ACONFRIOS SAS

NIT: 900.694.387-7 REGIMEN COMUN

CALL E 63 17A -78 BUCARAMANGA - LA CEIBA Tel.: 6417363

Factura electrónica de venta

No. **AC4368**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	**09/12/2022**	**$ 29.498.446,00**
NI No. : 899999034-1	VENDEDOR	
DIRECCION : Calle 57 No. 8-69	1 - VENDEDOR PRINCIPAL	
TELEFONO : 68000600	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : Bogotá, D.C. **PAIS :** Colombia	09/12/2022	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
4003	SERVICIO DE MANTENIMIENTO AIRE TIPO CASSETTE	6 UND	$ 400.000,00		$ 2.400.000,00
4012	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y DESINFECCIÓN DE AIRE ACONDICIONADO	11 UND	$ 150.000,00		$ 1.650.000,00
4078	SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO TIPO CENTRAL	5 UND	$ 400.000,00		$ 2.000.000,00
3033	MOTOR VENTILADOR AIRE ACODICIONADO TIPO CASSETE	1 UND	$ 890.000,00		$ 890.000,00
3031	MOTOR PARA AIRE ACONDICIONADO	2 UND	$ 970.000,00		$ 1.940.000,00
3031	MOTOR PARA AIRE ACONDICIONADO	1 UND	$ 920.000,00		$ 920.000,00
4008	IDENTIFICACIÓN, CORRECCIÓN DE FUGA Y CARGA COMPLETA DE GAS REFRIGERANTE	3 UND	$ 380.000,00		$ 1.140.000,00
3138	KIT DE COMUNICACIÓN (SCAC+MV) REF: PAHCMR000	1 Und	$ 3.980.000,00		$ 3.980.000,00
3063	BOMBAS PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO CASSETTE	1 UND	$ 1.176.471,00		$ 1.176.471,00
3055	TARJETA ELECTRONICA PARA AIRE ACONDICIONADO	1 UND	$ 1.302.139,08		$ 1.302.139,08
3139	MOTOR 680W 3.7A 1640R/MIN 16UF / 220V PARA AIRE CENTRAL	2 Und	$ 680.000,00		$ 1.360.000,00
4105	SERVICIO DE BALANCEO Y CARGA DE GAS REFRIGERANTE	1 Und	$ 480.000,00		$ 480.000,00
3057	SUMINISTRO DE COMPRESOR PARA AIRE ACONDICIONADO	1 UND	$ 2.800.000,00		$ 2.800.000,00
3042	ACOMETIDA ELECTRICA CON ACCESORIOS	1 UND	$ 750.000,00		$ 750.000,00
3140	THERMOSTATO ESTANDAR LCD CON CABLEADO	1 Und	$ 550.000,00		$ 550.000,00
3141	CAJA DE SEGURIDAD PARA TERMOSTATO	5 Und	$ 290.000,00		$ 1.450.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 16

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 24.788.610,08
IVA liquidado	$ 24.788.610,08	19,00%	$ 4.709.835,92

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CREDITO	Vence: 09/12/2022	$ 29.498.446,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Fecha validación DIAN:

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia S.A.S.

FRM-10463V1

(NIIF) Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Resolución DIAN: 18764027461385. Prefijo: AC. Rango: 3001 al 5000. Vigencia: 05/04/2022 hasta 05/04/2023.

ACONFRIOS SAS

NIT: 900.694.387-7 REGIMEN COMUN

CALL E 63 17A -78 BUCARAMANGA - LA CEIBA Tel.: 6417363

Factura electrónica de venta

No. **AC4368**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	**09/12/2022**	**$ 29.498.446,00**
NI No. : 899999034-1	VENDEDOR	
DIRECCION : Calle 57 No. 8-69	1 - VENDEDOR PRINCIPAL	
TELEFONO : 68000600	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : Bogotá, D.C. **PAIS :** Colombia	09/12/2022	

VALOR TOTAL : $ 29.498.446,00

VALOR (en letras) : VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES

#$36-02-00-068-000000;Contrato CO1.PCCNTR.4245055
;rmurillom@sena.edu.co#$
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (CREE 0.8%)
Resolución DIAN: 18764027461385. Prefijo: AC. Rango: 3001 al 5000. Vigencia: 05/04/2022 hasta 05/04/2023.
Factura a crédito, plazo hasta 09/12/2022.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Fecha validación DIAN:

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia S.A.S.

Resolución DIAN: 18764027461385. Prefijo: AC. Rango: 3001 al 5000. Vigencia: 05/04/2022 hasta 05/04/2023.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	26/10/2022 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	13622	**Fecha Registro:**	2022-10-26	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	29.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	29.500.000,00	**Saldo x Comprometer:**	29.500.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	13622	**Fecha Registro:**	2022-10-26	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-14-0-3699016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	29.500.000,00	0,00	29.500.000,00	29.500.000,00	0,00

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA TORRE DEL DESPACHO REGIONAL



Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
Fecha: 2022.10.26 14:52:35 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14861079601

(415)7707212489984(8020) 000001486107960 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 4 3 8 7	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
ACONFRIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ACONFRIOS SANTANDER	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 63 17 A 78

42. Correo electrónico aconfrios@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 2	6 4 1 7 3 6 3	3 1 8 3 1 2 5 5 4 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
3 5 3 0	2 0 1 4 0 1 2 7	4 3 2 2	2 0 1 4 0 1 2 7		4 7 5 4	3 3 1 2		1

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	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																	

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 - 09 - 07 / 15 : 33: 20

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14861079601

(415)7707212489984(8020) **000001486107960 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 4 3 8 7	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 1 2 1 8
81. Hasta	9 9 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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14861079601

(415)7707212489984(8020) **000001486107960 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 4 3 8 7	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 1 2 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 7 5 2 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLAMIZAR	SUAREZ	EDWIN	GERMAN

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 3 1 2 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 3 4 7 1 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	PINEDA	LUZ	STHELLA

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14861079601

(415)7707212489984(8020) **000001486107960 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 4 3 8 7	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 0 6 9 1 9 5		4 2 0 6 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GOMEZ	BLANCO	JAIME	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 0 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

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: 14861079601

(415)7707212489984(8020) **000001486107960 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 4 3 8 7	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Suministro de vapor y aire acondicionado 3 5 3 0	

162. Nombre del establecimiento: ACONFRIOS SANTANDER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CL 63 17 A 78 BRR LA CEIBA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 8 7 3 1	2 0 0 0 0 1 3 1	
168. Teléfono: 6 4 1 7 3 6 3	169. Fecha de cierre	

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900694387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACONFRIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 63 # 17A-78 LA CEIBA	TELÉFONO:	6417363
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Suministro de vapor y aire acondicionado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7858046639**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742223787		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	15	$ 2.413.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.413.600	$ 0	$ 2.413.600
230201	230201- PROTECCION	7	$ 880.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.500	$ 0	$ 880.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 480.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.100	$ 0	$ 480.100
SUBTOTALES:										**$ 3.774.200**	**$ 0**	**$ 3.774.200**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.800	$ 0	$ 0	$ 142.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.600	$ 0	$ 0	$ 86.600
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 40.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 237.500
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 316.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 316.200	$ 0	$ 0	$ 316.200
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:													**$ 938.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 938.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	24		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.148.000	$ 1.148.000	$ 0	$ 0	$ 1.148.000
SUBTOTALES:									**$ 1.148.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.148.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	24	$ 941.400	$ 0	$ 941.400
SUBTOTALES:			**$ 941.400**	**$ 0**	**$ 941.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES													
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005180262	MORALES BELTRAN EDINSON	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01	01														230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS017-FAMISANAR	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF39-CAJASAN	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005294006	ORTIZ SEDANO JIMMY ANDREI	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1005564884	PORRAS SALCEDO LUIS FERNEY	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.267.000	$ 202.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.267.000	$ 50.700	$ 0	$ 50.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.267.000		$ 88.200	30	$ 1.267.000	CCF39-CAJASAN	$ 50.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1007193427	JAIMES RAMIREZ FREDDY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1016120231	DIAZ CORREDOR LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01															230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1050549308	VASQUEZ TORRES JAVIER EDUARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1095924410	RODRIGUEZ BOHORQUEZ YURLY MILENA	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.200.000		$ 6.300	30	$ 1.200.000	CCF39-CAJASAN	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1097611866	PINTO MENDEZ KAREN DAYANA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	06	09														230201-PROTECCION	4	$ 133.334	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.400	NUEVA EPS CM	4	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-11 - ARL SURA	4	$ 133.334		$ 700	4	$ 133.334	CCF39-CAJASAN	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1098653768	ROJAS MARTINEZ LIZETH NATALIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1098680791	VILLAMIZAR PACHECO NIXON JAHIR	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI													18-19			230301-PORVENIR	2	$ 84.467	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.600	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 84.467	$ 3.400	$ 0	$ 3.400	14-11 - ARL SURA	2	$ 84.467		$ 0	2	$ 84.467	CCF39-CAJASAN	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900694387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACONFRIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 63 # 17A-78 LA CEIBA	TELÉFONO:	6417363
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Suministro de vapor y aire acondicionado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7858046639**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1742223787

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
11	CC 1098680791	VILLAMIZAR PACHECO NIXON JAHIR	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	26	$ 1.098.067	$ 175.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 175.700	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 1.098.067	$ 44.000	$ 0	$ 44.000	14-11 - ARL SURA	26	$ 1.098.067		$ 76.500	26	$ 1.098.067	CCF39-CAJASAN	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1098680791	VILLAMIZAR PACHECO NIXON JAHIR	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI										20-21							230301-PORVENIR	2	$ 84.467	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.600	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 84.467	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	2	$ 84.467		$ 0	2	$ 84.467	CCF39-CAJASAN	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1098730375	MENDOZA CARVAJAL DANIEL	DEPEND		$ 1.382.828	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.382.828	$ 221.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.382.828	$ 55.400	$ 0	$ 55.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.382.828		$ 96.300	30	$ 1.382.828	CCF39-CAJASAN	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1098740804	CAMACHO MARTINEZ GERSON ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1098742341	ORDUZ PARRA NATHALIA KARINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														27-31			230301-PORVENIR	4	$ 133.334	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.400	EPS046-SALUD MIA EPS	4	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-11 - ARL SURA	4	$ 133.334		$ 0	4	$ 133.334	CCF39-CAJASAN	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1098742341	ORDUZ PARRA NATHALIA KARINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	24	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	EPS046-SALUD MIA EPS	24	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-11 - ARL SURA	24	$ 800.000		$ 4.200	24	$ 800.000	CCF39-CAJASAN	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1098742341	ORDUZ PARRA NATHALIA KARINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI												03-04					230301-PORVENIR	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS046-SALUD MIA EPS	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 0	2	$ 66.667	CCF39-CAJASAN	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1098805617	TORRES FLOREZ JAIRO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1098829029	LIPEZ MONSALVE JESUS MANUEL	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI		04															230201-PROTECCION	4	$ 168.934	$ 27.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.100	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 168.934	$ 6.800	$ 0	$ 6.800	14-11 - ARL SURA	4	$ 168.934		$ 11.800	4	$ 168.934	CCF39-CAJASAN	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1101598442	ROJAS RAMON ANDERSON IVAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI												24-25					230301-PORVENIR	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 0	2	$ 66.667	CCF39-CAJASAN	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1101598442	ROJAS RAMON ANDERSON IVAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	28	$ 933.334	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 933.334	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-11 - ARL SURA	28	$ 933.334		$ 65.000	28	$ 933.334	CCF39-CAJASAN	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1102722589	PRADA SERRANO JOSE LEONARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	28	$ 933.334	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 933.334	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-11 - ARL SURA	28	$ 933.334		$ 65.000	28	$ 933.334	CCF39-CAJASAN	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1102722589	PRADA SERRANO JOSE LEONARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										03-04							25-14 COLPENSIONES	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 66.667	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 0	2	$ 66.667	CCF39-CAJASAN	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1102725843	PORRAS SALCEDO VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1118572073	TOBAR CAMARGO KEVIN JHORDALYN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		22															230301-PORVENIR	22	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	NUEVA EPS CM	22	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 733.334		$ 51.100	22	$ 733.334	CCF39-CAJASAN	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1193387249	DOMINGUEZ MARTINEZ BRIAN YESSID	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 85440405	COGOLLO URRUTIA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.267.000	$ 202.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.267.000	$ 50.700	$ 0	$ 50.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.267.000		$ 88.200	30	$ 1.267.000	CCF39-CAJASAN	$ 50.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 91249808	DIETTES CADENA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.130.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.130.000	$ 180.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.130.000	$ 45.200	$ 0	$ 45.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.130.000		$ 78.700	30	$ 1.130.000	CCF39-CAJASAN	$ 45.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 91275244	VILLAMIZAR SUAREZ EDWIN GERMAN	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	PT 5732081	PUENTES ACOSTA DOUGLAS YONERDI	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.801.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900694387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACONFRIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 63 # 17A-78 LA CEIBA	TELÉFONO:	6417363
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Suministro de vapor y aire acondicionado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7862703539**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1804029128	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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	2	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
230301	230301-PORVENIR	14	$ 2.293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.293.200	$ 0	$ 2.293.200
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.072.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.072.000	$ 0	$ 1.072.000
SUBTOTALES:										**$ 3.845.200**	**$ 0**	**$ 3.845.200**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 0	$ 85.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 393.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 393.400	$ 0	$ 0	$ 393.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.700	$ 0	$ 0	$ 150.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.000	$ 0	$ 0	$ 236.000
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 12.000
SUBTOTALES:													**$ 957.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 957.300**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	22		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.247.700	$ 1.247.700	$ 0	$ 0	$ 1.247.700
SUBTOTALES:									**$ 1.247.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.247.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	22	$ 961.300	$ 0	$ 961.300
SUBTOTALES:			**$ 961.300**	**$ 0**	**$ 961.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005294006	ORTIZ SEDANO JIMMY ANDREI	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005564884	PORRAS SALCEDO LUIS	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.267.000	$ 202.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.267.000	$ 50.700	$ 0	$ 50.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.267.000		$ 88.200	30	$ 1.267.000	CCF39-CAJASAN	$ 50.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007193427	JAIMES RAMIREZ FREDDY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1016120231	DIAZ CORREDOR LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1050549308	VASQUEZ TORRES JAVIER EDUARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1095924410	RODRIGUEZ BOHORQUEZ YURLY MILENA	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.200.000		$ 6.300	30	$ 1.200.000	CCF39-CAJASAN	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1098653768	ROJAS MARTINEZ LIZETH NATALIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1098680791	VILLAMIZAR PACHECO NIXON	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.267.000	$ 202.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.267.000	$ 50.700	$ 0	$ 50.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.267.000		$ 88.200	30	$ 1.267.000	CCF39-CAJASAN	$ 50.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1098730375	MENDOZA CARVAJAL DANIEL	DEPEND		$ 1.382.828	FIJO			SI								01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF39-CAJASAN	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1098740804	CAMACHO MARTINEZ GERSON ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1098742341	ORDUZ PARRA NATHALIA KARINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		09														230301-PORVENIR	9	$ 300.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.000	EPS046-SALUD MIA EPS	9	$ 300.000	$ 12.000	$ 0	$ 12.000	14-11 - ARL SURA	9	$ 300.000		$ 1.600	9	$ 300.000	CCF39-CAJASAN	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900694387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACONFRIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 63 # 17A-78 LA CEIBA	TELÉFONO:	6417363
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Suministro de vapor y aire acondicionado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7862703539**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1804029128

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 1098754603	MORENO DIAZ WENDY DAYANA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	01	18															230301-PORVENIR	18	$ 600.000	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 96.000	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 600.000	$ 24.000	$ 0	$ 24.000	14-11 - ARL SURA	18	$ 600.000		$ 41.800	18	$ 600.000	CCF39-CAJASAN	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1098805617	TORRES FLOREZ JAIRO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1098829029	LIPEZ MONSALVE JESUS MANUEL	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF39-CAJASAN	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1101598442	ROJAS RAMON ANDERSON IVAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1102722589	PRADA SERRANO JOSE LEONARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	27	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	27	$ 900.000		$ 62.700	27	$ 900.000	CCF39-CAJASAN	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1102722589	PRADA SERRANO JOSE LEONARDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI										28-30							25-14 COLPENSIONES	3	$ 100.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.000	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	3	$ 100.000		$ 0	3	$ 100.000	CCF39-CAJASAN	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1102725843	PORRAS SALCEDO VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1193387249	DOMINGUEZ MARTINEZ BRIAN YESSID	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 85440405	COGOLLO URRUTIA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.267.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.267.000	$ 202.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.267.000	$ 50.700	$ 0	$ 50.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.267.000		$ 88.200	30	$ 1.267.000	CCF39-CAJASAN	$ 50.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 91249808	DIETTES CADENA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.130.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.130.000	$ 180.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.130.000	$ 45.200	$ 0	$ 45.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.130.000		$ 78.700	30	$ 1.130.000	CCF39-CAJASAN	$ 45.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 91275244	VILLAMIZAR SUAREZ EDWIN GERMAN	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	PT 5732081	PUENTES ACOSTA DOUGLAS YONERDI	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF39-CAJASAN	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.011.500**

Planilla Pagada

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA PRECONTRACTUAL
FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ identificado con cédula de ciudadanía **91.275.244** de Bucaramanga, certifica que la sociedad ACONFRIOS SAS, identificada con NIT. 900694387-7, en mi condición de Representante Legal de ACONFRIOS SAS identificada con NIT 900694387-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, 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.

Adicional, Yo EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ identificado con cédula de ciudadanía **91.275.244** de Bucaramanga, en mi condición de Representante Legal de ACONFRIOS SAS identificada con NIT 900694387-7, 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.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los diecisiete (17) días del mes de noviembre de 202e, en Bucaramanga.

Se adjunta ultima planilla de pago de seguridad social

Se firma según el caso por:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ
C.C. 91.275.244. DE BUCARAMANGA

Certificado
Bancario

Viernes, 21 de octubre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ACONFRIOS SAS identificado(a) con NIT 900694387, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	29194000951	2018/05/22	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.275.244**

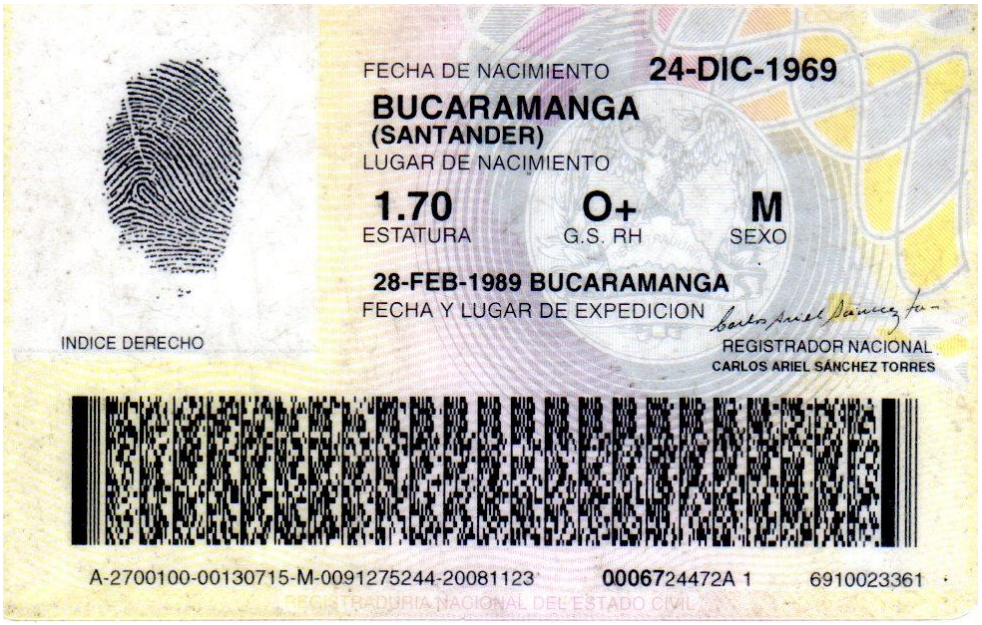
VILLAMIZAR SUAREZ

APELLIDOS

EDWIN GERMAN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1969**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-FEB-1989 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00130715-M-0091275244-20081123 **0006**724472A 1 6910023361

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL