PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7886885141	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			21					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				68019340

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	10	$ 1.856.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.800	$ 0	$ 1.856.000	$ 44.800	$ 1.900.800
230201	230201- PROTECCION	3	$ 556.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 0	$ 556.800	$ 13.500	$ 570.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 185.600	$ 4.500	$ 190.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 0	$ 1.113.600	$ 26.900	$ 1.140.500
SUBTOTALES:										$ 3.712.000	$ 89.700	$ 3.801.700

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 46.400	$ 1.200	$ 0	$ 47.600
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 92.800	$ 2.300	$ 0	$ 95.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 324.800	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 324.800	$ 7.900	$ 0	$ 332.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 276.400	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 276.400	$ 6.800	$ 0	$ 285.200
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 46.400	$ 1.200	$ 0	$ 47.600
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 185.600	$ 4.500	$ 0	$ 190.100
SUBTOTALES:													$ 974.400	$ 23.900	$ 0	$ 998.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	21		$ 0	$ 0		$ 0	$ 256.200	$ 256.200	$ 6.200	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:									$ 256.200	$ 6.200	$ 0	$ 262.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	21	$ 974.400	$ 23.600	$ 998.000
SUBTOTALES:			$ 974.400	$ 23.600	$ 998.000

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 1084840116	SEPULVEDA NIZ ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
2	CC 1066094000	CARDONA BELLO CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
3	CC 1091657946	SANJUAN ORTEGA CRISTIAN LEONARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
4	CC 1091672097	TRIGOS PEREZ YESIKA PAOLA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
5	CC 1091675476	GAONA BALAGUERA MARTHA CELIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
6	CC 13361675	RINCON RODRIGUEZ FRANCISCO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
7	CC 30050740	SANCHEZ MARIA EUGENIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
8	CC 37182473	SANCHEZ CUADROS LUZ MARINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
9	CC 37316133	GUERRERO VEGA LUCELIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
10	CC 37316180	MESA OCHOA GLADYS PATRICIA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.160.000	FIJO			SI																	
11	CC 37321857	CARRASCAL SANCHEZ AMALIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
12	CC 37323858	ARENAS DURAN MARIA RAMONA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
9	231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
10			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
4	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
5	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
6	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
7	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
8	NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
10	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
11	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
12	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109
TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7886885141
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	21
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/27
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	68019340

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
13	CC 37329094	GUERRERO CARRILLO FANNY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
14	CC 37335354	SANJUAN NAVARRO FANNY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
15	CC 37335864	AMAYA NUÑEZ LUDY MARIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
16	CC 37337047	YARURO CASELLES MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
17	CC 37372622	ARCINIEGAS MENESES DEISER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
18	CC 37505331	RINCON GALVIZ CORNELIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
19	CC 84460180	AMAYA MARTHA LILIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
20	CC 72342847	VEGA GUERRERO FABIAN DARIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	
21	CC 88220372	PEÑARANDA LUNA LEONARDO FABIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
19	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600
21	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

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
13	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
14	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
15	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
16	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
17	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
18	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
19	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
20	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200
21	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 12.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.160.000	CCF37-COMFANORTE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.060.400

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

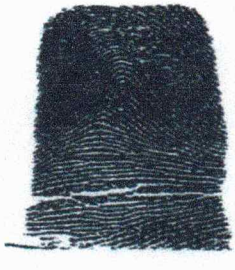
NUMERO 1.091.667.821

APELLIDOS GARCIA HOYOS

NOMBRES NUBIA MARCELA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1991

OCAÑA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-JUL-2010 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2506100-00275975-F-1091667821-20110106 0025451318A 1 35345063

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7E0F3B4F6A39ECF2

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 **NUBIA MARCELA GARCIA HOYOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1091667821 de OCAÑA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 213275-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



213275-T

NUBIA MARCELA
GARCIA HOYOS
C.C. 1091667821

RESOLUCION INSCRIPCION 12 FECHA 29/01/2016

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 226171

216075

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

Agradecemos 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.ideqs.com

Cll.11 # 16-109 Edif.Mónaco, Ocaña
servinse.sas@hotmail.com
(7) 569 76 01

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - (PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **MARIA ANGELICA YARURO CASELLES**, identificada con cedula de ciudadanía # 37.337.047 de Ocaña (Norte De Santander), en mi condición de **Representante Legal** de **SERVINCE SERVICIOS INTEGRALES SAS** identificada con Nit 901120913-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Ocaña, norte de Santander, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Yo, **NUBIA MARCELA GARCIA HOYOS**, identificada con cedula de ciudadanía # 1.091.667.821 de Ocaña (Norte de Santander), y con Tarjeta Profesional No. TP 213275-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **CONTADOR** de **SERVINCE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S** identificada con Nit 901120913-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de OCAÑA, NORTE DE SANTANDER., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Ocaña, a los Ocho (08) días del mes de agosto de 2023.

María Angelica Yaruro Caselles
Cc.37.337.407
Representante Legal

Nubia Marcela García Hoyos
Cc. 1.091.667.821
Contador

Se anexa, CC, TP, Y Antecedentes De Contadora