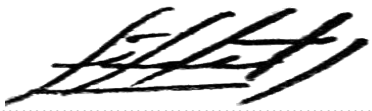
www.datexco.com
servicio@datexco.com
+57 310 2775533

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito **OMAR OSWALDO RUIZ MALAVER** , en mi calidad de Revisor Fiscal de **DATEXCO COMPANY S.A.,** certifico que de acuerdo con la auditoria que he efectuado y la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, certifico que **DATEXCO COMPANY S.A.,** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso citado en el asunto, con el pago de tales aportes.

Diciembre 15 de 2023

Nombre: OMAR OSWALDO RUIZ MALAVER
C.C. No.: 79.404.130 de Bogotá



Firma: ……..
Revisor Fiscal.
Tarjeta Profesional 44495-Y

Nota 1: Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente, sin embargo, el mismo debe contener la información requerida en este anexo.

Nota 2: En caso de no registrarse nombramiento de revisor fiscal en el certificado de existencia y representación legal, este documento deberá ser firmado por el Representante Legal o su apoderado.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DATEXCO COMPANY SA	**NIT:**	830012785
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73187086	**Total a pagar:**	$2,193,200
Fecha de vencimiento:	21/12/2023	**Total de empleados:**	5
Fecha de Pago:	12/12/2023	**Número de Administradoras:**	7

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	333089002
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0	$54,800
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$942,200
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$359,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$418,300
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$46,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$325,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$46,400
						$2,193,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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



4495-T

OMAR OSWALDO
RUIZ MALAVER
C.C. 79404130
RESOLUCION INSCRIPCION 062 FECHA 24/08/95
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

00052283

© CARVAJAL S.A.

02/95-21726

FIRMA DEL TITULAR

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.404.130**

RUIZ MALAVER

APELLIDOS

OMAR OSWALDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1966**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

AB+ G.S. RH

M SEXO

28-FEB-1985 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00207949-M-0079404130-20100106 0019688914A 1 1070105097

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL