Bogotá D.C. 11 de diciembre de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El Suscrito Revisor Fiscal de la Compañía BOYRA S.A. Nit 830.100.010 -4

CERTIFICA QUE

Que durante los últimos (6) seis meses, la empresa **BOYRA S.A**. ha cumplido con los **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, PARAFISCALES Y CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES**, (Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y la Caja de Compensación Familiar), de acuerdo con lo estipulado en la **Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y la Ley 1562 de 2012.**

Igualmente certifico que la Empresa es contribuyente del impuesto a la renta y que de acuerdo a lo establecido en el Art 114-1 del Estatuto Tributario la compañía se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del servicio de aprendizaje SENA, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, ya que en su planta de personal no cuenta con trabajadores que devenguen individualmente considerados 10 SMMLV o más mensualmente.

Bajo la gravedad de juramento certifico que la empresa **BOYRA SA, NO SE ENCUENTRA EN MORA CON EL PAGO AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES**

Se expide en Bogotá D.C. el 11 de diciembre de 2023

Cordialmente.,



FABIO HUMBERTO OSPINA MIRANDA
C.C. 88.196.034 expedida en Cúcuta
Tarjeta Profesional 74624 – T
Revisor Fiscal de BOYRA S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830100010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BOYRA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 61 C BIS 24 44	TELÉFONO:	9156130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906412505**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		315457444

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.135.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 5.082.900
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 1.275.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 7.492.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 376.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 516.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 507.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 403.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 1.803.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	9	$ 1.803.700
		SUBTOTAL:	9	**$ 1.803.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9	$ 235.700
		SUBTOTAL:	9	**$ 235.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 11.336.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 11.336.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830100010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BOYRA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 61 C BIS 24 44	TELÉFONO:	9156130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906412505**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	315457444

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	3	$ 1.135.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.135.000	$ 0	$ 1.135.000
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 1.275.000	$ 0	$ 1.275.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 4.878.700	$ 0	$ 0	$ 102.100	$ 102.100	$ 0	$ 0	$ 5.082.900	$ 0	$ 5.082.900
SUBTOTALES:										**$ 7.492.900**	**$ 0**	**$ 7.492.900**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 516.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.600	$ 0	$ 0	$ 516.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.200	$ 0	$ 0	$ 403.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 376.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.700	$ 0	$ 0	$ 376.700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 507.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 507.200	$ 0	$ 0	$ 507.200
SUBTOTALES:													**$ 1.803.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.803.700**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 235.700	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 235.700
SUBTOTALES:									**$ 235.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 235.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	9	$ 1.803.700	$ 0	$ 1.803.700
SUBTOTALES:			**$ 1.803.700**	**$ 0**	**$ 1.803.700**

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 1010176277	SANABRIA FLOREZ YEFFERSON	DEPEND		$ 3.134.100	FIJO			SI																	
2	CC 20492797	RUBIANO FARFAN GLORIA ESPERANZA	DEPEND		$ 4.155.500	FIJO			SI																	
3	CC 53130105	GUZMAN ROJAS ROSA MARIA	DEPEND		$ 2.045.000	FIJO			SI																	
4	CC 72296911	MORENO MARTINEZ WALBERTO	DEPEND		$ 1.914.000	FIJO			SI																	
5	CC 79131510	QUINTERO CUSGUEN LUIS JOSE IGNACIO	DEPEND		$ 9.415.300	FIJO			SI																	
6	CC 79601051	QUINTERO CUSGUEN NESTOR AUGUSTO	DEPEND		$ 7.500.000	FIJO			SI																	
7	CC 79797212	OLAYA RIVERA WILSON FABIAN	DEPEND		$ 3.480.000	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 3.134.100	$ 501.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.134.100	$ 125.400	$ 0	$ 125.400
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.155.500	$ 664.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 664.900	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.155.500	$ 166.300	$ 0	$ 166.300
3	230201-PROTECCION	30	$ 2.045.000	$ 327.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.045.000	$ 81.800	$ 0	$ 81.800
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.914.000	$ 306.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.914.000	$ 76.600	$ 0	$ 76.600
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.415.300	$ 1.506.500	$ 47.100	$ 47.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.600.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.415.300	$ 376.700	$ 0	$ 376.700
6	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 7.500.000	$ 1.200.000	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.275.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.500.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.000.000	$ 1.760.000	$ 55.000	$ 55.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.870.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 11.000.000	$ 440.000	$ 0	$ 440.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.134.100		$ 16.400	30	$ 3.134.100	CCF21-CAFAM	$ 125.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 4.155.500		$ 21.700	30	$ 4.155.500	CCF21-CAFAM	$ 166.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.045.000		$ 10.700	30	$ 2.045.000	CCF21-CAFAM	$ 81.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.914.000		$ 10.000	30	$ 1.914.000	CCF21-CAFAM	$ 76.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 9.415.300		$ 49.200	30	$ 9.415.300	CCF21-CAFAM	$ 376.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 7.500.000		$ 39.200	30	$ 7.500.000	CCF21-CAFAM	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 11.000.000		$ 57.500	30	$ 11.000.000	CCF21-CAFAM	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830100010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BOYRA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 61 C BIS 24 44	TELÉFONO:	9156130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906412505**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	315457444		

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
8	CC 80394340	MARIN RODRIGUEZ EDGAR HUMBERTO	DEPEND		$ 4.155.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.155.500	$ 664.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 664.900	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.155.500	$ 166.300	$ 0	$ 166.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 4.155.500		$ 21.700	30	$ 4.155.500	CCF21-CAFAM	$ 166.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 88225139	CASTRO SANCHEZ LUIS	DEPEND		$ 1.682.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.764.468	$ 282.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.764.468	$ 70.600	$ 0	$ 70.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.764.468		$ 9.300	30	$ 1.764.468	CCF21-CAFAM	$ 70.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 11.336.000**

Planilla Pagada
ach SOI


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
74624-T
FABIO HUMBERTO
OSPINA MIRANDA
C.C. 8419834
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD LIBRE
Presidente
83666

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.196.034**

OSPINA MIRANDA

APELLIDOS

FABIO HUMBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1971**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-1989 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00437336-M-0088196034-20130530 0033192348A 1 1242335486

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 8 7 A 7 1 0 5 2 7 C B 4 7 9 B

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 **FABIO HUMBERTO OSPINA MIRANDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88196034 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 74624-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 11 días del mes de Diciembre de 2023 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