Yo, **ROSARIO DEL PILAR RODRIGUEZ GARCIA**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	892000146-3				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONVENIO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	50001222024	FECHA SUSCRIPCIÓN	15 (día)	febrero (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) marzo (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	30 (día) mayo (mes) 2024 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	3
VALOR A PAGAR	$ 378.400.800,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) mayo (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2024 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	42824	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 378.400.800,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DE BOGOTA S. A.	NÚMERO DE CUENTA	357345834	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

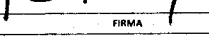
4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

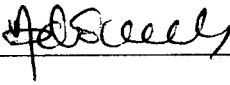
5. APLICACIÓN DEL PAGO

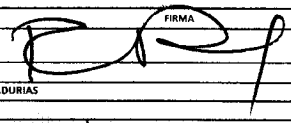
PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	378.400.800,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	378.400.800,00 B
TOTAL A PAGAR (A+8)	VALOR:	$	378.400.800,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ROSARIO DEL PILAR RODRIGUEZ GARCIA	COORDINADORA	META	ASISTENCIA TECNICA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
AIDA SOLANYI GUEVARA LESMES	CONTRATISTA	META	ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
ROSARIO DEL PILAR RODRIGUEZ GARCIA	ASISTENCIA TECNICA		

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Cofrem
Caja de Compensación Familiar

Cuenta de Cobro Contrato de Aporte 50001222024 No.002

INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR ICBF

NIT 899.999.239-2

DEBE A:

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COFREM

NIT:892.000.146-3

LA SUMA DE:

TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($378.400.800)

Por concepto de: Segundo desembolso del contrato de aporte 50001222024 cuyo objeto es Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en Centros de desarrollo infantil-CDI de conformidad con el manual operativo de la modalidad institucional, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONSIGNAR A:

Cuenta Maestra No. 357-34583-4 CONVENIO 122/2024 APORTES ICBF

Cordialmente,

HÉCTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
C.C. 74.810.212 de Sabanalarga-Casanare
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
CELULAR 315-318 96 43
Dirección Avenida 40 35A -19

VIGILADO SuperSubsidio

PRUEBAS

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2024-05-10

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 29750625

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2024-04

Período Salud: 2024-05

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																					CENTRO DE TRABAJO			AFP			EPS			CCF		
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	IBC	TARIFA %	CÓDIGO	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %
CC	40188772	JAISY GIOVANNA IZQUIERDO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	4565900	4565900	1.044	4002	4565900	PORVENIR	16.0	4565900	SANITAS	12.5	4565900	COFREM	4
CC	1121888363	SARA JULIANA TORRES	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	4065900	4065900	1.044	4002	4065900	PORVENIR	16.0	4065900	SANITAS	12.5	4065900	COFREM	4
CC	1121845973	YESLY GISSELLA TRIANA	01	0			50	1	2843001											X					0	1	1	1	2032900	67763	0.0	4002	67763	PORVENIR	16.0	67763	SANITAS	12.5	67763	COFREM	0
CC	1121845973	YESLY GISSELLA TRIANA	01	0			50	1	2843001																0	29	29	29	2032900	1965137	1.044	4002	1965137	PORVENIR	16.0	1965137	SANITAS	12.5	1965137	COFREM	4
CC	1120500462	LINA MARCELA MORA	01	0			50	1	2843001												X				0	19	19	19	2669900	1519493	0.0	4002	1519493	COLPENSIONES	16.0	1519493	SANITAS	12.5	1519493	COFREM	0
CC	1120500462	LINA MARCELA MORA	01	0			50	1	2843001																0	11	11	11	2669900	978964	1.044	4002	978964	COLPENSIONES	16.0	978964	SANITAS	12.5	978963	COFREM	4
CC	35261147	DIANA MILENA SANCHEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	2454200	2454200	1.044	4002	2454200	COLPENSIONES	16.0	2454200	SANITAS	12.5	2454200	COFREM	4
CC	35260106	NORMA CONSTANZA PARRADO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	4065900	4065900	1.044	4002	4065900	COLPENSIONES	16.0	4065900	SANITAS	12.5	4065900	COFREM	4
CC	1029641753	IVAN DARIO SUAREZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1907200	1907200	1.044	4002	1907200	PORVENIR	16.0	1907200	SANITAS	12.5	1907200	COFREM	4
CC	1121855035	LEIDY MARION RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	COLPENSIONES	16.0	1770200	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	1770200	COFREM	4
CC	40437598	DIBIA MENDEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	PROTECCION	16.0	1770200	SANITAS	12.5	1770200	COFREM	4
CC	40328732	LUZ DARY CUEVAS	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	COLPENSIONES	16.0	1770200	SANITAS	12.5	1770200	COFREM	4
CC	40437577	MARTHA JANETH RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	COLPENSIONES	16.0	1770200	SANITAS	12.5	1770200	COFREM	4
CC	40403749	SARA CRISTINA ROJAS	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	PORVENIR	16.0	1770200	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	1770200	COFREM	4

CC	1121922114	ANGIE VIVIANA ROMERO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.04 4	400 2	1770200	PROTECCION	16.0	1770200	COMPENSAR-EPS	12.5	1770200	COFREM	4
CC	52709841	PAOLA ANDREA AGUDELO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.04 4	400 2	1770200	COLFONDOS	16.0	1770200	SALUD TOTAL	12.5	1770200	COFREM	4
CC	1121923043	LAURA CRISTINA OLAYA	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.04 4	400 2	1770200	PORVENIR	16.0	1770200	SANITAS	12.5	1770200	COFREM	4
CC	40341754	YULY FERNANDA TORRES	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.04 4	400 2	1770200	PORVENIR	16.0	1770200	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	12.5	1770200	COFREM	4

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2024-05-10

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 29750625

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2024-04

Período Salud: 2024-05

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																					CENTRO DE TRABAJO			AFP			EPS			CCF		
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NOPENS	COL EXT	DPTO UBLAB	MPIO UBLAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	IBC	TARIFA %	CÓDIGO	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %
CC	40217289	INES MOJICA	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	COLPENSIONES	16.0	1770200	SALUD TOTAL	12.5	1770200	COFREM	4
CC	31031435	ELIZABETH MORENO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	COLPENSIONES	16.0	1770200	SALUD TOTAL	12.5	1770200	COFREM	4
CC	1121884814	LUISAMARIA ISABEL BERMUDEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1770200	1770200	1.044	4002	1770200	PORVENIR	16.0	1770200	SALUD TOTAL	12.5	1770200	COFREM	4
CC	40328004	CLAUDIA LILIANA MANCERA	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	PORVENIR	16.0	1512000	COOSALUD	12.5	1512000	COFREM	4
CC	40393906	MARISOL TIMOTE	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	COLPENSIONES	16.0	1512000	SANITAS	12.5	1512000	COFREM	4
CC	35262431	SANDRA MILENA DUEÑAS	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	COLPENSIONES	16.0	1512000	SANITAS	12.5	1512000	COFREM	4
CC	21236053	GLORIA FARFAN	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	COLPENSIONES	16.0	1512000	FAMISANAR	12.5	1512000	COFREM	4
CC	30081249	GILMA SOGAMOSO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	COLPENSIONES	16.0	1512000	SALUD TOTAL	12.5	1512000	COFREM	4
CC	39949823	MARTHA YOLIMA PIÑEROS	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	PROTECCION	16.0	1512000	FAMISANAR	12.5	1512000	COFREM	4
CC	40188457	ANA ELSY HERNANDEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	PORVENIR	16.0	1512000	SALUD TOTAL	12.5	1512000	COFREM	4
CC	51912365	DORA MARIA PINEDA	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	COLPENSIONES	16.0	1512000	SANITAS	12.5	1512000	COFREM	4
CC	65498644	ALEJANDRINA MATEUS	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	4002	1512000	COLPENSIONES	16.0	1512000	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	1512000	COFREM	4
CC	30083287	BLANCA DELIA GARCIA	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	COLPENSIONES	16.0	1300000	FAMISANAR	12.5	1300000	COFREM	4

CC	39556186	SOFIA RAMIREZ	01	4			50	1	2843001																0	0	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	0	SINAFP	0.0	1300000	FAMISANAR	12.5	1300000	COFREM	4
CC	40333004	MONICA ASTRID SALAS	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	SANITAS	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1234791420	LIZETH TATIANA ROJAS	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	EPS CAJACOPI	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1121880308	MARIA ELIZABETH JOVEN	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	SALUD TOTAL	12.5	1300000	COFREM	4

77

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2024-05-10

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 29750625

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2024-04

Período Salud: 2024-05

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																					CENTRO DE TRABAJO			APP			EPS			CCF		
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT	COL	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAP	TDP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	IBC	TARIFA %	CÓDIGO	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %
CC	35264096	YAMILE PEREZ	01	0			50 1		2843001															0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	PAMISANAR	12.5	1300000	COFREM	4
CC	40398907	GLORIA YOLANDA LEON	01	0			50 1		2843001															0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	SANITAS	12.5	1300000	COFREM	4
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50 1		2843001															0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	SALUD TOTAL	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1121914730	LUZ MARINA CUENCA	01	0			50 1		2843001															0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	4002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	COMPENSAR-EPS	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1121962174	CRISTIAN ANDRES RINCON	01	0			50 1		2843001											X				0	15	15	15	1324400	651628	0.0	4002	651628	COLPENSIONES	16.0	651628	EPS CAJACOPI	12.5	651628	COFREM	0
CC	1121962174	CRISTIAN ANDRES RINCON	01	0			50 1		2843001															0	15	15	15	1324400	662200	1.044	4002	662200	COLPENSIONES	16.0	662200	EPS CAJACOPI	12.5	662200	COFREM	4

Cofrem
Caja de Compensación Familiar

RF-069-2024

EL REVISOR FISCAL DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "COFREM"

CERTIFICA

1. Que la Caja de Compensación Familiar "**COFREM**" identificada con el NIT.892.000.146 es persona Jurídica de derecho privado sin ánimo de lucro organizada como Corporación en la forma prevista en el código civil con patrimonio propio, vigilada por la Superintendencia de Subsidio Familiar.

2. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, la Caja de Compensación Familiar "COFREM" ha dado cumplimiento durante los últimos seis (6) meses (Noviembre 2023 hasta Abril 2024), a sus obligaciones al sistema integral de seguridad social, realizando pagos oportunos a las entidades promotoras de salud (EPS), riesgos laborales o profesionales (ARL, ARP), administradoras de fondos de pensiones y cesantías (AFP), aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

3. Que una vez verificado los registros contables SEVEN ERP al 30 de abril de 2024, se logró evidenciar que la Caja de Compensación Familiar "COFREM" se encuentra al día con los pagos de los siguientes proveedores:
    - Laura Daniela Ramírez Celis Nit. 1.006.414.887
    - Neyer Mandiver Melo Baquero Nit. 17.413.345
    - Seguridad Estelar Ltda. Nit: 822.005.145
    - Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio E.S.P. Nit: 892.000.265
    - Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. Nit: 892.002.210
    - Gases del Llano S.A. Empresa de Servicios Públicos. Nit: 800.021.272
    - Colombia de Telecomunicaciones S.A. E.S.P. Nit: 830.122.566 para CDI Dinamarca y Chaparralito Llanero.

4. La presente certificación se expide de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 a solicitud de la División de Atención Integral a la Niñez con destino al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) con NIT. 899.999.239, por concepto del convenio 0122/2024.

Firmado en la ciudad de Villavicencio, a los (20) días de mayo de 2024.

CARLOS HUGO QUIROZ CUELLAR
TP-14309-T
Revisor Fiscal

Proyectó: Narly Pinilla

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

14223-T

CARLOS HUGO
QUIROZ CUELLAR
C.C. 17.311.635
RESOLUCION INSCRIPCION 187-T FECHA 23-I-86
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

80021819



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.

COPIA

Valido para tramite de

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.311.635
QUIROZ CUELLAR
APELLIDOS
CARLOS HUGO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1958
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-DIC-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-6205000-00888178-M-0017311635-2014040300081025A 1 40213827

81

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 1 1 2 D E 1 F 8 9 B 0 2 8 C 2

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 HUGO QUIROZ CUELLAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17311636 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 14309-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 22 días del mes de Febrero de 2024 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

Válido para trámite COFREM

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2024-05-10

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 29750625

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2024-04

Período Salud: 2024-05

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																	CENTRO DE TRABAJO			AFP			EPS			CCF		
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	EXT EN	COL EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	IBC	TARIFA %	CÓDIGO	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %	IBC	NOMBRE	TARIFA %
CC	40431834	OLGA LUCIA GONZALEZ	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	3217700	3217700	1.04 4	500 2	3217700	COLPENSIONES	16.0	3217700	SANITAS	12.5	3217700	COFREM	4
CC	1123510444	MILENA ROCIO RINCON	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	2032900	2032900	1.04 4	500 2	2032900	PORVENIR	16.0	2032900	SALUD TOTAL	12.5	2032900	COFREM	4
CC	1006874571	LAY FERNANDA SOLARTE	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	2669900	2669900	1.04 4	500 2	2669900	PORVENIR	16.0	2669900	EPS-S CAPITAL	12.5	2669900	COFREM	4
CC	1122142926	YURI LIZETH GIL	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	2031100	2031100	1.04 4	500 2	2031100	PORVENIR	16.0	2031100	SANITAS	12.5	2031100	COFREM	4
CC	1122124986	ANGELICA PAOLA CAYCEDO	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1770200	1770200	1.04 4	500 2	1770200	PORVENIR	16.0	1770200	SALUD TOTAL	12.5	1770200	COFREM	4
CC	37343846	CLEMENCIA GUALTERO	01	0			50	6	2843001											X				0	4	4	4	1512000	173334	0.0	500 2	173334	COLPENSIONES	16.0	173334	SANITAS	12.5	173334	COFREM	0
CC	37343846	CLEMENCIA GUALTERO	01	0			50	6	2843001											X				0	3	3	3	1512000	130001	0.0	500 2	130001	COLPENSIONES	16.0	130001	SANITAS	12.5	130001	COFREM	0
CC	37343846	CLEMENCIA GUALTERO	01	0			50	6	2843001											X				0	3	3	3	1512000	140692	0.0	500 2	140692	COLPENSIONES	16.0	140692	SANITAS	12.5	140692	COFREM	0
CC	37343846	CLEMENCIA GUALTERO	01	0			50	6	2843001											X				0	5	5	5	1512000	216667	0.0	500 2	216667	COLPENSIONES	16.0	216667	SANITAS	12.5	216667	COFREM	0
CC	37343846	CLEMENCIA GUALTERO	01	0			50	6	2843001											X				0	3	3	3	1512000	130001	0.0	500 2	130001	COLPENSIONES	16.0	130001	SANITAS	12.5	130001	COFREM	0
CC	37343846	CLEMENCIA GUALTERO	01	0			50	6	2843001											X				0	4	4	4	1512000	173334	0.0	500 2	173334	COLPENSIONES	16.0	173334	SANITAS	12.5	173334	COFREM	0
CC	37343846	CLEMENCIA GUALTERO	01	0			50	6	2843001															0	8	8	8	1512000	403200	1.04 4	500 2	403200	COLPENSIONES	16.0	403200	SANITAS	12.5	403200	COFREM	4
CC	40433699	ESPERANZA VILLALOBOS	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1512000	1512000	1.04 4	500 2	1512000	PROTECCION	16.0	1512000	SALUD TOTAL	12.5	1512000	COFREM	4
CC	1122121094	YULLY ANDREA CORREA	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1512000	1512000	1.04 4	500 2	1512000	PROTECCION	16.0	1512000	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	1512000	COFREM	4

CC	1121905534	ANDREA RODRIGUEZ	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	5002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	SANITAS	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1006778936	KELLY JOHANNA CARABALI	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	5002	1300000	PORVENIR	16.0	1300000	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	1300000	COFREM	4
CC	30946313	MADELEYNE BABATIVA	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1512000	1512000	1.044	5002	1512000	COLPENSIONES	16.0	1512000	SALUD TOTAL	12.5	1512000	COFREM	4
CC	1122138253	YEISON DAVID GARCIA	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1324400	1324400	1.044	5002	1324400	PROTECCION	16.0	1324400	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	1324400	COFREM	4
CC	65799451	SANDRA LILIANA GONZALEZ	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	5002	1300000	PORVENIR	16.0	1300000	SALUD TOTAL	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1006737984	MONICA TATIANA OCHOA	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	5002	1300000	PORVENIR	16.0	1300000	EPS-S CAPITAL	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1062302917	MARLI PATRICIA GONZALES	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	5002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	FAMISANAR	12.5	1300000	COFREM	4
CC	1120560192	YURI JASMIN TIQUE	01	0			50	6	2843001																0	30	30	30	1300000	1300000	1.044	5002	1300000	PROTECCION	16.0	1300000	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	1300000	COFREM	4