



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, **NICK RANDY ALMEIDA GAMARRA**, identificado con C.C. No. 72.005.623 de Barranquilla, en mi condición de Representante Legal y **CARLOS ALBERTO CASTELLAR NIETO**, identificado con C.C. No. 1.128.056.936 de Cartagena y con Tarjeta Profesional No. 180.469-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **MIRS LATINOAMERICA S.A.S.** identificada con Nit. **900.241.875-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá DC., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los veintidós días (22) días del mes de agosto del 2022.

NICK RANDY ALMEIDA GAMARRA
C.C. 72.005.623 de Barranquilla
Representante Legal

**CARLOS ALBERTO CASTELLAR
NIETO**
C.C. 1.128.056.936 de Cartagena
T.P. 180.469-T
Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.056.936**

CASTELLAR NIETO

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos A. Casterllo Nieto
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1987**

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

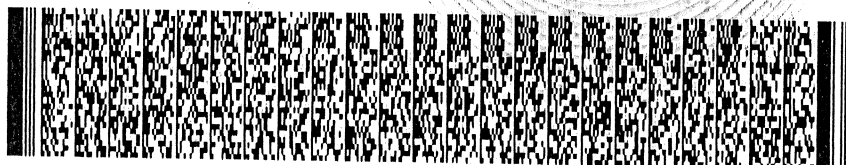
M

SEXO

14-OCT-2005 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0500150-00114642-M-1128056936-20081029

0004982856A 1

6010013220

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

180469-T

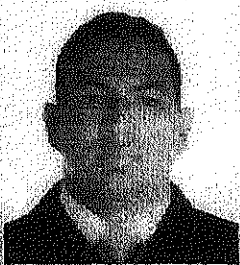
CARLOS ALBERTO
CASTELCAJÓN
C.C. 11728043-90

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 323 FECHA 26/07/2013

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA ISAAC CADAVI

PRESIDENTE

[Firma]
EDUARDO ROMERO VARGAS 101927

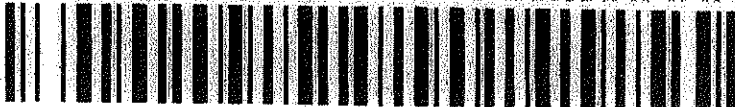


[Firma]

109130

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 48 50 o devolverla a la JAC - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.dccs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0 A B 4 8 4 1 7 F E 9 0 A 9 7 7

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 **CARLOS ALBERTO CASTELLAR NIETO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1128056936 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 180469-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 24 días del mes de Junio 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 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900241875		NÚMERO PLANILLA:		7849487177		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		MIRS LATINOAMERICA S.A.S.		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2022					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 23 F # 85 A 31		TELÉFONO:		8039343		DÍAS DE MORA:		2		julio AÑO		agosto AÑO					
DIRECCIÓN:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1610513503					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras													
TIPO EMPRESA:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		92629 - MEDELLIN CONT N 92629													
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						SI													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875	NÚMERO PLANILLA:	7845169057	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	2		
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TÉLEFONO:	8039343	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1610508096
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	288 - MIRS LATINOAMERICA SAS				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI			

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 296.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 296.000	\$ 600	\$ 296.600	
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 720.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 720.000	\$ 1.300	\$ 721.300	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 1.100	\$ 200	\$ 680.000	\$ 1.300	\$ 681.300	
SUBTOTALES:										\$ 1.699.000	\$ 3.200	\$ 1.699.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 292.000	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 292.000	\$ 500	\$ 0	\$ 292.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 48.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 48.000	\$ 100	\$ 0	\$ 48.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 74.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 74.000	\$ 200	\$ 0	\$ 74.200
SUBTOTALES:													\$ 414.000	\$ 800	\$ 0	\$ 414.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 720.500	\$ 720.500	\$ 1.300	\$ 0	\$ 721.800
SUBTOTALES:								\$ 720.500	\$ 1.300	\$ 0	\$ 721.800	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	\$ 206.000	\$ 400	\$ 206.400
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	\$ 208.000	\$ 400	\$ 208.400
SUBTOTALES:			\$ 414.000	\$ 800	\$ 414.800

[illegible]

TOTAL	\$ 3.250.600
--------------	---------------------