LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES MES DE JUNIO DEL 2024

CADES AIRES DE COL SAS
NIT 900.822.522-5

Yo, SANDRA MILENA LOPEZ MANOSALVA, identificado con C.C. N° 46.381.079 de Sogamoso, en mi condición de Representante Legal de **CADES AIRES DE COL S.A.S** identificada con Nit 900.822.522-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare certifico que se ha realizado el pago de aportes a seguridad social de la nómina a cargo por los conceptos de salud, pensión, ARL y caja de compensación durante los últimos seis (6) meses a la fecha de la presentación de la oferta. La empresa no tiene a cargo aportes a Sena e ICBF conforme a la **Ley 789 del 2002** y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Decreto 2201 del 28 de diciembre del año 2016.

Esta certificación se expide a los veintisiete (27) días del mes de junio de 2024.

Atentamente,

SANDRA MILENA LOPEZ MANOSALVA
C.C. 46.381.079 SOG
R/L CADES AIRES COL SAS

DENNY MAUREN ALARCON
CONTADOR PUBLICO
T.P 288234-T

LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
BC5C51476282D2A5

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 **DENNY MAUREN ALARCON MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118536810 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 288234-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 27 días del mes de Junio 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





LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900822522-5	CADES AIRES DE COL SAS	DG 15 15 70	3228183632	contasandramilenalopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	E	05/06/2024	77627114	$2.199.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.800	0		0		0	0	0	0	46.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	395.200	0	0	0	0	0	0		395.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	839.100	0	0	0	0	0	0		839.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	46.000				46.000	0	0	46.000			460	46.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	88.400	0	0	88.400	2
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	53.800	0	0	53.800	1
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	208.000	0	0	208.000	4

PAGADA

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

LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900822522-5	CADES AIRES DE COL SAS	DG 15 15 70	3228183632	contasandramilenalopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B -- menos de 200 c			CASANARE	YOPAL	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	05/06/2024	77627114	$2.199.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	360.600	360.600
Pensión	3	1.442.300	1.442.300
Riesgos Laborales	1	46.000	46.000
CCF	3	350.200	350.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	2.199.100	2.199.100

PAGADA

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

LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900822522-5	CADES AIRES DE COL SAS		DG 15 15 70	3228183632	contasandramilenalopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	05/06/2024	77627114	$2.199.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en el Exter.	Tarifa	IRET	TDE	TDP	TAP	TDP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AL	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026579018	SINNING JIMENEZ MELIZA CAROLINA	1	0			5															230301	1.344.000	215.100	0	0	0	0	EPS002	1.344.000	53.800	14-11	1.344.000	1	7.100	CCF41	1.344.000	53.800	0	0	0	0	0
2	CC	1121871252	MENDOZA SOSAMOSO MAYRA ALEJANDRA	1	0			5															230301	1.040.000	166.400	0	0	0	0	EPS037	1.040.000	41.600	14-11	1.040.000	1	5.500	CCF34	1.040.000	41.600	0	0	0	0	0
3	CC	1121871252	MENDOZA SOSAMOSO MAYRA ALEJANDRA	1	0			5															230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS037	260.000	10.400	14-11	260.000	1	0	CCF34	260.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1234789750	TRUJILLO GARAVITO KELLY JOHANNA	1	0			5	X														230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS017	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	1	6.200	CCF34	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
5	CC	46381079	LOPEZ MANOSALVA SANDRA MILENA	1	0			5															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1118553321	CAICEDO VANEGAS MARIA ALEJANDRA	1	0			5															25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1006552764	GUZMAN CORTEZ YERITZA	1	0			5															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS025	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1033704470	BLANCO DIAZ LEIDY GINETH	1	0			5															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESS024	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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