancia sobre la ejecución contractual del contrato supervisado. Por lo tanto, existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago de acuerdo con el registro presupuestal No. 25-05348 expedido el día 17/10/2025, así mismo, el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, en especial, el de estar afiliado a una Administradora de Riesgos Laborales con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo y el de acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, tal y como lo dispone el inciso 2° del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$87.402.763,00	
VALOR ADICIÓN 01	NA	NA
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)	NA	NA
PRIMER PAGO ACTA 002- SEC EDUCACION FUENTE: ICLD VF		\$59.112.774,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$28.289.989,00
TOTAL, SUMAS IGUALES	\$87.402.763,00	\$ 87.402.763,00

4. AMORTIZACIÓN ANTICIPO:

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	NA	NA
Valor acta de pago parcial N°	NA	NA
Valor acta de pago parcial N°	NA	NA
Valor acta de pago parcial N°	NA	NA
Valor acta de pago parcial N°	NA	NA
TOTAL, SUMAS IGUALES	NA	NA

ACUERDAN

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N°02 la cual se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.
2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de **CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$59,112,774.00)**


Para constancia se firma por los que en ella intervienen,



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR



GEMCO COLOMBIA SAS
R/L: VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA
Cedula de Ciudadanía No. 1098759689 de Bucaramanga.
CONTRATISTA

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	29/12/2025
CONTRATO No. :	2611-2025CO1.PCCNTR.8459437
FECHA DE CONTRATO:	16/10/2025
PROYECTO:	


OBJETO DEL CONTRATO:	“ADQUISICION DE ACCESORIOS, SOFTWARE PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO –LABORATORIO CALL CENTER DE BILINGUISMO- DEL COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, Y ELEMENTOS PARA ACONDICIONAMIENTO DE AULAS DEL INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ”.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROSCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE (\$87.402.763)
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	DOS (02) MESES, sin sobrepasar el 30 de diciembre del 2025, o hasta agotar el presupuesto oficial
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	GEMCO COLOMBIA SAS
SUPERVISOR:	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
ANTICIPO (XX%):	N/A
FECHA DE INICIO :	20/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	19/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL :	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE EDUCACION
ACTA N°1	ACTA DE INICIO – 20 DE AGOSTO DEL 2025
ACTA N°2	PAGO PARCIAL – 24 DE DICIEMBRE DEL 2025

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **20/10/2025 AL 19/12/2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 02 por VALOR de \$ 59,112,774.00**


CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
Desarrollar el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el Contrato, y sus Pliegos de Condiciones.	Se desarrolla el objeto contractual de acuerdo a los lineamientos establecidos	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Hacer la entrega de los elementos y software que se relacionan en la ficha técnica de acuerdo con las especificaciones.	Se realiza entre de los software de acuerdo a las especificaciones y recomendaciones dadas	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Responder por la buena calidad de los bienes suministrados.	se prevé la calidad y el funcionamiento de cada uno de los bienes y productos suministrados	Evidencias informes, fotográficas y facturas
En caso de que exista insatisfacción por los bienes suministrados, realizara el cambio o ajuste de estos durante el tiempo de ejecución del contrato.	Si alguno de los bienes tiene problemas o resulta defectuoso se le hace un reemplazo o se le hace mejorías para su funcionamiento	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Realizar la limpieza, ajuste y recoger los residuos que se generen el suministro e instalación de los elementos.	Apoyo en la limpieza de los suministros a las horas de entregas o de mejoramiento	Evidencias informes, fotográficas y facturas

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION		TRD	103-14

El contratista estará en la capacidad de entregar los bienes en buena calidad y garantizar el perfecto estado de funcionamiento de los ítems contratados	Se cuenta con la capacidad del cuidar los bienes y de entregar buena calidad cada uno de los productos en su funcionamiento	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad	Se desarrolla de acuerdo a las indicaciones dadas por el supervisor	Evidencias informes, fotográficas y facturas
a los parámetros establecidos en las fichas técnicas establecidas para el contrato, en los plazos, condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas las cuales hacen parte vinculante del contrato	Se desarrolla de acuerdo a las indicaciones dadas por el supervisor	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Disponer de la capacidad técnica, logística, humana y operativa para el suministro e instalación de acuerdo con lo presentado en la oferta.	Se cuenta con la capacidad de tener respuesta de suministro para las ofertas prestadas	Evidencias informes, fotográficas y facturas
El contratista conforme a su propuesta asumirá todos los gastos de personal, administrativos, transporte y demás para el cumplimiento del objeto de contrato.	Se cuenta con los gastos justificados para dar con el personal basado en el objeto contractual	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones en la ejecución del contrato.	Se realiza de buena manera toda actividad del objeto contractual	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Establecer un sistema de comunicación permanente con el Supervisor y el Municipio, con el fin de garantizar la correcta ejecución del contrato. En tal sentido, se debe establecer comunicación por cualquier medio disponible (correo electrónico, celular, video llamada, etc.), para evidenciar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de la solicitud del mantenimiento del mobiliario.	Se tiene comunicación directa con el supervisor para garantizar completa ejecución y calidad	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Acatar los lineamientos, observaciones, requerimientos y demás que sean inherentes al desarrollo del contrato y le imparta El Municipio, por intermedio del funcionario encargado de la supervisión del contrato.	los lineamientos, observaciones, requerimientos sean de acuerdo a las obligaciones del contrato	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Presentar factura detallando los servicios entregados conforme el objeto contractual y las especificaciones técnicas en pesos colombianos, incluyendo los impuestos a que haya lugar. Anexando Informe de cada una de las actividades desarrolladas incluyendo registro fotográfico de las actividades.	Se presentan todas las facturas de los implementos dados y adquiridos	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Salvaguardar la información confidencial que obtengan en desarrollo de sus actividades.	Se compromete a tener responsabilidad de la confiabilidad de las actividades	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Responder ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan de causas que le sean imputables.	Se responde por los daños se que se causen por terceros	Evidencias informes, fotográficas y facturas

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION		TRD	103-14

Reemplazar los productos que resulten defectuosos o de mala calidad. Deberá restituir a su costa, los elementos defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos.	Se respalda por los productos que estén en mal estado o se realizan su cambio	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Dar cumplimiento, a las obligaciones del Sistema de Seguridad Social (salud pensión y riesgos laborales) evidenciando la cotización del nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada; así como dar cumplimiento al SG-SST (sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo) y demás normas aplicables y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, al momento que sean solicitados, durante la ejecución contractual.	Se cuenta con la seguridad social de cada trabajador y con su respaldo	Evidencias informes, fotográficas y facturas
El contratista durante la ejecución del contrato debe adelantar la gestión adecuada de los residuos que genere cumpliendo con los lineamientos estipulados en la normatividad ambiental colombiana vigente.	Se cuenta con la gestión adecuada de los residuos que genere cumpliendo con los lineamientos	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Entregar fichas técnicas de los productos suministrados	Se entregan fichas de respuesta de los productos entregados	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Mantener indemne al Municipio por las reclamaciones que se deriven con ocasión a la ejecución contractual	Se mantiene transparencia al municipio en asuntos de reclamaciones que perjudiquen	Evidencias informes, fotográficas y facturas
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: **29/12/2025**



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR



GEMCO COLOMBIA SAS
R/L: VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA
Cedula de Ciudadanía No. 1098759689 de Bucaramanga.
CONTRATISTA



ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

NIT: 00890205176 - 8

MOVIMIENTOS DE ARTICULOS

TIPO DE MOVIMIENTO: ENTRADAS

FECHA DE DOCUMENTO: 2025-12-17
Proveedor: GEMCO COLOMBIA SAS
Factura # : g-178
Bodega : ALMACEN

DOCUMENTO: 25-00225

Detalle : ADQUISICION DE ACCESORIOS, SOFTWARE PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO %u2013LABORATORIO C

Codigo	Nombre Articulo	Lote	Unidad	Cantidad	V.Unitario	Descuento	Iva	V.total
0110270078	DIADEMA DE CALL CENTER CON AURICULAR Y MI	2025121912 4507	UND	32.00	193200.000	\$ 0.00	1174656.00	\$ 7,357,056.00
0110270079	UPS 850VA INTERACTIVAUPS DE 850VA/425W	2025121912 4507	UND	36.00	427700.000	\$ 0.00	2925468.00	\$ 18,322,668.00
0110270080	SOPORTE DE PANTALLA AJUSTABLE	2025121912 4507	UND	32.00	186500.000	\$ 0.00	1133920.00	\$ 7,101,920.00
0110270081	VENTILADOR INDUSTRIAL DE TECHO	2025121912 4507	UND	58.00	381500.000	\$ 0.00	4204130.00	\$ 26,331,130.00
Totales								\$ 59,112,774.00

Firma Almacenista

Supervisor del Contrato

Floridablanca, diciembre 14 de 2025

Señores

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Ciudad

El suscrito VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA obrando en representación de GEMCO COLOMBIA SAS, identificada con NIT 901.413.696-7, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social. Además, dado los alcances de la ley 43 de 1990, no estoy obligado a tener revisor fiscal.

La presente certificación se expide en Floridablanca a los catorce (14), días del mes de noviembre del año 2025.



OFERENTE: GEMCO COLOMBIA S.A.S

Nit: 901.413.696-7

Correo electrónico: comercial.gemcocolombia@gmail.com

Teléfono: 3134669903

Nombre Representante legal: Víctor Eduardo Ariza Quiroga

Documento de identificación: C.C 1098759689

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	1	26/05/2025	86837815	\$745.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	4	900	0	320.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	4	1.100	0	410.700	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	4	100	13.500			134	13.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.900
Pensión	1	409.600	410.700
Riesgos Laborales	1	13.400	13.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	745.100

Información básica de la planilla

Empresa:	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA	NIT:	1098759689
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2025
Número de Radicación:	87671335	Total a pagar:	\$743,700
Fecha de vencimiento:	24/06/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	25/06/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	Número Autorización:	1577454836
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$13,500
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$409,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$320,300
						\$743,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87671335, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	1	08/07/2025	88072702	\$743.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	0	0	0	409.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	743.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89016257	\$743.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	0	0	0	409.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	743.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89016257	\$743.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	0	0	0	409.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	743.000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA	Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-07	2025-07	\$743.000				

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Costante	Subjeto Extranjero	Colom. asesor Extranjero	NO	REI	RET	TIE	TIE	TIP	TIP	VSP	VST	SA	SA	MA	MA	VAC	AP	AP	VCT	RE	RE	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098759689	ARIZA QUIROGA VICTOR EDUARDO	59	0	N																				230301	2.560.000	409.600	0	0	0	0	EPS005	2.560.000	320.000	14-11	2.560.000	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	1	15/09/2025	89840743	\$743.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	0	0	0	409.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	743.000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA	Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-08	2025-08	\$743.000				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Costante	Subjeto Extranjero	Colom. anterior Exonerado	NO	REI	RET	TIE	TIE	TIP	TIP	VSP	VST	RIA	RIA	IMA	IMA	VAC	VAC	APP	APP	VCT	VCT	RE	RE	CONSECUEN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1098759689	ARIZA QUIROGA VICTOR EDUARDO	59	0	N																						230301	2.560.000	409.600	0	0	0	0	EPS005	2.560.000	320.000	14-11	2.560.000	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	1	04/11/2025	91092588	\$749.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	13	2.600	0	322.600	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	13	3.300	0	412.900	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	13	200	13.600			134	13.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	322.600
Pensión	1	409.600	412.900
Riesgos Laborales	1	13.400	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	749.100

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA	Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	\$749.100				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Costante	Subjeto Extranjero	Colom. asesor Extranjero	NO	REI	RET	TIE	TIE	TIP	TIP	VSP	VST	SA	MA	VAC	AMP	VCT	RE	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1098759689	ARIZA QUIROGA VICTOR EDUARDO	59	0	N																	230301	2.560.000	409.600	0	0	0	0	EPS005	2.560.000	320.000	14-11	2.560.000	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	1	24/11/2025	91680403	\$743.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	0	0		409.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	743.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA		Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	91680557	\$743.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	409.600	0	0	0	0	0	0		409.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	743.000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098759689	VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA	Carrera 27 # 54 - 10, Apto 1407, Infinity Sky	3134669903	victor.ariza824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	\$743.000				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Continente	Subtipo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	NO	RET	TRE	TRE	TIP	TIP	VSP	VST	RIA	RIA	IMA	IMA	VAC	VAC	APP	APP	VCT	VCT	RE	RE	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1098759689	ARIZA QUIROGA VICTOR EDUARDO	59	0		N																						230301	2.560.000	409.600	0	0	0	0	EPS005	2.560.000	320.000	14-11	2.560.000	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 12/12/2025 - 14:7:50
Recibo No. 12350254, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: E59M2FE038

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social: GEMCO COLOMBIA SAS
Sigla: No Reportó
Nit: 901413696-7
Domicilio principal: Floridablanca

MATRÍCULA

Matrícula No. 05-471794-16
Fecha de matrícula: 23 de Septiembre de 2020
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 01 de Abril de 2025
Grupo NIIF: Grupo III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CALLE 112 # 31 - 61 BARRIO EL DORADO
Municipio: Floridablanca - Santander
Correo electrónico: comercial.gemcocolombia@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3134669903
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CALLE 112 # 31 - 61 BARRIO EL DORADO
Municipio: Floridablanca - Santander
Correo electrónico de notificación: comercial.gemcocolombia@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3134669903
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica GEMCO COLOMBIA SAS SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 12/12/2025 - 14:7:50
Recibo No. 12350254, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: E59M2FE038

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Documento privado del 03 de Septiembre de 2020 de Accionista de Bucaramanga, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de Septiembre de 2020, con el No 181408 del libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza COMERCIAL denominada GEMCO COLOMBIA SAS

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 2 del 25 de Mayo de 2025 de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 06 de Junio de 2025, con el No. 236699 del libro IX, consta: Cambio de de domicilio de Bucaramanga a Floridablanca.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es INDEFINIDA

OBJETO SOCIAL

1. La compra, venta, comercialización y suministro al mayor y al detal de muebles de oficina, artículos de aseo, papelería, cacharrería, cafetería, misceláneos, juguetería y afines, 2. Importar o exportar cualquier articulo relacionado con la actividad comercial de GEMCO COLOMBIA SAS 3. La compra, venta y comercialización al mayor y al detal de elementos de seguridad industrial, Ferretería, elementos para la construcción y recarga de extintores 4. La compra, venta, alquiler o arrendamiento y comercialización al mayor y al detal de computadores, equipo periférico, programas de informática, así como de mantenimiento preventivo y correctivo de computadores, impresora y todo equipo periférico. 5. La sociedad podrá vender y comercializar artículos de aseo personal, bordados computarizados, dotación empresarial, militar y civil, fabricación y comercialización de mobiliario de oficina, muebles y enseres, lencería para alojamiento militar y hospitalario, calzado, papelería y artículos de oficina, accesorios y productos de veterinarios, semovientes, implementos de culto, elementos químicos para tratamiento de agua, y mantenimiento de piscinas, venta de productos agropecuarios, suministros de cafetería, la sociedad podrá vender cualquier bien licito o prestar cualquier servicio licito que requiera cualquier empresa nacional o extranjera 6. Diseño, impresión e instalación de material publicitario, fabricación de estructuras, vallas. compra, venta, suministro, importación, exportación, alquiler, mantenimiento, distribución, representación de maquinaria, herramientas, vehículos, instalaciones, materiales y equipos, mobiliario y equipamiento, para las artes gráficas y publicitarias, así como elementos de señalización, trofeos, placas, medallas, diplomas, insignias para los cuerpos de seguridad. 7. Actividades de Logística, Alquiler, elaboración y montaje de tarimas y escenografías. Alquiler de equipos de iluminación y plantas de energía eléctrica, instrumentos musicales (back line), video, sonido, audio, video y televisión, equipamiento para escenarios y todos sus artistas, modelos,

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 12/12/2025 - 14:7:50
Recibo No. 12350254, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: E59M2FE038

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

logísticos y demás personas, tales como baños móviles, camerinos, tarimas, vallas, cerramientos, publicidad, techo y estructuras motorizadas o no, protectores y pantallas para proyección de video, tarima escenográficas, sistemas para el manejo de la iluminación, rayos portátiles, barricada, vallas de contención, estibas, alquiler de sillas, tapetes para cubrimiento, de superficies para espectáculos, etc., igualmente podrá tomar o dar en alquiler los medios de transporte, camiones, camionetas, buses y otros necesarios para transportar los equipos y el personal al sitio de prestación del servicio.

Comercialización, importación, de equipos y sistemas de sonido e iluminación profesional para escenarios, su instalación mantenimiento, comercialización de repuestos y elementos de consumo para los mismos. 8. Suministro, fabricación e instalación de mobiliario, carpintería metálica y de madera, hierros, aceros y enchapes, estructuras en concretos, impermeabilizantes, herramienta menor y mayor maquinaria, pisos laminados y sintéticos, aparatos sanitarios, accesorios, mampostería, pañetes, muebles, cielo raso, cubiertas, sistemas de aire acondicionado, puertas de seguridad, servicios, instalación de pisos y todo acabado arquitectónico. 9. Participar en licitaciones públicas y privadas, y concursos de méritos ante las entidades de orden gubernamental, territorial o comercial, en su nombre propio o en representación de terceras personas, nacionales o extranjeras; tomar dinero en mutuo con o sin interés o darlo en mutuo con o sin garantías, celebrar el contrato de seguro, transporte, cuentas en participación, contratos con entidades bancarias y/o financieras y, en general celebrar todos los actos tendientes al desarrollo del objeto social; así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en COLOMBIA como en el extranjero: 10. Representar en la ejecución de mandatos y/o convenios comerciales, uniones temporales, consorcios o cualquier otro tipo de estructuras plurales o alianzas que celebre GEMCO COLOMBIA S.A.S, con sociedades colombianas o extranjeras, así como representarla ante autoridades públicas o privadas en la presentación directa o indirectamente de ofertas o propuestas económicas en virtud de procesos licitatorios, concursos, contrataciones o cualquier tipo de invitaciones que se adelanten en el territorio nacional y extranjero. 11. Para el desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá recibir, adquirir, enajenar, gravar y administrar toda clase de bienes, tomar o dar en arrendamiento, dar y recibir en pago toda clase de instrumentos negociables y en general celebrar cualquier acto mercantil, siempre que este directamente relacionado con el desarrollo del objeto social.

CAPITAL

		* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	:	\$2.000.000,00
No. de acciones	:	100
Valor Nominal	:	\$20.000,00
		* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	:	\$2.000.000,00

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 12/12/2025 - 14:7:50
Recibo No. 12350254, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: E59M2FE038

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a **WWW.CAMARADIRECTA.COM** y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. de acciones :	100
Valor Nominal :	\$20.000,00
* CAPITAL PAGADO *	
Valor :	\$2.000.000,00
No. de acciones :	100
Valor Nominal :	\$20.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas e investido de los poderes para comprometer contractualmente y financieramente la sociedad ante terceros, otorgados por la asamblea general de accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento privado del 03 de Septiembre de 2020 de Accionista inscrita en esta cámara de comercio el 23 de Septiembre de 2020 con el No 181408 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	ARIZA QUIROGA VICTOR EDUARDO	C.C. 1098759689

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 12/12/2025 - 14:7:50
Recibo No. 12350254, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: E59M2FE038

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

INSCRIPCION

A. No 2 de 25/05/2025 Accionista de Bucaramanga 236699 06/06/2025 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

Por documento privado del 03 de Septiembre de 2020, inscrito en esta cámara de comercio el 26 de Septiembre de 2020, con el No. 181409 del libro IX, consta: VICTOR EDUARDO ARIZA QUIROGA, identificado con C.C. 1098759689, en su condición de único accionista declara situación de control sobre la sociedad de la referencia, en virtud de lo dispuesto en el decreto 667 de 2018.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4761.
Actividad secundaria Código CIIU: 4651.
Otras actividades Código CIIU: 4649.
Otras actividades Código CIIU: 4663.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Bucaramanga el (los) siguientes(s) establecimiento(s) de comercio:

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 12/12/2025 - 14:7:50
Recibo No. 12350254, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: E59M2FE038

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: GEMCO COLOMBIA
Matrícula No: 471795
Fecha de matrícula: 23 de Septiembre de 2020
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección: CALLE 112 # 31 - 61 BARRIO EL DORADO
Municipio: Floridablanca - Santander

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en www.rues.org.co.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :
Micro Empresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por Actividad Ordinaria: \$184.810.141

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:
CIIU: 4761

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

| El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, |
| normas sanitarias y de seguridad. |

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Importante: la firma digital del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 12/12/2025 - 14:7:50
Recibo No. 12350254, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: E59M2FE038

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la superintendencia de industria y comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la ley 527 de 1999.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a www.camaradirecta.com opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.



Lina María Rodríguez Buitrago

Certificado Bancario

Sabado, 13 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GEMCO COLOMBIA SAS identificado(a) con NIT 901413696, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	30300003138	2024/12/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.722.008**
GUTIERREZ PARADA

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra M Gutierrez Parada

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1978**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

03-FEB-1997 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2709100-00289974-F-0037722008-20110407

0026585624A 1

35806546

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

109807-T

SANDRA MILENA
GUTIERREZ PARADA
C.C. 37722008
RESOLUCION INSCRIPCION 039 FECHA 2005/04/14
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS




PRESIDENTE *Luz Myriam Diaz Munoz*
LUZ MYRIAM DIAZ MUNOZ 119381

IBEGS

FIRMA DEL TITULAR 29414

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de
Contadores.



LUNOPORQUE SOMA 2002008

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1 0 3 A 0 8 B E 3 4 F 5 E 0 C 7

**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 MILENA GUTIERREZ PARADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37722008 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 109807-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 16 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

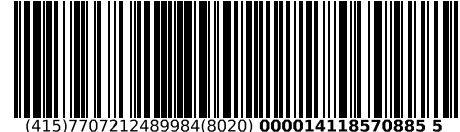
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141185708855



(415)7707212489984(8020) 000014118570885 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 1 3 6 9 6

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

GEMCO COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial

GEMCO COLOMBIA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Santander

6

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2

7

6

41. Dirección principal

CL 112 31 61 BRR EL DORADO

42. Correo electrónico

comercial.gemcocolombia@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 6 6 9 9 0 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 7 6 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

4 6 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

1 8 1 1 8 2 3 0

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
5	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
57. Modo					
58. CPC					

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

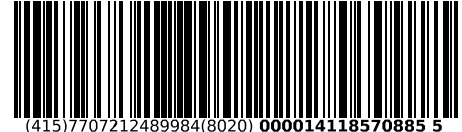
984. Nombre ARIZA QUIROGA VICTOR EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185708855



(415)7707212489984(8020) 000014118570885 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 1 3 6 9 6 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 0 0 9 0 3		84. Nacional privado	0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	1 0 0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 9 2 3		87. Extranjero privado	1 0 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 7 1 7 9 4			
78. Departamento	6 8			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 2 0 0 9 0 3			
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control	
-------------------------------------	--

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 1 0 6 3 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-

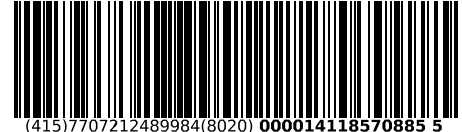
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185708855



(415)7707212489984(8020) 000014118570885 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 1 3 6 9 6 7	6. DV 1 8	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	--------------	---	----------------------------

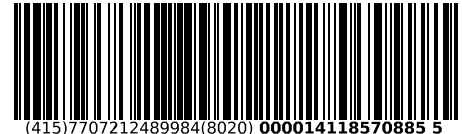
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	101. Número de identificación 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 9 0 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 9 8 7 5 9 6 8 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ARIZA	105. Segundo apellido QUIROGA	106. Primer nombre VICTOR
107. Otros nombres EDUARDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185708855



(415)7707212489984(8020) 000014118570885 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 1 3 6 9 6 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2
162. Nombre del establecimiento GEMCO COLOMBIA	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CL 112 31 61	
166. Número de matrícula mercantil 4 7 1 7 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 9 2 3
168. Teléfono 3 1 3 4 6 6 9 9 0 3	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



GEMCO COLOMBIA SAS
NIT 901.413.696-7
CARRERA 22 # 152-34
Tel: (607) 6802020
Bucaramanga - Colombia
comercial.gemcocolombia@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. G 178

Señores	MUNICIPIO DE FLORIDABLANC		
NIT	890.205.176-8	Teléfono	(607) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2025, 20:55
Expedición	17/12/2025, 20:55
Vencimiento	30/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Diadema de call center con auricular y micrófono. Tipo de conexión alámbrico USB. Diadema ajustable con dos auriculares acolchados, Controles integrados para ajustar el volumen y silenciar el micrófono Cancelación de eco acústico, micrófono bidireccional con supresión de ruido y procesamiento de señales digitales para conversaciones nítidas y calidad de sonido.	32.00	193,200.00	7,357,056.00
2	Ups 850Va Interactiva UPS interactiva de 850VA/425W entrada y salida a 110vac, 6 tomas, rango de operación 81 /145 vac, tiempo de transferencia: 2-6ms, compactas, livianas, sistemas de protección eléctricos, 1 batería 12 v/9ah. Cumplimiento a RETIE, onda senoidal modificada, protección contra descarga y sobrecarga de baterías, protección sobrecarga o corto circuito, tiempo de carga 6 horas al 90% después de una descarga total, tiempo de autonomía 7 minutos a full carga. Diemnsiones: Alto: 14.2 cm, Ancho: 10.1 cm, Largo: 27.9 cm	36.00	427,700.00	18,322,668.00
3	Soporte de pantalla ajustable Características: Capacidad peso: máximo 8 Kg. * Sistema de montaje freestand. * Permite ajustar en altura por medio de llave bristol. * Para monitores entre 13y 27. * Sistema integrado de gestión de cables. * Material: Tubo acero pintado y soporte en aluminio fundido y lámina de aluminio. * Ajustes: Rotación horizontal del monitor 180° y Vertical ángulo 45°. * Altura máxima: 44 cm. * Base freestand: 39 cm ancho x 28 cm profundidad * Distancia horizontal brazo 8 cm.	32.00	186,500.00	7,101,920.00
4	Ventilador industrial de techo diámetro mínimo de 142 cm o 56 pulgadas, con un mínimo de tres (3) aspas fabricadas en metal de por lo menos 60 cm de longitud. La compra de este elemento deberá contemplar su instalación y puesta en marcha.	58.00	381,500.00	26,331,130.00

Total items: 4

Valor en Letras:

Cincuenta y nueve millones ciento doce mil setecientos setenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-30 por \$ 59,112,774.00

Observaciones:

Responsable de IVA
Tarifa ICA 4.2

Total Bruto	49,674,600.00
IVA 19%	9,438,174.00
Total a Pagar	59,112,774.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084944475 aprobado en 20241209 prefijo G desde el número 153 al 500 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 4.2

CUFE: e235ec2e47afa7eaa36b8207e2865536bef77234d2a899150d9cd588d4f6978bb863d58e64fd5673e58f85cfd70c3

Bucaramanga, diciembre 16 de 2025

Señores

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Ciudad

Asunto: Autorización descuento de estampillas

Por medio de la presente y de manera cordial, me permito dar autorización para que se descuenta del pago parcial del Contrato de Suministro No. **202500002611 - CO1.PCCNTR.8459437**, suscrito con el Municipio de Floridablanca, cuyo objeto es **“ADQUISICION DE ACCESORIOS, SOFTWARE PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO –LABORATORIO CALL CENTER DE BILINGUISMO- DEL COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, Y ELEMENTOS PARA ACONDICIONAMIENTO DE AULAS DEL INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ** los valores totales de las estampillas Municipales y Departamentales a las que haya lugar según lo estipulado en el contrato.

Atentamente,



GEMCO COLOMBIA S.A.S Nit:
901.413.696-7

Correo electrónico: comercial.gemcocolombia@gmail.com

Teléfono: 3134669903

Nombre Representante legal: Víctor Eduardo Ariza Quiroga

Documento de identificación: C.C 1098759689

 Banco de Occidente		
SAE GOBERNACION DE SANTANDER		
CAJA	19 DIC 2025	CAJA
1		1

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
 NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: **2502500858905**

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 9014136967
 Nombre:
GEMCO COLOMBIA SAS

→ **TRÁMITE**
 CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	49.674.600
VALOR TOTAL CONTRATO	87.402.763
VALOR ORDEN DE PAGO	59.112.774
FECHA CONTRATO	16/10/2025
NRO. CONTRATO	8459437
NUMERO ORDEN DE PAGO	G178

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	\$993.500
PRO UIS	\$993.500

TOTAL	\$1.987.000
Orden No: 192005	\$198.700
Total a pagar	\$2.185.700

Con destino a:
 Alcaldía de Floridablanca

→ Fecha expedición. 2025/12/19
 Fecha límite de pago. 2025/12/26



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
 para validar y consultar el detalle del pago de la
 Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

REC-OP-07L