SOPORTE SEGURIDAD SOCIAL

LINA NARANJO (MAS AIRE) <servicios@masaire.com>

Vie 22/10/2021 3:35 PM

Para: Centro de Administracion de Documentos -CAD- CORANTIOQUIA <cad@corantioquia.gov.co>

CC: Leon Dario Arias Cuberos <lcubero@corantioquia.gov.co>

Buenos tardes, Cordial saludo

Adjunto la seguridad social correspondiente a los mantenimientos preventivos de los equipos de aires acondicionados entre Septiembre y octubre

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
AIRE ACONDICIONADO MÁS AIRE S.A.S.
Fecha: 25-oct-2021 08:33 AM Pág: 2
Anexos: 3 PÁGINAS
180-COE2110-38863
Favor citar este número al responder
Archivar en: 190-AO2106-4/AIRE ACONDICIONADO MÁS AIRE S.A.S./190-MC2104-5
Radicado por: Carlos Mauricio Cuervo Vanegas

Quedo atenta a cualquier inquietud

Muchas gracias

LINA NARANJO

COORDINADORA DE SERVICIOS

E-mail: servicios@masaire.com

Dirección: DG 74C # 32 A 21 **BELÉN ALAMEDA**

Telefono: **3228745**

Web Site: www.masaire.com

Medellín - Colombia

Medellín, 22 de octubre de 2021

Señores
CORANTIOQUIA

ASUNTO: SOPORTE SEGURIDAD SOCIAL AL CONTRATO # 190- AO2106-4

Cordial saludo

Adjunto la seguridad social y soporte de pago correspondiente a los trabajos ejecutados de aires acondicionados corporativos ejecutados en el mes de septiembre – octubre 2021.

Muchas gracias

Atentamente

LINA JANNETH NARANJO
CORDINADORA DEL AREA SERVICIOS
CEL: 3183680971

Medellín, octubre 22 de 2021

Señores
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE ANTIOQUIA

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, LINA MARIA ARANGO URIBE, identificado con c.c 43.759.533, en mi condición de Representante Legal de AIRE ACONDICIONADO MAS AIRE SAS identificada con NIT 900.529.358 - 8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles.



LINA MARIA ARANGO U.
Representante Legal
Tel. 3228745
Lina.arango@masaire.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	900529358	AIRE ACONDICIONADO MAS AIRE S.A.S.	DG 74 C 32 A 21 BELEN ALAMEDA	3228745	5818887
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
S	B	PRINCIPAL	PPAL	ANTIOQUIA	MEDELLÍN

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
10	2021	9	2021	E	11 10 2021	53953351	Si	No

CENTRO DE TRABAJO: Todos | NÚMERO DE EMPLEADOS: 24 | NIT EMPRESA CONVENIO: Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
1	CC 1001711352	CALLEJAS GOMEZ YONATHAN ANDRES	1	0			Si	001	05																EPS010	230301	14-11	CCF04
2	CC 1020410610	MUNERA PALACIO CARLOS MARIO	1	0			Si	001	05																EPS002	230201	14-11	CCF04
3	CC 1020410610	MUNERA PALACIO CARLOS MARIO	1	0			Si	001	05										X						EPS002	230201	14-11	CCF04
4	CC 1020474995	AGUDELO GIRALDO JUAN GABRIEL	1	0			Si	001	05																EPS040	230301	14-11	CCF04
5	CC 1020488076	RUIZ VARGAS STEFANNY	1	0			Si	001	05		X														EPS010	230301	14-11	CCF04
6	CC 1037267247	ZAPATA JARAMILLO JHON EVER	1	0			Si	001	05																EPS002	230301	14-11	CCF04
7	CC 1038108894	VILLAREAL ANAYA JODIER	1	0			Si	001	05																EPS016	230301	14-11	CCF04
8	CC 1045524135	RODRIGUEZ HERNANDEZ WAILER DARIO	1	0			Si	001	05																EPS010	230301	14-11	CCF04
9	CC 1064838732	VELASQUEZ ZAPATA FABIAN ANDRES	1	0			Si	001	05																EPS010	231001	14-11	CCF04
10	CC 1064838732	VELASQUEZ ZAPATA FABIAN ANDRES	1	0			Si	001	05										X						EPS010	231001	14-11	CCF04
11	CC 1128477721	CORTES GOMEZ STIVEN ALONSO	1	0			Si	001	05																EPS010	230301	14-11	CCF04
12	CC 1152703636	AREIZA MORA MARLON	1	0			Si	001	05																EPS010	230301	14-11	CCF04
13	CC 1214741527	MOSQUERA CAUSIL HEYLER	1	0			Si	001	05																EPS002	25-14	14-11	CCF04
14	CC 1216726601	GIL PIEDRAHITA ALEJANDRO	1	0			Si	001	05																EPS002	230301	14-11	CCF04
15	CC 15428264	GALLEGO DIAZ JOHN JAIRO	1	0			Si	001	05																EPS002	230201	14-11	CCF04
16	CC 15428264	GALLEGO DIAZ JOHN JAIRO	1	0			Si	001	05												X				EPS002	230201	14-11	CCF04
17	CC 43114844	NARANJO LINA JANNETH	1	0			Si	001	05																EPS010	230201	14-11	CCF04
18	CC 43759533	ARANGO URIBE LINA MARIA	1	0			Si	001	05																EPS010	230301	14-11	CCF04
19	CC 43901717	OSORIO NARANJO NANCY LILIANA	1	0			Si	001	05																EPS010	231001	14-11	CCF04
20	CC 71611729	PINEDA GALLEGO ADOLFO LEON	1	0			Si	001	05																EPS010	25-14	14-11	CCF04
21	CC 71685093	CARDONA CORREA MARIO ALBERTO	1	0			Si	001	05	X															EPS010	25-14	14-11	CCF04
22	CC 73170575	ARAQUE OCHOA ALBERTO JOSE	1	0			Si	001	05																EPS002	25-14	14-11	CCF04
23	CC 8126949	VARGAS RAMIREZ RAFAEL IGNACIO	1	0			Si	001	05																EPS010	230201	14-11	CCF04

PAGADO

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CÓDIGO EPS	CÓDIGO AFP	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CCF
24	CC 93135813	MENDEZ VALENCIA MANUEL RICARDO	1	0			Si	001	05	X															EPS010	230301	14-11	CCF04
25	CC 98762526	LOPEZ MARIN CARLOS ALBERTO	1	0			Si	001	05																EPS010	230201	14-11	CCF04
26	CC 98762866	VIDAL JIMENEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			Si	001	05																EPS010	230201	14-11	CCF04
27	PE 996362316061979	CHACON ARIAS LUIS FERNANDO	1	0			Si	001	05																EPS010	230201	14-11	CCF04

PAGADO

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