*Súper Serviteca Plaza de Toros*
*Nit. 16.136.700-0*

# CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS.

**(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

En mi condición de Contador Público de **Luis Fernando Echeverri Hoyos** identificado con cedula de ciudadanía No. 16.136.700 de Aránzazu, certifico que a la fecha y durante los últimos seis (6) meses se encuentra al día con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensión, Riesgos profesionales y no se encuentro obligado a cumplir con los pagos por concepto de los aportes parafiscales correspondientes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) Y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Igualmente certifico que no se encuentra obligado a la contratación de aprendices.

Dada en Cartagena de Indias D. T. y C. a los Doce (12) días del mes de Junio (06) de 2024.

Atentamente,

**BERNARDO DE ARCO GUERRERO**
C.C. 1.143.339.368
Contador
T.P243818-T

Avenida pedro de Heredia  Sector Escallon villa Calle 31 No. 52 90
Teléfono: 6438553 Celular: 3176688888
Email: superservitek@gmail.com
Cartagena de Indias - Colombia

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 16136700 | | ECHEVERRI HOYOS LUIS FERNANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 31 # 52 90 SECTOR ESCALLON VILLA | CARTAGENA-BOLIVAR | 6538553 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 696540216 | 9467237538 | I | 2024/06/05 | 2024/06/11 | BANCOLOMBIA | 6 | $583,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 16136700 | ECHEVERRI HOYOS LUIS FERNANDO | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 16136700 | | ECHEVERRI HOYOS LUIS FERNANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 31 # 52 90 SECTOR ESCALLON VILLA | CARTAGENA-BOLIVAR | 6538553 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 696540216 | 9467237538 | I | 2024/06/05 | 2024/06/11 | BANCOLOMBIA | 6 | $583,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $1,600 | $0 | $321,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $320,000 | $1,600 | $0 | $321,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,500 | $100 | $0 | $10,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $10,500 | $100 | $0 | $10,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $1,200 | $0 | $251,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $250,000 | $1,200 | $0 | $251,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $580,500 | $2,900 | $0 | $583,400 |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.339.368
DE ARCO GUERRERO

APELLIDOS
BERNARDO

NOMBRES

Bernardo De Arco G

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1989
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

17-ENE-2008 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00633653-M-1143339368-20141023 0040555884A 1 6003064157

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**243818-T**



BERNARDO
DE ARCO GUERRERO
C.C. 1143339368
RES. INSCRIPCION 544 DEL 03/07/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

250993 269104

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

*Súper Serviteca Plaza de Toros*
*Nit. 16.136.700-0*

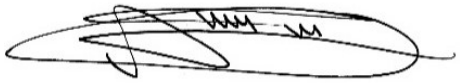
Cartagena D. T. y C., 12 de Junio de 2024

Señores
**SERVICIO NACIEONAL DE APRENDIZAJE - SENA**
Ciudad.

Referencia: **AUTORIZACIÓN DESCUENTO PAGO ESTAMPILLA.**

El suscrito a saber LUIS FERNANDO ECHEVERRI HOYOS, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, manifiesto la autorización del descuento por concepto de pago estampilla.

Atentamente,



_____
**LUIS FERNANDO ECHEVERRI HOYOS**
**C.C. 16.136.700 de Aránzazu**

Avenida pedro de Heredia  Sector Escallon villa Calle 31 No. 52 90
Teléfono: 6438553 Celular: 3176688888
Email: superservitek@gmail.com
Cartagena de Indias - Colombia

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,**
COLOMBIA,

**12/06/2024**

**A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS FERNANDO ECHEVERRI HOYOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **16136700**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA CORRIENTE**

| | |
|---|---|
| Número | **057360022248** |
| Fecha de apertura | **24/06/2021** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141005948221

(415)7707212489984(8020) 000014100594822 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 6 1 3 6 7 0 0 | 0 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 6 1 3 6 7 0 0 | 1 9 8 6 0 7 1 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caldas 1 7 | Aranzazu 0 5 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ECHEVERRI | HOYOS | LUIS | FERNANDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SUPERSERVITECA PLAZA DE TOROS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 31 52 90 P 1 LC 1 ESCALLON VILLA

42. Correo electrónico: serviciosuperservitk@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 4 6 4 8 0 2 4 | 3 1 7 6 6 8 8 8 8 8 |

## CLASIFICACIÓN

### 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 |
| 4 5 3 0 | 2 0 0 9 1 2 0 1 | 4 5 2 0 | 2 0 0 9 1 2 0 1 | | 4 7 3 2 | 5 6 1 3 | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 0 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 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 2024 - 04 - 05 / 10 : 52: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ECHEVERRI HOYOS LUIS FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO