Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	06
		FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	31-mayo-2021
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900-10.2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER						
C.C. O NIT	800194767-4						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3172223378						
VALOR COBRADO	$ 213.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 08	MES: 11	AÑO: 2022	—	DÍA: 08	MES: 12	AÑO: 2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONVENIO COMPETITIVO	N.I.2728-2022 CO1.PCCNTR.417 9003		DÍA: 08	MES: 11	AÑO: 2022
CDP: 22–05075	FECHA: 28/10/2022	RP: 22-06053	FECHA: 02/11/2022		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA:	RP ADICIONAL: N/A	FECHA:		
OBJETO CONTRACTUAL:	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PROMOCIÓN DEL TURISMO Y BENEFICIO DE EMPRESARIOS, EMPRENDEDORES Y HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA MEDIANTE LA REALIZACIÓN DEL FESTIVAL GASTRONÓMICO "SABOR A FERIA" VERSION 1 EN LA VIGENCIA 2022".				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	29100006267	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ		
CARGO SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CODIGO 009,GRADO 01, ADSCRITO A LA DIRECCION DE TURISMO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 27	MES: 12	AÑO: 2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

DIANA CAROLINA TABARES ALDANA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO:	GC – F –34
		VERSIÓN	01
		FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	31/05/2021
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	**27/12/2022**
CONTRATO No. :	**N.I.2728-2022 CO1.PCCNTR.417 9003**
FECHA DE CONTRATO:	**02/11/2022**
PROYECTO:	**FORTALECIMIENTO Y PROMOCION DEL TURISMO EN FLORIDABLANCA. FERIA GASTRONOMICA "SABOR A FERIA"**

OBJETO DEL CONTRATO:	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PROMOCIÓN DEL TURISMO Y BENEFICIO DE EMPRESARIOS, EMPRENDEDORES Y HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA MEDIANTE LA REALIZACIÓN DEL FESTIVAL GASTRONÓMICO "SABOR A FERIA" VERSION 1 EN LA VIGENCIA 2022".
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 213.000.000
VALOR ADICIONAL N°:	N/A
PLAZO INICIAL:	UN (1) MESES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER
SUPERVISOR:	LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO :	08/11/2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL :	08/12/2022
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL :	08/12/2022
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO
ACTA N° 001	ACTA DE INICIO (08/11/2022)
ACTA N° 002	ACTA FINAL (27/12/2022)

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **08/11/2022 a 08/12/2022** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base el **ACTA DE PAGO FINAL No. 002 por VALOR de $ 213.000.000.**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante el presente periodo fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. Garantizar la ejecución y sostenibilidad del convenio de colaboración.	**Se garantizo la ejecución de las actividades establecidas en el Convenio competitivo**	**ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informes parciales de las obligaciones 1 – 10)**
2. Poner a disposición del convenio la infraestructura, experiencia y capacidad técnica, administrativa, financiera y de gestión necesarias para la ejecución del objeto del convenio y de las actividades específicas del mismo y disponer en forma permanente de un equipo profesional y técnico idóneo y suficiente para su ejecución.	**Se puso a disposición del convenio la infraestructura, experiencia y capacidad técnica, administrativa, financiera y de gestión necesarias para la ejecución del objeto del convenio y de las actividades específicas del mismo y disponer en forma permanente de un equipo profesional y técnico idóneo y suficiente para su ejecución.**	**ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO Informes parciales de las obligaciones 1 – 10)**

3. Tramitar oportunamente los desembolsos y realizar oportunamente los pagos de las obligaciones contraídas con terceros.	Se tramitaron oportunamente los pagos de las obligaciones contraídas con terceros.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Paz y salvo de proveedores para ejecución del Convenio Competitivo)
4. Asumir la responsabilidad profesional, técnica y operativa del convenio.	Se asumío la responsabilidad profesional, técnica y operativa del convenio.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe parcial de la Obligación No. 10)
5. Desarrollar las actividades programadas para el cumplimiento del objeto del convenio, como capacitaciones y asistencia pre hospitalarias.	N/A	N/A
6. Realizar el aporte propuesto para la ejecución del convenio de acuerdo al proyecto al presupuesto aprobado (Si aplica).	Se realizo el aporte propuesto para la ejecución del convenio de acuerdo al proyecto al presupuesto aprobado.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe Parcial Obligación 9 Informe parcial Obligación 10)
7. Suscribir los documentos necesarios y solicitados por la la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico de Floridablanca con el objeto de llevar el control y pago respectivo.	Se suscribieron los documentos necesarios y solicitados por la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico de Floridablanca con el objeto de llevar el control y pago respectivo.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe de ejecución del Convenio Competitivo)
8. Garantizar el uso adecuado de los recursos y la efectiva inversión de los mismos según el presupuesto establecido y el proyecto presentado, en cumplimiento, forma y plazos definidos para la ejecución de estos.	Se garantizo el uso adecuado de los recursos y la efectiva inversión de los mismos según el presupuesto establecido y el proyecto presentado, en cumplimiento, forma y plazos definidos para la ejecución de estos.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe de ejecución del Convenio Competitivo)
9. Constituir las garantías que se indiquen para el debido cumplimiento del Convenio.	Se constituyeron las garantías que que indican para el debido cumplimiento del Convenio.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe de ejecución del Convenio Competitivo)
10. Elaborar un informe técnico, administrativo y financiero, sobre las actividades desarrolladas, las acciones, logros y resultados del Convenio, el cual debe ser entregado a la supervisión del Convenio en medio físico y magnético.	Se elaboro un informe técnico, administrativo y financiero, sobre las actividades desarrolladas, las acciones, logros y resultados del Convenio, el cual debe ser entregado a la supervisión del Convenio en medio físico y magnético.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe de ejecución del Convenio Competitivo)
11. Justificar y legalizar los gastos, erogaciones y pagos que se desarrollen en ejecución del Convenio de acuerdo a los mandamientos legales, contables y financieros. Los recursos que no se ejecuten deberán ser reintegrados.	Se justifico y legalizo los gastos, erogaciones y pagos que se desarrollen en ejecución del Convenio de acuerdo a los mandamientos legales, contables y financieros.	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe parcial obligación 5)
12. Suscribir, supervisar y liquidar los contratos que se deriven de la ejecución del Convenio.	Se suscribieron, supervisaron y liquidaron los contratos que se derivaron de la ejecución del	ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Paz y salvo de proveedores para

	Convenio.	**ejecución del Convenio Competitivo)**
13. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del convenio que sean acordadas por el Comité Técnico y Operativo o el supervisor	**Se cumplieron con las demás actividades relacionadas con el objeto del convenio que fueron acordadas por el Comité Técnico y Operativo o el supervisor**	**ANEXO INFORME FISICO Y MAGNETICO (Informe de ejecución del Convenio Competitivo)**
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscales, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: 27 dias del mes de Diciembre de 2022.

LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO TURISMO
SUPERVISOR

ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER
R/L: DIANA CAROLINA TABARES ALDANA
CONTRATISTA

ACTA No.	02	**TIPO DE CONTRATO**	CONVENIO COMPETITIVO
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*N.I.2728-2022 CO1.PCCNTR.4179003*	**FECHA DE CONTRATO**	*2/11/2022*
NOMBRE DE LA EMPRESA	*ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER*		
NOMBRE R/L	*DIANA CAROLINA TABARES ALDANA*		
NÚMERO DE CEDULA Y/O NIT	*800194767-4*		
OBJETO DEL CONTRATO			
"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PROMOCIÓN DEL TURISMO Y BENEFICIO DE EMPRESARIOS, EMPRENDEDORES Y HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA MEDIANTE LA REALIZACIÓN DEL FESTIVAL GASTRONÓMICO "SABOR A FERIA" VERSION 1 EN LA VIGENCIA 2022".			
No. DE CDP INICIAL	*22–05075*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	*28/10/2022*
No. DE RP INICIAL	*22-06053*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	*02/11/2022*
No. CDP ADICIÓN	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	*N/A*
No. RP ADICIÓN	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CODIGO 009,GRADO 01, ADSCRITO A LA DIRECCION DE TURISMO*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO*		
VALOR DEL CONTRATO	*$ 213.000.000 MCTE*		
PLAZO DEL CONTRATO	*UN (1) MESES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO*		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*08/11/2022*		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	*08/12/2022 SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL 2022*		
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	*N/A*		

RELACIÓN DE ACTAS – OTRO SI – ADICIONES – MODIFICACIONES Y/O ACLARACIONES	
ACTA N° 01	*ACTA DE INICIO (08/11/2022)*
ACTA N° 02	*ACTA FINAL (27/12/2022)*
ACTA MODIFICARIO Y/O ACLARATORÍA N° 01	*N/A*

En Floridablanca, el *27/12/2022,* se reunieron en el despacho de la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico, la empresa ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER , Rep. Legal DIANA CAROLINA TABARES ALDANA , en calidad de contratista y en calidad de supervisor LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ, con el fin de firmar la presente acta.

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales:

1. Las partes de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.

2. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

3. Las partes acuerdan que no habrán reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

4. Que durante la ejecución del contrato se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

6. Que en fecha (08/11/2022) fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias, de acuerdo al acta de Recibo Final:

ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA			
Nº DE LA PÓLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIA**	
		DESDE D/M/A	HASTA D/M/A
3478807-1	Póliza de Cumplimiento	12/11/2022	12/04/2023
0878342-2	Responsabilidad Civil extracontractual	12/11/2022	12/12/2022
EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	*$ 305.000.000*		
VALOR ADICIÓN	*$ 00*		
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)		*$ 00*	
PRIMER PAGO		***$ 213.000.000***	
APORTE ESAL		***$ 92.000.000***	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		***$ 00***	
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 305.000.000*	*$ 305.000.000*	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO			
VALOR PAGO ANTICIPO (XX%)		*$ 00*	
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N° 02	*$ 00*		
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N°03	*$ 00*		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 00*	*$ 00*	
BALANCE FINAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO			
VALOR TOTAL EJECUTADO			
MENOS SALDO AMORTIZACIÓN ANTICIPO			
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA			
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO			

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CODIGO 009, GRADO 01, ADSCRITO A LA DIRECCION DE TURISMO
SUPERVISOR

ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER
R/L: DIANA CAROLINA TABARES ALDANA
CONTRATISTA

ACTA DE INICIO

OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO:

ACTA No.	01	**TIPO DE CONTRATO**	CONVENIO DE COLABORACION COMPETITIVO
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONVENIO	N.I. 2728-2022 CO1.PCCNTR.4179003	**FECHA DE CONVENIO**	02-11-2022
NOMBRE CONTRATISTA	ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER, NIT No. 800194767-4		
OBJETO DEL CONTRATO			
"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PROMOCIÓN DEL TURISMO Y BENEFICIO DE EMPRESARI EMPRENDEDORES Y HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA MEDIANTE LA REALIZACIÓN DEL FESTIVAL GASTRONÓMICO "SABOR A FERIA" VERSION 1 EN LA VIGE 2022"			
No. DE CDP	No. 21-05075	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	28 de octubre de 2022.
No. DE RP	No. 22-06053	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	02 de Noviembre de 2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ.		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CODIGO 009, GRADO 01, ADSCRITO A LA DIRECCION DE TURISMO		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO		
PLAZO DEL CONTRATO	El término de ejecución del presente convenio será por un (1) mes desde la suscripción de este, sin exceder vigencia fiscal dos mil veintidós (2022).		
FECHA DE CONTRATO	02 de Noviembre de 2022		
FECHA INICIO DE CONTRATO	08 de Noviembre de 2022		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	08 de diciembre de 2022 SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2022		
VALOR DEL CONTRATO	**TRESCIENTOS CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($305.000.000):** aportados de la siguiente manera: por parte del Municipio de Floridablanca la suma **de DOSCIENTOS TRECE MILLONES DE PESOS MCTE ($213.000.000)** por parte de la ESAL ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER la suma de e **NOVENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($92.000.000)**		
PÓLIZA DE GARANTÍAS			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
NÚMERO DE PÓLIZA CUMPLIMIENTO	3478807–1		
NÚMERO DE PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	0878342–2		
NUMERO DE RESOLUCION	No. 209 De 08-Noviembre-2022		

En Floridablanca, el día ocho (**08**) del mes de **Noviembre** de **dos mil veintidós (2022)**, se reunieron DIANA CAROLINA TABARES ALDANA identificado con **C.C. No. 1098679183**, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER, NIT No. 800194767-4** como contratista y **LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ**, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CODIGO 009, GRADO 01, ADSCRITO A LA DIRECCION DE TURISMO, actuando en calidad de supervisor, con el fin de desarrollar el acta de inicio del Convenio de Colaboración No. N.I. 2728-2022 CO1.PCCNTR.4179003, previa las siguientes:

Powered by CamScanner

CONSIDERACIONES

1- Que, a los **dos (02)** días del mes de **Noviembre** de **dos mil veintidos (2022)**, se suscribió entre el Municipio y DIANA CAROLINA TABARES ALDANA identificado con **C.C. No. 1098679183**, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER, NIT No. 800194767-4**, el Convenio de Colaboración N.I. 2728-2022 CO1.PCCNTR.4179003

2- Que teniendo en cuenta la información general del Convenio suscrito entre el Municipio de Floridablanca y DIANA CAROLINA TABARES ALDANA identificado con **C.C. No. 1098679183**, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER, NIT No. 800194767-4**, el Contratista cumplió con su deber de legalización y lexisten la apropiaciones presupuestales que garantizan su pago, por tanto, las partes:

ACUERDAN

PRIMERO: Dar inicio al Convenio de Colaboración No 2728-2022 CO1.PCCNTR.4179003. suscrito con el Contratista DIANA CAROLINA TABARES ALDANA identificada con **C.C. No. 1098679183**, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER, NIT No. 800194767-4**, cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA PROMOCIÓN DEL TURISMO Y BENEFICIO DE EMPRESARIOS, EMPRENDEDORES Y HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA MEDIANTE LA REALIZACIÓN DEL FESTIVAL GASTRONÓMICO "SABOR A FERIA" VERSION 1 EN LA VIGENCIA 2022"**

Para la constancia de lo anterior se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Floridablanca, el día ocho (08) de Noviembre de 2022.

LEONARDO JAVIER PICO ORTIZ
C.C. 79.793.380 de Bogotá.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CODIGO 009, GRADO 01, ADSCRITO A LA DIRECCION DE TURISMO
SUPERVISOR.

DIANA CAROLINA TABARES ALDANA
CC. **1.098.679.183** de Bucaramanga
CONTRATISTA

Powered by CamScanner

ACODRES CAPITULO SANTANDER

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

9411 - Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores

Razón Social: ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONÓMICA - Acodrés Capitulo Santanderr

Identificación: 800194767-4
Teléfono: 3172223378
Dirección: CR 33 47 44, Bucaramanga, Santander, COLOMBIA.

Condición IVA: No Aplica
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FVE-53
Fecha: 27/12/2022 13:18
Fecha Vto.: 27/12/2022
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA **NIT:** 890205176-8
Dirección: CL 5 8 25 ALCALDIA , . **Tel:** 6497777
Municipio: Floridablanca, Santander, COLOMBIA.

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Floridablanca

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		EVENTOS	N.I.2728-2022 CO1.PCCNTR.4179003 NUMERO DE CONVENIO FLO-CCOL-003-2022	1.00	Und	0%	213,000,000.00	0.00	213,000,000.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	213,000,000.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	213,000,000.00

Fecha y hora de validación: 27/12/2022 13:50

CUFE: 5046617847cdc93c5e97a36a81efe2cf4bcc6fd8700169f71d1803e1e7746f385e26999eef7681ab8289cfa885884c8b

Valor a Pagar: $ 213,000,000.00

Firma Digital:
fV0ePu9nj5yxwifiKUrOQhHYuK7TG+9BsMg6OWstXXNkSj1LBcPoErtxaWSHVJkWM+6VUAV3hDgB6XLBfug6DeTsWF998FPMk7i4sc36Ki6X0asSqjK7lv5xdv9/kzr8

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764031945374 del 2022-07-29 al 2023-07-29. Rango: FVE-42 al FVE-100.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

Bucaramanga, Diciembre 3 de 2022

Señores:
Alcaldía municipal de Floridablanca
Att. TESORERIA
Ciudad.

Referencia: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS Y DEMAS IMPUESTOS

Cordial saludo.

Yo, Diana Carolina Tabares Aldana, identificada con cédula de ciudadanía número 1.098.679.183, Rep. legal de la Asociación colombiana de la industria gastronómica capítulo Santander (ACODRES), me permito solicitar a la dependencia de tesorería de la alcaldía de Floridablanca que se descuente del pago de la factura las estampillas municipales, departamentales y demás impuestos que se requieran por el municipio según el contrato **N.I.2728-2022 CO1.PCCNTR.417 9003**. Muchas gracias por su atención.

Atentamente



DIANA CAROLINA TABARES ALDANA
CÉDULA: 1.098.679.183
REP. LEGAL ACODRÉS SANTANDER
NIT: 800.194.767-4

A QUIEN CORRESPONDA

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que: **LA ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA. ACODRES CAPITULO SANTANDER**

Con NIT**: 800.194.767-4**

Hasta la fecha de hoy ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

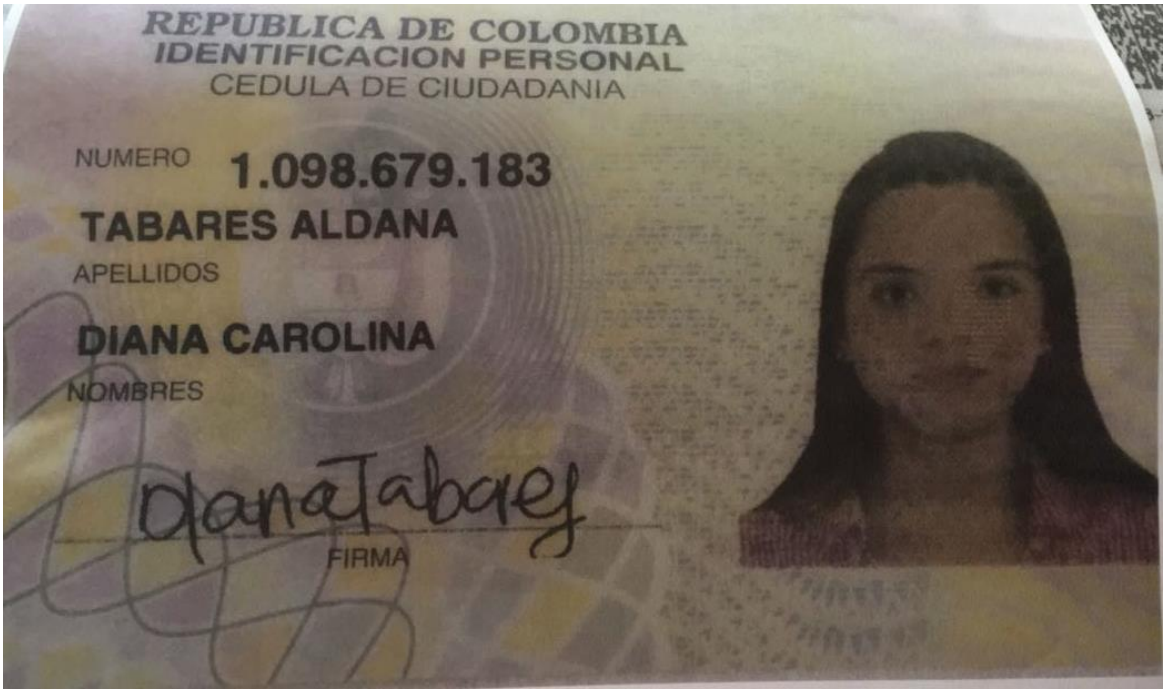
Se firma a los diecinueve *(19 días)* del mes de diciembre *(10)* del año dos mil veintidós *(2022)*

Actuando en calidad de:

Representante Legal



Diana Tabares Aldana
C.C.1098679183



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.679.183

TABARES ALDANA
APELLIDOS

DIANA CAROLINA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1989
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

11-DIC-2007 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-2700100-00817376-F-1098679183-20160420

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2022/10/13 HORA: 9:49:50
10639821

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: JKSI22BFF5

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADO EN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO DE MANERA ILIMITTADA, DURANTE 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE:
ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR LOS ARTICULOS 43 Y 144 DEL DECRETO 2150 DE 1.995, DECRETO 0427 DE 1.996 Y CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD.

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 30 DE 2022
GRUPO NIIF: GRUPO III. MICROEMPRESAS

C E R T I F I C A

REGISTRO: 05-500856-37 DEL 1997/04/24
NOMBRE:ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER
NIT: 800194767-4

DOMICILIO: BUCARAMANGA

DIRECCION : CR 33 NO. 47-44 LOCAL 229
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6476057
TELEFONO2: 0
EMAIL : acodressantander@gmail.com

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CR 33 NO. 47-44 LOCAL 229
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6476057
TELEFONO2: 0
TELEFONO3: 0
EMAIL : acodressantander@gmail.com

Signature Not Verified
Firma Electrónica

ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO

QUE POR CERTIFICADO DE EXISTENCIA No 177 DE FECHA 1993/03/02 DE LA SECRETARIA JURIDICA DEL DEPTO-GOBERNACION DE SDER DE BUCARAMANGA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 1997/04/24 BAJO EL No 1223 DEL LIBRO 1, SE REGISTRO LA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DENOMINADA ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA CAPITULO SANTANDER "ACODRES"

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA NO. 007 05/03/2007, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 20/02/2009, BAJO EL NO. 33263 DEL LIBRO I DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO, CONSTA: MODIFICACION DEL NOMBRE A: "ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA, ACODRES CAPITULO SANTANDER"

C E R T I F I C A

QUE DICHA SOCIEDAD/ENTIDAD HA SIDO REFORMADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	ENTIDAD	CIUDAD	INSCRIPC. ACTA
007		2007/03/05	ASAMBLEA GEN	BUCARAMANGA	2009/02/20

C E R T I F I C A

VIGENCIA ES: DESDE EL 1993/03/02 HASTA EL 2043/03/02

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR ACTA NO. 007 DEL 05/03/2007, ANTES CITADA CONSTA: " TEN DRA COMO OBJETO EL DISEÑO, PROMOCION, GESTION, DESARROLLO Y EJECUCION DE PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS, PROPUESTAS E INICIATIVAS DE PERSONAS NATURALES O JURIDICAS NACIONALES O EXTRANJERAS QUE TENGAN COMO PROPOSITO EL ENGRANDECIMIENTO DE NUES TRA INDUSTRIA. SERAN FINES ACODRES CAPITULO SANTANADER LOS SIGUIENTES: A: ACO DRES CAPITULO SANTANDER, SERA UNA ORGANIZACION ABIERTA, DEMOCRATICA Y PLURALISTA NO ELITISTA, CON LEGITIMIDAD Y RACIES EN SECTORES INFLUYENTES Y CON CAPACIDAD DE MULTIPLICAR SU ACCION EN DISTINTOS NIVELES Y ESTAMENTOS DE LA SOCIEDAD. B.- ACO DRES CAPITULO SANTANDER REALIZARA SUS FINES DESDE LA SOCIEDAD CIVIL, LIDERANDO UN ESFUERZO PRODUCTIVO Y PROPICIANDO LA UNION Y LA ARTICULACION DE MULTIPLES AC TORES PUBLICOS Y PRIVADOS PARA FORMAR UNA MASA CRITICA IMPORTANDO QUE CONTRIBUYA SIGNIFICATIVAMENTE AL RECONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA QUE HA TENIDO EL GREMIO A TRAVES DE LOS AÑOS EN COLOMBIA. C.- ACODRES CAPITULO SANTANDER HARA UN ESFUERZO PERMANENTE Y SISTEMATICO POR ESTAR A LA VANGUARDIA EN LA GENERACION DE CONOCI MIENTO Y HERRAMIENTAS PRACTICAS QUE AGRUEGUEN VALOR A LOS SERVICIO PRESTADOS POR CADA UNO DE SUS AFILIADOS. EN DESARROLLO DEL OBJETO Y DE LOS FINES SEÑALDOS EN EL ARTICULO ANTERIOR, ACODRES CAPITULO SANTANDER, PODRA EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS QUE GUARDEN RELACION DE MEDIO A FIN CON EL OBJETO Y FINES EXPRESADOS ANTERIORMENTE Y TODOS AQUELLOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJER CER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGALES O CONVENCIONALES DERIVADAS DE SU EXISTENCIA Y DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ASOCIACION. EN CONSE CUENCIA PODRA: A.- CELEBRAR Y EJECUTAR TODA CLASE DE ACTOS, CONTRATOS, CONVENIOS Y ACUERDOS CON PERSONALES NATURALES O JURIDICOS, NACIONALES O EXTRANJEROS, PUBLI COS, MIXTOS O PRIVADAS QUE SEAN NECESARIAS Y CONDUCENTES PARA EL CABAL DESARRO

LLO DE SU OBJETO Y FINES. B.- ADQUIRIR TODOS LOS ACTIVOS FIJOS DE CARACTER MUE BLE O INMUEBLE QUE SEAN NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO Y FINES, GRA BAR O LIMITAR EL DOMINIO DE SUS ACTIVOS FIJOS, SEAN MUEBLES O INMUEBLES, Y ENAJE NARLOS CUANDO POR RAZONES DE NECESIDAD O CONVENIENCIA FUERE ACONSEJABLE SU DISPO SICION. C.- TRAMITAR Y OBTENER RECURSOS PROVENIENTES DE MULTIPLES FUENTES INCLUI DOS LOS DERIVADOS DE LA COOPERACION INTERNACIONAL, PARA SER DESTINADOS A LA FI NANCIACION DE LAS ACTIVIDADES, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE QUE CONSTITUYEN EL OBJETO DE ACODRES CAPITULO SANTANDER. D.- CELEBRAR CONVENIOS CON INSTITUCIO NALES NACIONALES O INTERNACIONALES CON EL PROPOSITO DE OBTENER RECURSOS Y APOYO PARA LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS O LA EJECUCION DE ACTIVIDADES, PLANES, PRO GRAMAS Y PROYECTOS DE ACODRESD CAPITULO SANTANDER. E.- PROMOVER O ASOCIARSE CON OTRAS ENTIDADES QUE PERSIGAN FINES SIMILARES, SIN QUE SE COMPROMETA CON ELLO LA ESTABILIDAD ECONOMICA DE ACODRES CAPITULO DE SANTANDER. F.- EJECUTAR TODOS LOS

ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO

ACTOS NECESARIOS PARA SU PROPIA ADMINISTRACION."

C E R T I F I C A

PATRIMONIO: QUE POR ACTA NO. 007 DEL 05/03/2007, ANTES CITADA CONSTA: ESTARA CONFORMADO POR LOS APORTES ORDINARIOS O EXTRAORDINARIOS EN DINERO O EN ESPECIE QUE REALICEN LOS AFILIADOS Y LOS BENEFACTORES, SEGUN LOS TERMINOIS Y CONDICIONES DEL

REGLAMENTO QUE EXPIDA LA JUNTA. TAMBIEN FORMARAN PARTE DEL PATRIMONIO DE ACODRES SANTANDER TODOS LOS ACTIVOS Y BINES QUE A CUALQUIER TITULO RECIBA DE SUS AFILIADOS O DE TERCEROS, LOS EXCEDENTES PERCIBIDOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE LE SON PROPIAS, Y LOS INGRESOS QUE RECIBA DE SUS AFILIADOS O DE TERCEROS LOS EXCEDENTES PERCIBIDOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE LE SON PROPIAS, Y LOS INGRESOS QUE RECIBA LA ASOCIACION PROVENIENTES DE LAS SIGUIENTES FUENTES.

A.- LOS APORTES ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS QUE HAGAN SUS AFILIADOS Y BENEFACTORES. B.- LOS RECURSOS PROVENIENTES DE LAS ENTIDADES ESTATALES QUE ELLAS APROPIEN, EN SUS RESPECTIVOS PRESUPUESTOS, CON DESTINO A ACODRES CAPITULO SANTANDER PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS DISPOSICIONES Y FORMALIDADES VIGENTES. C.- LOS BIENES Y RENTAS QUE RECIBA A CUALQUIER TITULO DE PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, PUBLICAS, O PRIVADAS, MIXTAS, NACIONALES O EXTRANJERAS. D.- EL PRODUCTO DE LOS RENDIMIENTOS DE SUS RENTAS Y PATRIMONIO. E.- LOS EXCEDENTES QUE RESULTEN DE SUS ACTIVIDADES Y PROYECTOS. F.- LOS RECURSOS QUE RECIBA POR LA PRESTACION DE

SERVICIOS QUE CORRESPONDAN A SU OBJETO Y FINES. PARAGRAFO: ACODRES CAPITULO SANTANDER, CONSTITUIRA UN FONDO PATRIMONIAL PERMANENTE, CUYO CAPITAL Y RENDIMIENTOS TENDRA COMO PROPOSITO GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y FINES DE LA ASOCIACION. LA JUNTA DIRECTIVA REGLAMENTARIA Y VELARA POR LA PERMANENCIA Y BUEN MANEJO DEL MISMO.

C E R T I F I C A

REPRESENTANTE LEGAL: EL PRESIDENTE.-

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA No 002-2021 DE 2021/03/15 DE JUNTA DIRECTIVA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2021/05/13 BAJO EL No 71480 DEL LIBRO 1, CONSTA:

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	TABARES ALDANA DIANA CAROLINA
	DOC. IDENT. C.C. 1098679183

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE: "-CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS ORDENES E INSTRUCCIONES QUE IMPARTA LA JUNTA DIRECTIVA NACIONAL DE LA ASOCIACION. - REPRESENTAR A LA ASOCIACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL CUANDO LA JUNTA DIRECTIVA ASI LO ORDENE. - LAS DEMAS QUE LE SENALE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACION".-

C E R T I F I C A

JUNTA DIRECTIVA: QUE POR ACTA No 017 DE 2021/03/10 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2021/06/03 BAJO EL No 71562 DEL LIBRO 1, CONSTA:

P R I N C I P A L E S		
	TABARES ALDANA DIANA CAROLINA	C.C. 1098679183
	JAIME LOPEZ	C.C. 1098605177
	SUTA MOGOLLON LUIS LIBARDO DE JESUS	C.C. 91238827
	GRANADOS SOLANO CARMEN MIREYA	C.C. 37232438
	MENDOZA ESTEVEZ RAFAEL MAURICIO	C.C. 91243589
S U P L E N T E S		
	CONTRERAS AYALA CARLOS JESUS	C.C. 13862142
	CÁRDENAS ARDILA CLAUDIA LUCIA	C.C. 63503960

C E R T I F I C A

ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO

C E R T I F I C A

OTROS NOMBRAMIENTOS: QUE POR ACTA No 016 DE 2019/03/13 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2019/05/23 BAJO EL No 67713 DEL LIBRO 1, CONSTA:
R E V I S O R F I S C A L P R I N C I P A L R U E D A S A R M I E N T O M A R I A D E L R O S A R I O

C.C. 63277352

C E R T I F I C A

CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 9499 ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

C E R T I F I C A

QUE LA ENTIDAD SE ENCUENTRA SOMETIDA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETARIA JURIDICA DE LA GOBERNACION DE SANTANDER EN CONSECUENCIA ESTA OBLIGADA A CUMPLIR CON LAS NORMAS QUE RIGEN ESTA CLASE DE ENTIDADES.

NO APARECE INSCRIPCION POSTERIOR DE DOCUMENTOS QUE MODIFIQUE LO ANTES ENUNCIADO

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2022/10/13 09:49:50 - REFERENCIA OPERACION 10639821

LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

I M P O R T A N T E

EL REGISTRO ANTE LAS CAMARAS DE COMERCIO NO CONSTITUYE APROBACION DE ESTATUTOS. (ART.636 CODIGO CIVIL).
LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.
TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO.

ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LAS CUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14843563999

(415)7707212489984(8020) 000001484356399 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 4 7 6 7	4	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
ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA ACODRES CAPITULO SANTANDER

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ACODRES CAPITULO SANTANDER

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 33 47 44 LC 229

42. Correo electrónico acodressantander@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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	1	4	4	2	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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 - 08 - 03 / 22 : 32: 45

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: 14843563999

(415)7707212489984(8020) **000001484356399 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 4 7 6 7	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 3 0 3 0 2
81. Hasta	2 0 4 3 0 3 0 2

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: Gobernación — 9

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: 14843563999

(415)7707212489984(8020) **000001484356399 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 4 7 6 7	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 5 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 6 7 9 1 8 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TABARES	ALDANA	DIANA	CAROLINA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 5 2 3

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MENDOZA	ESTEVEZ	RAFAEL	MAURICIO

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14843563999

(415)7707212489984(8020) **000001484356399 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 4 7 6 7	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 3 8 6 2 1 4 2		COLOMBIA 1 6 9	CONTRERAS	AYALA	CARLOS	JESUS				2 0 0 4 0 7 2 3	2 0 0 9 0 2 1 9
2	Cédula de Ciudada 1 3	6 3 5 0 3 9 6 0		COLOMBIA 1 6 9	CARDENAS	ARDILA	CLAUDIA	LUCIA				2 0 1 6 0 5 2 6	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 8 6 7 9 1 8 3		COLOMBIA 1 6 9	TABARES	ALDANA	DIANA	CAROLINA				2 0 0 4 0 7 2 3	2 0 0 9 0 2 1 9
4	Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 3 8 8 2 7		COLOMBIA 1 6 9	SUTA	MOGOLLON	LUIS	LIBARDO DE JESUS				2 0 1 6 0 5 2 6	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 4 3 5 8 9		COLOMBIA 1 6 9	MENDOZA	ESTEVEZ	RAFAEL	MAURICIO				2 0 1 6 0 5 2 6	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14843563999

(415)7707212489984(8020) **000001484356399 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 4 7 6 7	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 8 6 0 5 1 7 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	MEJIA	JAIME	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 5 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 2 3 2 4 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRANADOS	SOLANO	CARMEN	MIREYA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 1 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

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: 14843563999

(415)7707212489984(8020) **000001484356399 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 4 7 6 7	4	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	6 3 2 7 7 3 5 2		1 1 3 8 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RUEDA	SARMIENTO	MARIA	DEL ROSARIO

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

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800194767
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:		ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA CAPITULO SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 33 47-44 C.C ALTAMONTE L 229	TELÉFONO:	6476057
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7838458000			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1510190990

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	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

planilla Pagada

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 60.000**

SOI

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
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	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095934786	REY RODRIGUEZ ERIKA GRACIELA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30	$ 1.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 578.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800194767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA CAPITULO SANTANDER		SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO.	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	6476057
DIRECCIÓN:	CRA 33 47-44 C.C ALTAMONTE L 229	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7842345725	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1558897857

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	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 60.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD						ARP						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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095934780	REY RODRIGUEZ ERIKA GRACIELA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000	$ 15.700	$ 15.700	30	$ 1.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 578.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800194767
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA CAPITULO SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 33 47-44 C.C ALTAMONTE L 229	TELÉFONO:	6476057
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7848926436		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022	
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1672455334	

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	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 240.000	$ 2.400	$ 242.400
SUBTOTALES:										$ 240.000	$ 2.400	$ 242.400

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 187.500	$ 1.900	$ 0	$ 189.400
SUBTOTALES:													$ 187.500	$ 1.900	$ 0	$ 189.400

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 200	$ 0	$ 15.900
SUBTOTALES:									$ 15.700	$ 200	$ 0	$ 15.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 60.000	$ 600	$ 60.600
SUBTOTALES:			$ 60.000	$ 600	$ 60.600

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 500	$ 45.500
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 300	$ 30.300
SUBTOTALES:			$ 75.000	$ 800	$ 75.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN						SALUD						ARP							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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095934786	REY RODRIGUEZ ERIKA GRACIELA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30	$ 1.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 584.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800194767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA CAPITULO SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 33 47-44 C.C ALTAMONTE L 229	TELÉFONO:	6476057
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7853463444			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1706120522

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	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 60.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERADO 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095934780	REY RODRIGUEZ ERIKA GRACIELA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30	$ 1.500.000	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 578.200

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800194767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA CAPITULO SANTANDER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 33 47-44 C.C ALTAMONTE L 229	TELÉFONO:	6476057
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7856273735	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):	2022/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1716644098

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	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										$ 240.000	$ 0	$ 240.000

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			$ 60.000	$ 0	$ 60.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			$ 75.000	$ 0	$ 75.000

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1095934786	REY RODRIGUEZ ERIKA GRACIELA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	1.500.000		$ 15.700	30	1.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 578.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800194767
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GASTRONOMICA CAPITULO SANTANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 33 47-44 C.C ALTAMONTE L 229	TELÉFONO:	6476057
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7845734056		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN.		1600519040

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	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 60.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																															PENSIÓN							SALUD						ARP					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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1095934786	REY RODRIGUEZ ERIKA GRACIELA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-25-COLMENA	30	1.500.000		$ 15.700	30	1.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 578.200**

Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Martes, 27 de diciembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA GA identificado(a) con NIT 800194767, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	29141423466	1989/05/30	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	29100006267	2022/08/22	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