GRUPO
COVINPRO S.A.S
Nit: 900.159.399-1

CERTIFICACION DE PARAFISCALES

El suscrito **JULIO CESAR GACHANCIPA** Contador Público identificada con CC. No. 79.269.615 de Bogotá, Tarjeta Profesional No. 83909-T certifican el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y contratación de Aprendices.

Igualmente certifico que la empresa que represento NO está en la obligación de vincular aprendices bajo la modalidad de contrato de aprendizaje, de acuerdo al artículo 33 de la Ley 789 de 2002, Decreto 2585 de 2003 y Decreto 933 de 2003. Ni a realizar los pagos de Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) e, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) según la Ley 1607 de 2012 en su artículo 25 derogado por la Ley 1819 de 2016 por cuanto no cuenta con trabajadores que devenguen, individualmente más de diez (10) salarios mínimos mensuales legales

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 33 y 50 de la Ley 789 de 2002, el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 derogado por la Ley 1819 de 2016 y la ley 1562 de 2012.

Así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que la empresa que represento cumple con el pago del CREE.

Dada en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2021.

Atentamente,

JULIO CESAR GACHANCIPA
C.C. 79.269.615 de Bogotá
Revisor Fiscal
T.P. 83909-T
GRUPO COVINPRO SAS.
NIT. 900.159.399-1

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	900159399-1	GRUPO COVINPRO SAS	CRA 59 # 5 B - 88 OF 200	9267545	COVINPROLTDA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E		52071643	$3.319.200	

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	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	203.400	0		0		0	0	0	0	203.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	55.700	0		0		0	0	0	0	55.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	96.400	0		0		0	0	0	0	96.400	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	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	1.246.400	0	0	0	0	0	0		1.246.400	5
230301	Porvenir	800224808-8	462.700	0	0	0	0	0	0		462.700	2
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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										
14-17	Seg Vida Alfa S.A.	860503617-3	176.900				176.900	0	0	176.900			1.769	176.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	523.900	0	0	523.900	9

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	900159399-1	GRUPO COVINPRO SAS	CRA 59 # 5 B - 88 OF 200	9267545	COVINPROLTDA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E		52071643	$3.319.200	

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	6	523.900	523.900
Pensión	4	2.094.500	2.094.500
Riesgos Laborales	1	176.900	176.900
CCF	1	523.900	523.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.319.200	3.319.200

PAGADO 1066967458

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	900159399-1	GRUPO COVINPRO SAS		CRA 59 # 5 B - 88 OF 200	9267545	COVINPROLTDA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E		52071643	$3.319.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. 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	1012437381	SAENZ CEPEDA SINTHIA JANNYN	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-17	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1015408981	APONTE ROJAS CATHERINE	1	0			S								X								230301	1.391.601	222.700	0	0	0	0	EPS010	1.391.601	55.700	14-17	1.391.601	1	7.300	CCF22	1.391.601	55.700	0	0	0	0	0
3	CC	1022355920	GOMEZ OBANDO JAZLY JOHANA	1	0			S																230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS044	1.800.000	72.000	14-17	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032473329	RINCON RIVERA XIOMARA ALEXA	1	0			S																230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS005	1.350.000	54.000	14-17	1.350.000	1	7.100	CCF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
5	CC	1033776424	MORA PARRA ANYELA GISELA	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-17	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	60449878	LUNA MERIÑO YURLEY CAROLINA	1	0			S								X								230201	2.444.375	391.100	0	0	0	0	EPS005	2.444.375	97.800	14-17	2.444.375	1	12.800	CCF22	2.444.375	97.800	0	0	0	0	0
7	CC	60449878	LUNA MERIÑO YURLEY CAROLINA	1	0			S												X				230201	246.250	39.400	0	0	0	0	EPS005	246.250	9.900	14-17	246.250	1	0	CCF22	246.250	9.900	0	0	0	0	0
8	CC	79639243	RODRIGUEZ TORRES ALVARO JAVIER	1	0			S																230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-17	908.526	4	39.600	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
9	CC	80792025	GUTIERREZ NARVAEZ HELMER ESDWAR	1	0			S																230201	1.040.178	166.500	0	0	0	0	EPS005	1.040.178	41.700	14-17	1.040.178	4	45.300	CCF22	1.040.178	41.700	0	0	0	0	0
10	CC	86074799	QUINTERO CUBILLOS DIDIER GUSTAVO	1	0			S																25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-17	908.526	4	39.600	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

05F95D7A82DC1217

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 **JULIO CESAR GACHANCIPA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79269615 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 83909-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

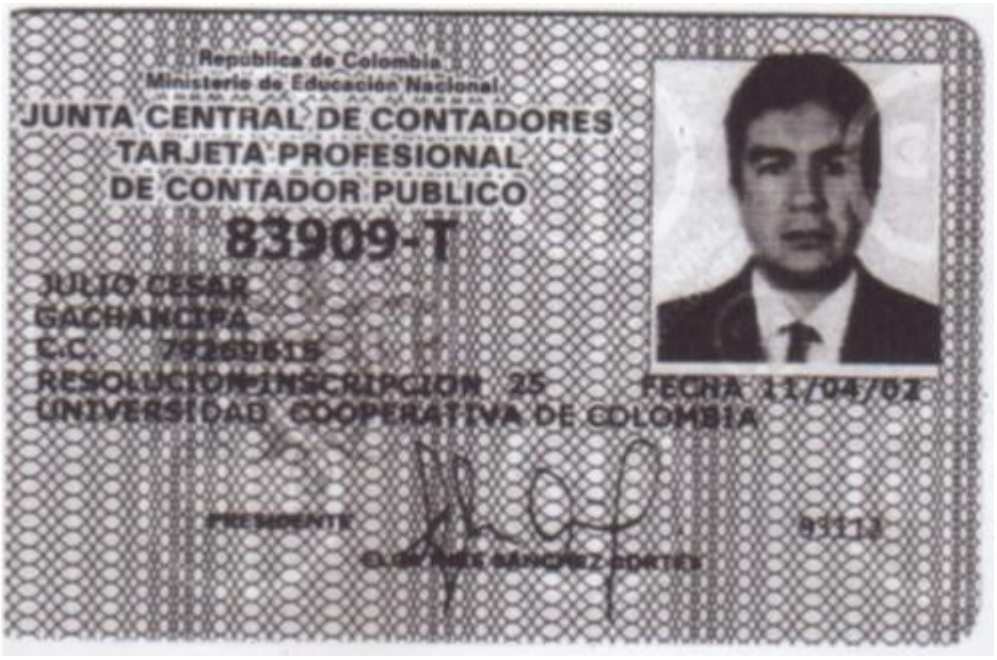
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Junio de 2021 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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

83909-T

JULIO CESAR
GACHANCIPA
C.C. 79269615
RESOLUCION INSCRIPCION 25 FECHA 11/04/02
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

93113



FIRMA DEL TITULAR

002161

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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.269.615
GACHANCIPA
APELLIDOS
JULIO CESAR
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1963
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUN-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00203365-M-0079269615-20091215
0019066807A 1
1320108776