CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito **HAROLD MARTINEZ BONILLA**, Revisor Fiscal identificado con cédula de ciudadanía y tarjeta profesional No. **16.639.937** de Cali Y **TP 40440-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **RISE CONSTRUCCIONES S.A.S.**, identificada con NIT. **900.790.429-9**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de CALI, 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, en el periodo transcurrido de Mayo a Noviembre del año 2022 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 la fecha de expedición del documento. 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 01 días del mes de Diciembre de 2022, en Cali.

Se firma según el caso por:



HAROL MARTINEZ BONILLA

Tarjeta No. 40440-T Revisor Fiscal



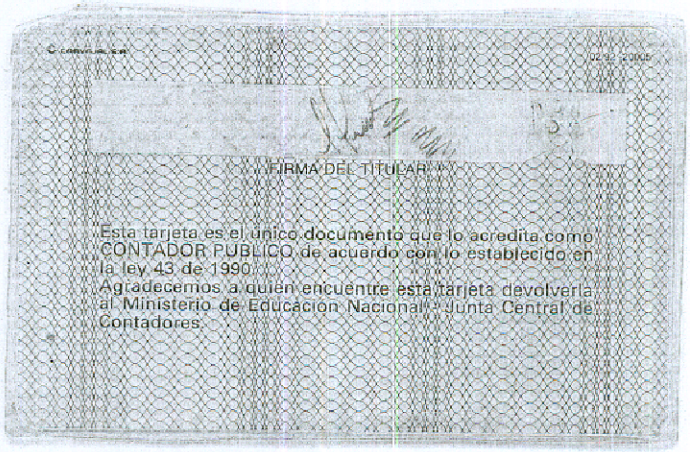
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

40440-T

HAROLD
MARTINEZ BONILLA
C.C. 16639937
RESOLUCION INSCRIPCION 068
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 13/10/94

00048187



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Certificado de Aportes

Se certifica que RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS identificado(a) con NI 900790429 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN CAMILO OTALVARO HERNANDEZ identificado(a) con CC 1144158449

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-11	30
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-10	30
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-10	30
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-10	30
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-10	30
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30
9442981937	1775313277	E	2022-11-25	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30

Este certificado se expide el día 2022-12-01 a las 11:04.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1762713067	9442780305	E	2022/11/09	2022/11/18	BANCO DAVIVIENDA	9	$1,250,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRAS (4 Afiliados)							$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$278,400		$0	$0		$1,238,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (4 Afiliados)							$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$278,400		$0	$0		$1,238,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)							$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$278,400		$0	$0		$1,238,400
1	CC	1118285303	BARREIRO HECTOR		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
2	CC	1089512888	QUIÑONES JUAN		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
3	CC	1089510017	QUIÑONES JULIO		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
4	CC	94466059	VILLEGAS JOSE		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
Total	**Afiliados(4)**						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000		$278,400		$0	$0		$1,238,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1762713067	9442780305	E	2022/11/09	2022/11/18	BANCO DAVIVIENDA	9	$1,250,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$640,000	$5,900	$0	$645,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$1,500	$0	$161,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,500	$0	$161,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$320,000	$2,900	$0	$322,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$278,400	$2,600	$0	$281,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$278,400	$2,600	$0	$281,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$160,000	$1,500	$0	$161,500
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	4	$160,000	$1,500	$0	$161,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$160,000	$1,600	$0	$161,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$400	$0	$40,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$80,000	$800	$0	$80,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$400	$0	$40,400
TOTAL				**4**	**$1,238,400**	**$11,600**	**$0**	**$1,250,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1775294797	9442981621	E	2022/11/09	2022/11/25	BANCO DAVIVIENDA	16	$1,678,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRAS (6 Afiliados)																							$5,333,334	$853,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334		$371,300		$0	$0		$1,651,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)																							$5,333,334	$853,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334		$371,300		$0	$0		$1,651,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)																							$5,333,334	$853,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334		$371,300		$0	$0		$1,651,500
1	CC	94520883	ACEVEDO DAYNER																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
2	CC	1112471830	PERALTA JONNATHAN																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
3	CC	1006235857	RAMOS OSCAR		X																230301	19	$633,334	$101,400	EPS037	19	$633,334	$25,400	CCF56	19	$633,334	$25,400	14-11	19	$633,334	6.960%	$44,100	19	$0	$0	Si	$196,300
4	CC	94542883	RODRIGUEZ JONATAN																		230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
5	CC	1004710554	VELASCO EIDER		X																230301	21	$700,000	$112,000	ESSC18	21	$700,000	$28,000	CCF56	21	$700,000	$28,000	14-11	21	$700,000	6.960%	$48,800	21	$0	$0	Si	$216,800
6	CC	76060129	VERGARA ADOLFO																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
Total			**Afiliados(6)**																				$5,333,334	$853,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334	$213,400			$5,333,334		$371,300		$0	$0		$1,651,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1775294797	9442981621	E	2022/11/09	2022/11/25	BANCO DAVIVIENDA	16	$1,678,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$853,400	$13,800	$0	$867,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$2,600	$0	$162,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$533,400	$8,600	$0	$542,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$2,600	$0	$162,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$371,300	$6,000	$0	$377,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$371,300	$6,000	$0	$377,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$213,400	$3,500	$0	$216,900
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	6	$213,400	$3,500	$0	$216,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$213,400	$3,700	$0	$217,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$700	$0	$40,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$28,000	$500	$0	$28,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,400	$500	$0	$25,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$700	$0	$40,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$80,000	$1,300	$0	$81,300
TOTAL				**6**	**$1,651,500**	**$27,000**	**$0**	**$1,678,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1806333122	9444092170	E	2022/12/09	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$1,388,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRAS (5 Afiliados)																							$4,466,667	$714,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667		$310,900		$0	$0		$1,383,000
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)																							$4,466,667	$714,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667		$310,900		$0	$0		$1,383,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)																							$4,466,667	$714,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667		$310,900		$0	$0		$1,383,000
1	CC	1118285303	BARREIRO HECTOR																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
2	CC	1089512888	QUIÑONES JUAN																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
3	CC	1089510017	QUIÑONES JULIO																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS018	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
4	CC	94542883	RODRIGUEZ JONATAN		X																230301	14	$466,667	$74,700	ESSC24	14	$466,667	$18,700	CCF56	14	$466,667	$18,700	14-11	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
5	CC	76060129	VERGARA ADOLFO																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
Total			**Afiliados(5)**																				$4,466,667	$714,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667	$178,700			$4,466,667		$310,900		$0	$0		$1,383,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1806333122	9444092170	E	2022/12/09	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$1,388,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$714,700	$2,500	$0	$717,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$320,000	$1,100	$0	$321,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$234,700	$800	$0	$235,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$600	$0	$160,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$310,900	$1,100	$0	$312,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$310,900	$1,100	$0	$312,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$178,700	$600	$0	$179,300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	5	$178,700	$600	$0	$179,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$178,700	$800	$0	$179,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$18,700	$100	$0	$18,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$80,000	$300	$0	$80,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$200	$0	$40,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$200	$0	$40,200
TOTAL				**5**	**$1,383,000**	**$5,000**	**$0**	**$1,388,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1820794087	9444091861	E	2022/12/09	2022/12/19	BANCO DAVIVIENDA	10	$626,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRAS (2 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
1	CC	94520883	ACEVEDO MONTENEGRO DAYNER ALEXIS		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
2	CC	1112471830	PERALTA GONZALEZ JONNATHAN		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF56	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
Total			**Afiliados(2)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900790429	9	RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRAS	AV 2N #7N 55	CALI-VALLE	4007376	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1820794087	9444091861	E	2022/12/09	2022/12/19	BANCO DAVIVIENDA	10	$626,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$320,000	$3,600	$0	$323,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,800	$0	$161,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$1,800	$0	$161,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$139,200	$1,600	$0	$140,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$139,200	$1,600	$0	$140,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$80,000	$900	$0	$80,900
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	2	$80,000	$900	$0	$80,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$80,000	$1,000	$0	$81,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$500	$0	$40,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$500	$0	$40,500
TOTAL				2	$619,200	$7,100	$0	$626,300

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 30/11/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **RISE CONSTRUCCIONES Y EQUIPOSSAS** con **NIT 900.790.429-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 017070230986

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14860169507

(415)7707212489984(8020) **000001486016950 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 0 4 2 9	9	Impuestos de Cali 5	

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
RISE CONSTRUCCIONES S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
AV 2 N 6 N 62

42. Correo electrónico facturacionriseconstructora@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 0	3 1 6 4 2 2 4 3 0 3	6 0 2 4 0 7 9 0 0 6

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 1 1 1	2 0 1 4 1 1 1 2	4 2 2 0	2 0 1 4 1 1 1 2		4 6 6 3	4 3 9 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4	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
14- Informante de exogena
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										
	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 - 06 / 08 : 55: 36

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: 14860169507

(415)7707212489984(8020) **000001486016950 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 0 4 2 9	9	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos 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	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 1 1 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 1 1 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 9 1 4 3 0 7	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 1 1 1 2	
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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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: 14860169507

(415)7707212489984(8020) **000001486016950 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 0 4 2 9	9	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 1 1 1 3		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 0 6 2 5 9 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
RESTREPO		ANDRES	ERNESTO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

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**	

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: 14860169507

(415)7707212489984(8020) **000001486016950 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 9 0 4 2 9	9	Impuestos de Cali 5	

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	1 6 6 3 9 9 3 7		4 0 4 4 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MARTINEZ	BONILLA	HAROLD	

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

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

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