Pereira, MAYO 2 DE 2022

MEGABUS S.A

PROCESO DE MINIMA CUANTIA CONTRATO 037-2022

INFORME DE EJECUCION

EXTINTORES ALMAR S.A.S
NIT. 901.168.433-6

DIRECCIÓN:
CARRERA 4 NO. 12-01 PEREIRA, RDA

TELÉFONO: 3445572- 3349281 celular 3105014655

Correo Electrónico:
extintoresalmar@hotmail.com

INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO 037-2022

Yo CHRISTIAN DAVID ROZO BOTERO, en calidad de Representante Legal de EXTINTORES ALMAR SAS , informo que desde el 6 DE ABRIL al 20 de ABRIL de 2022, se dá inicio a la ejecución del CONTRATO 037-2022 , en los siguientes pasos.

1. Se realiza aprovisionamiento de insumos y planeamiento de actividades de entregas de extintores nuevos y recolección de extintores para recarga
2. Se coordina con el Supervisor del Contrato, la labor de recolección y entrega de elementos comprados
3. Se procede a realizar inventario de extintores listos para suministro y recarga
4. Se realiza un chequeo general de los mismos y sus condiciones técnicas, encontrando los que están vencidos, fueron activados y sus manometros tuvieron un correcto funcionamiento.
5. Se procede a destapar y revisar cada una de las válvulas, encontrando todas en correcto funcionamiento de operatividad.
6. Se procede a verificar la ficha técnica del Quimico a Utilizar y procedemos a realizar la trazabilidad para efectuar las recargas.
7. Se inyecta nitrógeno y se realiza prueba neumática, pasando la prueba en su totalidad.
8. Debidamente sellados y con su pin correspondiente, pasan al área de logística, para ser etiquetados.
9. Se realiza el mismo proceso con la siguiente entrega.



PRUEBA DE VALVULAS



Cambio de Quimico



PRUEBA DE PESO


PRUEBA DE CONDUCTIVIDAD


CAMBIO DE ORRINGS


VACIADO PQS

A continuación, relaciono el inventario:

ELEMENTO	CANTIDAD
EXTINTOR CO2 DE 5 LBS EN ALEACION (HIERRO) CON BASE DE PISO INCLUIDA	24

EXTINTOR CO2 DE 10 LBS EN ALEACION (HIERRO) CON BASE DE PISO INCLUIDA	4
EXTINTOR CO2 DE 15 LBS EN ALEACION (HIERRO) CON BASE DE PISO INCLUIDA	7
EXTINTOR ABC X 20 LBS MULTIPROPOSITO CON BASE DE PISO INCLUIDA	8
RECARGA EXTINTOR ABC X 10 LBS	8
RECARGA EXTINTOR ABC X 20 LBS	2
RECARGA EXTINTOR SATELITE X 150 LBS	4

Atentamente,



CHRISTIAN DAVID ROZO BOTERO
Representante Legal: c.C. 1.088.342.925
EXTINTORES ALMAR SAS
Nit. 901168433-6
Dirección: Cra. 4ª 12-01 Pereira
Teléfono: 3349281-3445572-3138062560
EMAIL extintoresalmar@hotmail.com

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PEREIRA, RISARALDA, 10/05/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EXTIN TORES ALMAR SAS** con **NIT 901.168.433-6** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 127670070300

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consagria: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14689208201

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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: EXTINTORES ALMAR S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
EXTINTORES ALMAR S. A S.	EXTINTORES ALMAR S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 4 12 01 BRR CENTRO

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
extintoresalmar@hotmail.com		3 3 4 9 2 8 1	3 4 4 5 5 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2 0 2 9	2 0 1 8 0 3 3 1	4 7 5 9	2 0 1 6 0 3 3 1		7 3 1 0	4 3 2 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de renta
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
3	3	57. Modo: 1		
		58. CPC: 9 7		

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 [X] NO [ ]	60. No. de Folios: 2	61. Fecha: 2020 - 03 - 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), declaro 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.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14689208201

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o practicas de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizadas	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sindicatos y organismos solidarios	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		72. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 8 0 3 3 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 3 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 8 1 8 2 4 5 0	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	2 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 8 0 3 3 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0	%
83. Nacional público	0 . 0	%
84. Nacional privado	1 0 0 . 0	%
85. Extranjero	0	%
86. Extranjero público	0 . 0	%
87. Extranjero privado	0 . 0	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

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 1 8 0 4 0 6		
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14689208201

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 7 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 8 8 3 4 2 9 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROZO	BOTERO	CHRISTIAN	DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 7 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 9 0 3 5 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BOTERO	MARTINEZ	LUZ	MARINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	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

4

98. Representación	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

5

98. Representación	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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14689208201

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 7 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 8 3 4 2 9 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROZO	BOTERO	CHRISTIAN	DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 7 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 9 0 3 5 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BOTERO	MARTINEZ	LUZ	MARINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	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

4

98. Representación	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

5

98. Representación	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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

***MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO* ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURÍDICA**

Yo CHRISTIAN DAVID ROZO BOTERO , identificado con CC 1.088.342.925, en mi condición de Representante Legal de EXTINTORES ALMAR SAS identificada con Nit 901.168.433-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de PEREIRA RDA, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Yo, LUZ AIDA OSORIO ALZATE, identificado con 24.341.486, y con Tarjeta Profesional No. 193968-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Pereira Rda, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en Pereira Rda. A los 12 dias del mes de mayo de 2022.

CHRISTIAN DAVID ROZO BOTERO

Representante
Legal CC.
1.088.342.925

EXTINTORES ALMAR SAS
Nit. 901.168.433-6

Dirección: Cra. 4ª 12-01 Pereira
Teléfono: 3349281-3445572-
3138062560

EMAIL extintoresalmar@hotmail.com

LUZ AIDA OSORIO ALZATE

Contadora
CC
24.341.486
TP-193968





CRA 4 N.12-01 Tel.3349281 -3445572 Cel.3105014655 Pereira R
extintoresalmar@hotmail.com



CRA 4 N.12-01 Tel.3349281 -3445572 Cel.3105014655 Pereira R
extintoresalmar@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
A0472FDDA8FC55F9

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 **LUZ AIDA OSORIO ALZATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24341486 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 193968-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 02 días del mes de Marzo de 2022 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901168433	6	EXTINTORES ALMAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 4 12-01	PEREIRA-RISARALDA	3445572	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2022-02	2022-03	1359575269	9432134107	E	2022/03/08	2022/03/08	BANCOLOMBIA	0	$1,098,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	24674848	GARCIA MARIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

CRA 4 N.12-01 Tel.3349281 -3445572 Cel.3105014655 Pereira R
extintoresalmar@hotmail.com

2	CC	1088360121	NIEVES VICENTE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	1088342925	ROZO CHRISTIAN	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1004668129	RUIZ JONATHAN	230301	30	$1,000,000	$260,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total Afiliados(4)						**$4,000,000**	**$740,000**			**$4,000,000**	**$160,000**			**$3,908,526**	**$156,400**			**$4,000,000**	**$42,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$740,000	$0	$0	$740,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$420,000	$0	$0	$420,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$42,000	$0	$0	$42,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$42,000	$0	$0	$42,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$156,400	$0	$0	$156,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	$156,400	$0	$0	$156,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				4	$1,098,400	$0	$0	$1,098,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901168433	6	EXTINTORES ALMAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 4 12-01	PEREIRA-RISARALDA	3445572	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1400267334	9433355077	E	2022/04/08	2022/04/05	BANCOLOMBIA	0	$1,649,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1004699211	BETANCURT KENDRICK	230301	15	$500,000	$80,000	EPS010	15	$500,000	$20,000	CCF44	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$5,300	15	$0	$0
2	CC	24674848	GARCIA MARIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

CRA 4 N.12-01 Tel.3349281 -3445572 Cel.3105014655 Pereira R
extintoresalmar@hotmail.com

3	CC	25172652	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	80154648	MENDOZA SERGIO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1088360121	NIEVES VICENTE	230301	3	$100,000	$16,000	EPS005	3	$100,000	$4,000	CCF44	3	$100,000	$4,000	14-11	3	$100,000	$1,100	3	$0	$0
6	CC	1087985850	RAMIREZ CARLOS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
7	CC	1088342925	ROZO CHRISTIAN	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1004668129	RUIZ JONATHAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			**$6,600,000**	**$1,056,000**			**$6,600,000**	**$264,000**			**$6,508,526**	**$260,400**			**$6,600,000**	**$69,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,056,000	$0	$0	$1,056,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$576,000	$0	$0	$576,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$69,400	$0	$0	$69,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$69,400	$0	$0	$69,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$260,400	$0	$0	$260,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	8	$260,400	$0	$0	$260,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$264,000	$0	$0	$264,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$60,000	$0	$0	$60,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$120,000	$0	$0	$120,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$44,000	$0	$0	$44,000
TOTAL				8	$1,649,800	$0	$0	$1,649,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901168433	6	EXTINTORES ALMAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 4 12-01	PEREIRA-RISARALDA	3445572	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1444955329	9434627753	E	2022/05/09	2022/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,248,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES

CRA 4 N.12-01 Tel.3349281 -3445572 Cel.3105014655 Pereira R
extintoresalmar@hotmail.com

No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	24674848	GARCIA MARIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
2	CC	25172652	LOPEZ MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	80154648	MENDOZA SERGIO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1088342925	ROZO CHRISTIAN	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1004668129	RUIZ JONATHAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total Afiliados(5)						**$5,000,000**	**$800,000**			**$5,000,000**	**$200,000**			**$4,908,526**	**$196,400**			**$5,000,000**	**$52,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$800,000	$0	$0	$800,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$52,500	$0	$0	$52,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$52,500	$0	$0	$52,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$196,400	$0	$0	$196,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	$196,400	$0	$0	$196,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$80,000	$0	$0	$80,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				5	$1,248,900	$0	$0	$1,248,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901168433	6	EXTINTORES ALMAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 4 12-01	PEREIRA-RISARALDA	3445572	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-02	1321249524	9430807446	E	2022/02/08	2022/02/10	BANCOLOMBIA	2	$1,139,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES

CRA 4 N.12-01 Tel.3349281 -3445572 Cel.3105014655 Pereira R
extintoresalmar@hotmail.com

NIT. 901168433-6

No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	24674848	GARCIA MARIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
2	CC	25172652	LOPEZ MARIA	230301	2	$66,667	$10,700	EPS005	2	$66,667	$2,700	CCF44	2	$66,667	$2,700	14-11	2	$66,667	$700	2	$0	$0
3	CC	80154648	MENDOZA SERGIO	230201	2	$66,667	$17,400	EPS018	2	$66,667	$2,700	CCF44	2	$66,667	$2,700	14-11	2	$66,667	$700	2	$0	$0
4	CC	1088360121	NIEVES VICENTE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1087985850	RAMIREZ CARLOS	230301	2	$66,667	$17,400	EPS018	2	$66,667	$2,700	CCF44	2	$66,667	$2,700	14-11	2	$66,667	$700	2	$0	$0
6	CC	1088342925	ROZO CHRISTIAN	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF44	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
7	CC	1004668129	RUIZ JONATHAN	230301	28	$933,334	$242,700	EPS002	28	$933,334	$37,400	CCF44	28	$933,334	$37,400	14-11	28	$933,334	$9,800	28	$0	$0
Total Afiliados(7)						**$4,133,335**	**$768,200**			**$4,133,335**	**$165,500**			**$4,041,861**	**$161,900**			**$4,133,335**	**$43,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$768,200	$0	$0	$768,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$430,800	$0	$0	$430,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$177,400	$0	$0	$177,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$43,400	$0	$0	$43,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$43,400	$0	$0	$43,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$161,900	$0	$0	$161,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	7	$161,900	$0	$0	$161,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$165,500	$0	$0	$165,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$45,400	$0	$0	$45,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$37,400	$0	$0	$37,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$42,700	$0	$0	$42,700
TOTAL				7	$1,139,000	$0	$0	$1,139,000

CRA 4 N.12-01 Tel.3349281 -3445572 Cel.3105014655 Pereira R
extintoresalmar@hotmail.com