PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito **ANA PAOLA PLAZA FAJARDO** identificado con cédula de ciudadanía y tarjeta profesional No. **169059-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad **JJA PRODUCCIONES SAS**, identificada con NIT **901235624-3**, en mi condición de Revisor Fiscal de **JJA PRODUCCIONES SAS** identificada con NIT **901235624-3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del **Cauca**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los treinta (30) días del mes de agosto de 2024 , en Popayán, Cauca.

Se firma según el caso por:

Tarjeta No. 169059-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

91C7C299CE709F87

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 **ANA PAOLA PLAZA FAJARDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1061689294 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 169059-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 8 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



169059-T

ANA PAOLA
PLAZA FAJARDO
C.C. 1061689294
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 180536

FIRMA DEL TITULAR

96509

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.061.689.294

PLAZA FAJARDO

APELLIDOS

ANA PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1986

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

04-AGO-2004 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00278940-F-1061689294-20110127 0025624656A 1 7751167672

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JJA PRODUCCIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901235624
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-08
FECHA DE PAGO:	2024-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30625102
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30625102
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 104.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
Subtotal Salud		2	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000	$ 156.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 416.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
Subtotal Pensión		2	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 624.000
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.800	$ 40.800
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.800	$ 40.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000	$ 156.000
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000	$ 156.000
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.800	$ 976.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/09/2024