REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.183.172
NUMERO

BERNAL JIMENEZ
APELLIDOS

JOSE HUMBERTO
NOMBRES

HUMBERTO BERNAL
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1973
PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

20-JUN-1994 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA LATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2402500-54129421-M-0010183172-20060511 0101006131A 02 1434[illegible]265

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10183172		BERNAL JIMENEZ JOSE HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JOSE HUMBERTO BERNAL	CALLE 46 18 22	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3215094024	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-09	2022-10	9440308559	9440308559	E	2022/10/19	2022/09/22	BANCO BOGOTA	0	$557,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	9697540	GALEANO OSORIO HECTOR EGIDIO	Dependiente	0	No	No				X	2022/09/18																						
2	CC	1053875187	LARGO FIGUERA LILIANA LISBETH	Dependiente	0	No	No				X	2022/09/18																						
3	CC	10139530	MORALES URUEÑA JOHN WILMER	Dependiente	0	No	No				X	2022/09/18																						
Total	Afiliados(3)																																	

							SALARIO			PENSION													SALUD				
ct	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.000.000	No	Fijo	PROTECCION	18	$ 600.000	16%	SIN RIESGO	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.000		NUEVA E.P.S.	18	$ 600.000	4%	$ 24.000	$
							$ 1.000.000	No	Fijo	COLPENSIONES	18	$ 600.000	16%	SIN RIESGO	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	18	$ 600.000	4%	$ 24.000	$
							$ 1.000.000	No	Fijo	PORVENIR	18	$ 600.000	16%	SIN RIESGO	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.000		SALUD TOTAL	18	$ 600.000	4%	$ 24.000	$
																					$ 288.000						$ 72.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 24.000		COMFAMILIAR RISARALDA	18	$ 600.000	4%	$ 24.000	ARL SURA	18	$ 600.000	6,96%	5	$ 41.800	18	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 24.000		COMFAMILIAR RISARALDA	18	$ 600.000	4%	$ 24.000	ARL SURA	18	$ 600.000	6,96%	5	$ 41.800	18	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 24.000		COMFAMILIAR RISARALDA	18	$ 600.000	4%	$ 24.000	ARL SURA	18	$ 600.000	6,96%	5	$ 41.800	18	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$ 72.000						$ 72.000						$ 125.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aporte en línea

an al egada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10183172		BERNAL JIMENEZ JOSE HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JOSE HUMBERTO BERNAL	CALLE 46 18 22	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3215094024	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	9440308559	9440308559	E	2022/10/19	2022/09/22	BANCO BOGOTA	0	$557,400

RESUMEN DE PAGO

ESC					CO	SU	NIT	D	AF	DDS	ALO	QUI	D	ERE	MO	L D PAG	BES		LD	PAG	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)										3		$288,000			$0		$0				$288,000
COLPENSIONES					25-14		900,336,004	7		1		$96,000			$0		$0				$96,000
PORVENIR					230301		800,224,808	8		1		$96,000			$0		$0				$96,000
PROTECCION					230201		800,229,739	0		1		$96,000			$0		$0				$96,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)										3		$125,400			$0		$0				$125,400
ARL SURA					14-11		890,903,790	5		3		$125,400			$0		$0				$125,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)										3		$72,000			$0		$0				$72,000
COMFAMILIAR RISARALDA					CCF44		891,480,000	1		3		$72,000			$0		$0				$72,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)										3		$72,000			$0		$0				$72,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)					EPS010		800,088,702	2		1		$24,000			$0		$0				$24,000
NUEVA E.P.S.					EPS037		900,156,264	2		1		$24,000			$0		$0				$24,000
SALUD TOTAL					EPS002		800,130,907	4		1		$24,000			$0		$0				$24,000
TA												$5	0					S			

2022/09/21 04:46 PM

aportes en linea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10183172		BERNAL JIMENEZ JOSE HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JOSE HUMBERTO BERNAL	CALLE 46 18 22	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3215094024	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-10	9440308559	9440308559	E	2022/10/19	2022/09/22	BANCO BOGOTA	0	$557,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	9697540	GALEANO OSORIO HECTOR EGIDIO	Dependiente	0	No	No				X	2022/09/18																						
2	CC	1053875187	LARGO FIGUERA LILIANA LISBETH	Dependiente	0	No	No				X	2022/09/18																						
3	CC	10139530	MORALES URUEÑA JOHN WILMER	Dependiente	0	No	No				X	2022/09/18																						
Total	**Afiliados(3)**																																	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 10183172		BERNAL JIMENEZ JOSE HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46 A NO 18 22	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3251435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**			
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**	
2022-09	2022-09	9440244849	9440244849	I	2022/10/19	2022/09/21	BANCO BOGOTA	0	$1,054,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	10183172	BERNAL JIMENEZ JOSE HUMBERTO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total		**Afiliados(1)**						

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1			X	2022/09/18																						

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 5.931.309	No		COLPENSIONES	18	$ 3.558.786	16%	SIN RIESGO	$ 569.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.500		ASMET SALUD EPS SAS	18	$ 3.558.786	12,5%	$ 444.900	$
																					$ 569.500						$ 444.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
.0	$ 444.900		COMFAMILIAR RISARALDA	18	$ 3.558.786	0,6%	$ 21.400	ARL SURA	18	$ 3.558.786	0,522%	1	$ 18.600	18	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Nu
	$ 444.900						$ 21.400						$ 18.600				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aporte en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10183172		BERNAL JIMENEZ JOSE HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 46 A NO 18 22	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3251435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	9440244849	9440244849	I	2022/10/19	2022/09/21	BANCO BOGOTA	0	$1,054,400

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$569,500	$0	$0		$569,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$569,500	$0	$0		$569,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,600	$0	$0		$18,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,600	$0	$0		$18,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0		$21,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$21,400	$0	$0		$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$444,900	$0	$0		$444,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$444,900	$0	$0		$444,900

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **10/04/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE HUMBERTO BERNAL JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **10183172**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488418965494**
Fecha de apertura	**01/02/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836816770

(415)7707212489984(8020) 000001483681677 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 1 8 3 1 7 2	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 3 1 7 2	1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERNAL	JIMENEZ	JOSE	HUMBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
INGENIERIA E ILUMINACION EJE CAFETERO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
CL 46 18 22 BRR SAN FERNANDO

42. Correo electrónico hbernal467@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 5 0 9 1 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 3 2 1	2 0 0 0 0 1 0 1	7 0 2 0	2 0 2 0 0 1 0 1		4 2 2 0	4 2 9 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
3 1 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 08 / 11 : 57: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá 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.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BERNAL JIMENEZ JOSE HUMBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14836816770

(415)7707212489984(8020) 000001483681677 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1018317721		Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Instalaciones eléctricas 4321

162. Nombre del establecimiento: INGENIERIA E ILUMINACION EJE CAFETERO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 66	Dosquebradas 170

165. Dirección: CL 46 A 18 22 BRR SAN FERNANDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
65728	20220705
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3226509120	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO