ANEXO 5
PERSONA JURIDICA
CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Armenia, 03 de marzo de 2026

En mi condición de Representante Legal de SUPERTINTAS Y SUMINISTROS S.A.S, identificada con Nit 901.145.571-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Armenia me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptdas en Colombia los estados financieros de la compañía se ha efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones. riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en Armenia, a los tres (03) días del mes de marzo de 2026

Atentamente,



_____
Firma
Nombre: ALEJANDRA GARZON SOTO
C,C, No. 1.002.636.970 de Manizales.
Representante Legal
Dir.: Calle 22 16 54 of 208 Ed Cervantes
Tel.: (606) 736-2288, CEL 3006536620

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901145571-5	SUPERTINTAS Y SUMINISTROS SAS	CL 22 16 54 OF 208 ED CERVANTES	3006536620	gerencia@supertintas.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		51601095	$6.937.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	818.100	0		0		0	0	0	0	818.100	4
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	376.000	0	0	0	0	0	0		376.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.953.500	0	0	0	0	0	0		1.953.500	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.070.300	0	0	64.700	64.700	0	0		2.199.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	207.600				207.600	0	0	207.600			2.076	207.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	612.200	0	0	612.200	2
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	487.900	0	0	487.900	5

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901145571-5	SUPERTINTAS Y SUMINISTROS SAS		CL 22 16 54 OF 208 ED CERVANTES	3006536620	gerencia@supertintas.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		51601095	$6.937.000	

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	4	1.100.100	1.100.100
Pensión	3	4.529.200	4.529.200
Riesgos Laborales	1	207.600	207.600
CCF	2	1.100.100	1.100.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.937.000	6.937.000

PAGADO 70096896

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901145571-5	SUPERTINTAS Y SUMINISTROS SAS		CL 22 16 54 OF 208 ED CERVANTES	3006536620	gerencia@supertintas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			QUINDIO	ARMENIA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		51601095	$6.937.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1002636970	GARZON SOTO ALEJANDRA	1	0			S							X										25-14	12.939.000	2.070.300	0	0	64.700	64.700	EPS010	12.939.000	517.600	14-23	12.939.000	1	67.600	CCF11	12.939.000	517.600	0	0	0	0	0
2	CC	1053827239	LOAIZA DIAZ LINA YISELA	1	0			S							X										230301	2.365.000	378.400	0	0	0	0	EPS010	2.365.000	94.600	14-23	2.365.000	1	12.400	CCF11	2.365.000	94.600	0	0	0	0	0
3	CC	1094921913	NIÑO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	1	0			S							X										230301	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS018	2.350.000	94.000	14-23	2.350.000	2	24.600	CCF43	2.350.000	94.000	0	0	0	0	0
4	CC	1094941707	MORALES VALENCIA MATEO	1	0			S							X										230301	3.008.000	481.300	0	0	0	0	EPS010	3.008.000	120.400	14-23	3.008.000	2	31.500	CCF43	3.008.000	120.400	0	0	0	0	0
5	CC	1094970656	FAJARDO GUTIERREZ YEFRY ALEJANDRO	1	0			S							X										230301	2.136.000	341.800	0	0	0	0	EPS010	2.136.000	85.500	14-23	2.136.000	2	22.300	CCF43	2.136.000	85.500	0	0	0	0	0
6	CC	4408920	PEREZ ARANGO CARLOS ALBERTO	1	0			S							X										230301	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	94.000	14-23	2.350.000	2	24.600	CCF43	2.350.000	94.000	0	0	0	0	0
7	CC	9726729	MONTOYA MORALES DIEGO MAURICIO	1	0			S							X										230201	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS002	2.350.000	94.000	14-23	2.350.000	2	24.600	CCF43	2.350.000	94.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago de factura

Jueves, 19 de febrero de 2026, 8:43:08 a.m.
SUPERTINTAS Y SUMINI
NIT: 901145571

Transacción exitosa

Comprobante No. 1606387827

Fecha del pago
17 Feb 2026 - 09:49:32

Empresa o servicio
Compensar-oi - 5850

Descripción
--

Referencia 1
Miplanilla.com Pago Proteccion Soci

Referencia 2
138.84.40.7 - Nit - 901145571

Cus
70096896

Tipo de producto origen
Cuenta De Ahorros

Producto origen
***1225**

Banco
Bancolombia

Valor de la factura
COP $ 6.937.000,00

Valor pagado
COP $ 6.937.000,00

Costo
COP $ 0,00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 186.82.102.25

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.636.970**

GARZON SOTO

APELLIDOS

ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Garzón S.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-2001**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-MAR-2019 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

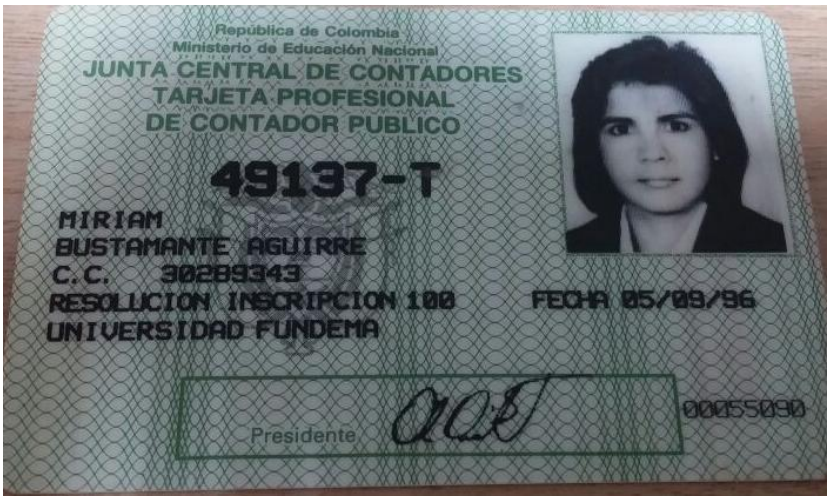
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0900100-01076419-F-1002636970-20190524 **00655**10670A 1 4785398269

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.289.343
BUSTAMANTE AGUIRRE
APELLIDOS
MIRIAM
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1964
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
05-AGO-1982 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0900100-00189482-F-0030289343-20091023
0017409819A 2
4150010102



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

49137-T

MIRIAM
BUSTAMANTE AGUIRRE
C.C. 30289343
RESOLUCION INSCRIPCION 100 FECHA 05/09/96
UNIVERSIDAD FUNDEMA

Presidente

00055090



FIRMA DEL TITULAR

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.

004735

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2F499CAC9BB0C0B4

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 **MIRIAM BUSTAMANTE AGUIRRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30289343 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 49137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *