CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL

Bogotá D.C., 13 de Agosto de 2018

Señores
JARAMILLO PEREZ Y CONSULTORES ASOCIADOS SAS
Bogotá D.C.

En mi calidad de Revisor Fiscal de la firma **JARAMILLO PEREZ Y CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S,** identificada con NIT 830.041.027.-5. he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por **JARAMILLO PEREZ Y CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S,** por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), durante Los últimos seis (6) meses. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la empresa como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el art 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud pensión y riesgos profesionales, las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud pensión y riesgos profesionales, las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) preparado por la empresa **JARAMILLO PEREZ Y CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S**, para el periodo de los últimos seis (6). meses.

c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la asociación.

d) Que los aportes parafiscales y de seguridad social correspondientes al personal contratado a través de contratos de prestación de servicios se les realizo los procedimientos anteriores.

e) Que estos aportes fueron cancelados a las respectivas empresas temporales en la facturación mensual correspondientes y para los prestadores de servicios se verifico el pago con las respectivas planillas mensuales de aportes.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente informo que la empresa **JARAMILLO PEREZ Y CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S** para el periodo comprendido durante los últimos seis (6) meses pago los aportes a los sistemas de salud pensión y riesgos profesionales, las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la empresa **JARAMILLO PEREZ Y CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S**.

LUIS CARLOS YEPES ROMERO
T.P. No. 98396-T
REVISOR FISCAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830041027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JARAMILLO PEREZ Y CONSULTORES ASOCIADOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 #07 - 66 TELÉFONO:		7522051
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7795578853	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	agosto AÑO	2018
DIAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						357217010

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 0	$ 125,000
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1,094,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,094,100	$ 0	$ 1,094,100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 205,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205,500	$ 0	$ 205,500
SUBTOTALES:										$ 1,424,600	$ 0	$ 1,424,600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146,900	$ 0	$ 0	$ 146,900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 31,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31,200	$ 0	$ 0	$ 31,200
EPS044	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 115,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115,600	$ 0	$ 0	$ 115,600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62,600	$ 0	$ 0	$ 62,600
SUBTOTALES:													$ 356,400	$ 0	$ 0	$ 356,400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 46,700	$ 46,700	$ 0	$ 0	$ 46,700
SUBTOTALES:									$ 46,700	$ 0	$ 0	$ 46,700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 356,400	$ 0	$ 356,400
SUBTOTALES:			$ 356,400	$ 0	$ 356,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES: SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1018440367	URDANETA LEON JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1,284,000				SI																	
2	CC 1018456433	JARAMILLO CUERO ANAMARIA	DEPEND		$ 781,242				SI																	
3	CC 1018470724	ACOSTA DIAZ PABLO ALEJANDRO	DEPEND		$ 781,242				SI																	
4	CC 35064452	GRILLIANO LEON CONCEPCION	DEPEND		$ 781,242				SI																	
5	CC 40030222	SALDARRIAGA BAUTISTA ALEIDA AZUCENA	DEPEND		$ 2,889,000				SI																	
6	CC 51900103	FONTIDA MARTINEZ CONSTANZA	DEPEND		$ 1,605,000				SI																	
7	CC 52220104	MUOZ GONZALEZ PAULA ANDREA	DEPEND		$ 781,242				SI																	

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1,284,000	$ 205,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 205,500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,284,000	$ 51,400	$ 0	$ 51,400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,284,000	830041027	$ 6,800	30	$ 1,284,000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 51,400	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 781,242	$ 31,300	$ 0	$ 31,300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781,242	830041027	$ 4,100	30	$ 781,242	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 31,300	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 781,242	$ 31,300	$ 0	$ 31,300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781,242	830041027	$ 4,100	30	$ 781,242	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 31,300	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 781,242	$ 31,300	$ 0	$ 31,300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781,242	830041027	$ 4,100	30	$ 781,242	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 31,300	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 2,889,000	$ 462,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 462,300	EPS044-MEDIMAS	30	$ 2,889,000	$ 115,600	$ 0	$ 115,600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2,889,000	830041027	$ 15,100	30	$ 2,889,000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 115,600	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 1,605,000	$ 256,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 256,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,605,000	$ 64,200	$ 0	$ 64,200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,605,000	830041027	$ 8,400	30	$ 1,605,000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 64,200	$ 0	$ 0
7	230301-PORVENIR	30	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125,000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 781,242	$ 31,300	$ 0	$ 31,300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 781,242	830041027	$ 4,100	30	$ 781,242	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 31,300	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.184.100

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

98396-T



LUIS CARLOS
YEPES ROMERO
C.C.94378018
RESOLUCION INSCRIPCION 002 FECHA 20/02/2004
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 108023

FIRMA DEL TITULAR

DUPLICADO

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2003

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **LUIS CARLOS YEPES ROMERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94378018 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 98396-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Agosto de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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