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

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

Dada en Bogotá D.C., a los seis días (06) días del mes de enero del 2023.



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



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.056.936**

CASTELLAR NIETO

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES



Carlos A. Castellar Nieto

FIRMA



INDICE DERECHO

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

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-OCT-2005 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500150-00114642-M-1128056936-20081029 **0004**982856A 1 6010013220

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



180469-T

CARLOS ALBERTO [illegible]

CASTELLAR PEREZ

C.C. 1102806490

RESOLUCION INSCRIPCION 333

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FECHA 26/07/2013

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

101927

109130

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

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE. Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.jcdcqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A5E4CAE1067E240F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS ALBERTO CASTELLAR NIETO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1128056936 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 180469-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	288 - MIRS LATINOAMERICA SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7856104119**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1759817448

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.000	$ 0	$ 528.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.000	$ 0	$ 296.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 1.208.000**	**$ 0**	**$ 1.208.000**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 74.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 48.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 302.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 302.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 525.700	$ 525.700	$ 0	$ 0	$ 525.700
SUBTOTALES:									**$ 525.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 525.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 48.000	$ 0	$ 48.000
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	3	$ 254.000	$ 0	$ 254.000
SUBTOTALES:			**$ 302.000**	**$ 0**	**$ 302.000**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1020774899	GARCIA SALCEDO OMAR EDUARDO	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700	30	$ 3.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1024585298	ROBAYO CRIOLLO FABIAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.200.000		$ 83.600	30	$ 1.200.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1035916447	LONDOÑO LLANO SERGIO	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.200.000		$ 83.600	30	$ 1.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 19378684	CHAVES BALLEN CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.850.000		$ 128.800	30	$ 1.850.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.337.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	92629 - MEDELLIN CONT N 92629
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7859838490**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1759831347

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 79910647	SILVA MONCADA GUIOVANNI	DEPEND		$ 5.584.643	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.584.643	$ 893.600	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 949.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.584.643	$ 223.400	$ 0	$ 223.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.584.643		$ 388.700	30	$ 5.584.643	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 80549915	GOMEZ CASTRO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 6.205.159	FIJO			SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 6.205.159	$ 992.900	$ 31.100	$ 31.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.055.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6.205.159	$ 248.300	$ 0	$ 248.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 6.205.159		$ 431.900	30	$ 6.205.159	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 248.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 11.864.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	288 - MIRS LATINOAMERICA SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7859903136**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1835253750

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 0	$ 528.000	$ 5.200	$ 533.200
230301	230301-PORVENIR	3	$ 631.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 631.500	$ 6.200	$ 637.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 914.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 0	$ 914.700	$ 8.900	$ 923.600
SUBTOTALES:										**$ 2.074.200**	**$ 20.300**	**$ 2.094.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 334.700	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 334.700	$ 3.300	$ 0	$ 338.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 74.000	$ 800	$ 0	$ 74.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.900	$ 0	$ 700	$ 0	$ 61.900	$ 700	$ 0	$ 62.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 48.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 48.000	$ 500	$ 0	$ 48.500
SUBTOTALES:													**$ 518.600**	**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 523.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 902.600	$ 902.600	$ 8.800	$ 0	$ 911.400
SUBTOTALES:									**$ 902.600**	**$ 8.800**	**$ 0**	**$ 911.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 48.000	$ 500	$ 48.500
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 470.600	$ 4.600	$ 475.200
SUBTOTALES:			**$ 518.600**	**$ 5.100**	**$ 523.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1020774899	GARCIA SALCEDO OMAR EDUARDO	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 1024585298	ROBAYO CRIOLLO FABIAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																	
3	CC 1026577834	GIRIGUA RODRIGUEZ MIGUEL ALFONSO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI	02																
4	CC 1035916447	LONDOÑO LLANO SERGIO	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																	
5	CC 19378684	CHAVES BALLEN CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																	
6	CC 72005779	MARRUGO CASTELLON FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI	02																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000
3	230301-PORVENIR	29	$ 1.546.667	$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.500
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000
6	25-14 COLPENSIONES	29	$ 3.866.667	$ 618.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 618.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.200.000		$ 83.600
3	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.546.667	$ 61.900	$ 0	$ 61.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.546.667		$ 107.700
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.200.000		$ 83.600
5	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.850.000		$ 128.800
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 3.866.667	$ 154.700	$ 0	$ 154.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 3.866.667		$ 269.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.200.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	29	$ 1.546.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 61.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.850.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	29	$ 3.866.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.053.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	92629 - MEDELLIN CONT N 92629
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7864347489**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1835248883

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 79910647	SILVA MONCADA GUIOVANNI	DEPEND		$ 5.584.643	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.584.643	$ 893.600	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 949.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.584.643	$ 223.400	$ 0	$ 223.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.584.643		$ 388.700	30	$ 5.584.643	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 80549915	GOMEZ CASTRO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 6.205.159	FIJO			SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 6.205.159	$ 992.900	$ 31.100	$ 31.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.055.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6.205.159	$ 248.300	$ 0	$ 248.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 6.205.159		$ 431.900	30	$ 6.205.159	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 248.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 11.981.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	288 - MIRS LATINOAMERICA SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7867362942**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1872243260	

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	3	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 640.000	$ 800	$ 640.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 936.000	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000	$ 1.100	$ 200	$ 976.000	$ 1.300	$ 977.300
230201	230201- PROTECCION	1	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 528.000	$ 600	$ 528.600
SUBTOTALES:										**$ 2.144.000**	**$ 2.700**	**$ 2.146.700**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 74.000	$ 100	$ 0	$ 74.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 64.000	$ 100	$ 0	$ 64.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 340.000	$ 400	$ 0	$ 340.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 48.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 48.000	$ 100	$ 0	$ 48.100
SUBTOTALES:													**$ 526.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 526.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 915.500	$ 915.500	$ 1.100	$ 0	$ 916.600
SUBTOTALES:									**$ 915.500**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 916.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 48.000	$ 100	$ 48.100
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 478.000	$ 600	$ 478.600
SUBTOTALES:			**$ 526.000**	**$ 700**	**$ 526.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1020774899	GARCIA SALCEDO OMAR EDUARDO	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700	30	$ 3.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1024585298	ROBAYO CRIOLLO FABIAN ESTIVEN	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.200.000		$ 83.600	30	$ 1.200.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1026577834	GIRIGUA RODRIGUEZ MIGUEL ALFONSO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.600.000		$ 111.400	30	$ 1.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1035916447	LONDOÑO LLANO SERGIO	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI		31															230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.200.000		$ 83.600	30	$ 1.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 19378684	CHAVES BALLEN CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.850.000		$ 128.800	30	$ 1.850.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 72005779	MARRUGO CASTELLON FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 680.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.000.000		$ 278.400	30	$ 4.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.116.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	92629 - MEDELLIN CONT N 92629
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7867377729**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1872246850

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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
8	CC 79910647	SILVA MONCADA GUIOVANNI	DEPEND		$ 5.584.643	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.584.643	$ 893.600	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 949.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 5.584.643	$ 223.400	$ 0	$ 223.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.584.643		$ 388.700	30	$ 5.584.643	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 80549915	GOMEZ CASTRO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 6.205.159	FIJO			SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 6.205.159	$ 992.900	$ 31.100	$ 31.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.055.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6.205.159	$ 248.300	$ 0	$ 248.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 6.205.159		$ 431.900	30	$ 6.205.159	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 248.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 11.879.300**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

Medellín, 06 de enero de 2023

SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA GUARNE - ANTIOQUIA

DEBE A

MIRS LATINOAMÉRICA SAS – EN REORGANIZACION
Nit. 900.241.875-6
Dirección: Calle 23 F No 85 A 31.
Teléfono: 8039343

POR CONCEPTO DE

Oficina, campamento para el **Contrato No 10008-CI-001-2022** "Interventoría legal, técnica, administrativa, financiera y ambiental para el "mantenimiento y mejoramiento de vías rurales del municipio de guarne"

LA SUMA DE

NOVECIENTOS TREITA MIL PESOS M/TE
($ 930.000)



_____
Nick Randy Almeida Gamarra
Representante Legal
MIRS LATINOAMERICA SAS

CUENTA DE COBRO

Medellín, 06 de enero de 2023

SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA GUARNE - ANTIOQUIA

DEBE A

MIRS LATINOAMÉRICA SAS – EN REORGANIZACION
Nit. 900.241.875-6
Dirección: Calle 23 F No 85 A 31.
Teléfono: 8039343

POR CONCEPTO DE

Edición de informes, papelería, reproducciones de documentos, planos etc. para el **Contrato No 10008-CI-001-2022** "Interventoría legal, técnica, administrativa, financiera y ambiental para el "mantenimiento y mejoramiento de vías rurales del municipio de guarne"

LA SUMA DE

CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIESISEIS PESOS M/TE
($ 196.416)



Nick Randy Almeida Gamarra
Representante Legal
MIRS LATINOAMERICA SAS

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
(Decreto 522 de marzo 07 de 2003)

Medellín, 06 de enero de 2023

MIRS LATINOAMERICA SAS
NIT. 900.241.875-6
Debe a:
OLGA LUCIA VARON ESPITIA
C.C. 1.026.270.765

La suma de: ciento noventa mil setecientos Pesos M/cte., ($190.700)

Por concepto de: Suministro de insumo de papelería, para el **Contrato No 10008-CI-001-2022** "Interventoría legal, técnica, administrativa, financiera y ambiental para el "mantenimiento y mejoramiento de vías rurales del municipio de guarne" Discriminados de la siguiente manera:

DETALLE	CANTIDAD	V. UNITARIO	TOTAL
BOLIGRAFOS POR 10 UNI SURTIDOS	1	$ 9.000	$ 9.000
CAJA GANCHO MARIPOSA	4	$ 3.800	$ 15.200
CARPERTAS EN OFICIO	3	$ 2.800	$ 8.400
CARPETA LEGAJADORA OFICIO X 1	1	$ 9.200	$ 9.200
FOTOCOPIAS TODO COLOR	30	$ 1.000	$ 30.000
NOTAS ADHESIVAS	3	$ 3.200	$ 9.600
PLIEGOS DE CARTULINA BLANCA	1	$ 1.300	$ 1.300
RESMAS CARTA X500 UNI	2	$ 25.000	$ 50.000
RESMAS OFICIO X500 UNI	2	$ 29.000	$ 58.000
TOTAL			$ 190.700

Por favor realizar el pago en efectivo.
Att,



Olga Lucia Varón
CC 1.026.270.765
Email: ovaronespitia@yahoo.com
Cel. 3114920430

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14122340397

(415)7707212489984(8020) 000001412234039 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1026270765 — 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 32

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1026270765	2008 10 21

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARON	ESPITIA	OLGA	LUCIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 18 4 51

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3212470518	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7499	2010 02 15						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligado aduanero

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

Exportador

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: 2010 03 01

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

564. Nombre: CELIS SANDRA MARCELA

565. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 21-12-2017 01:33:50PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO