Espacio para
Logo Corporativo

Comain BYC
NIT 901.683.321-8
CLL 6C 82A 57
Tel: (601) 4714864
Bogotá - Colombia
contacto.comain@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FEVC 41

Señores	ALCALDIA DE TABIO		
NIT	899.999.443-9	**Teléfono**	(601) 8647148 - Ext. 000
Dirección	CRA 5 # 4 -15	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/09/2024, 16:07
Expedición	02/09/2024, 16:07
Vencimiento	01/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ELECTROBOMBA SUMERGIBLE MOTOR DE (HP) SALIDA DE 3 PULGADAS A 110V	1.00	3,999,000.00
2	REPARACIÓN DE MOTOBOMBA DIÉSEL 7 HP AUTOCEBANTE EN ALUMINIO DE ALTO CAUDAL MARCA BARNES DE ALTA PRES	1.00	667,000.00
3	MTO CORRECTIVO COMPLEMENTARIO MOTOBOMBA DIESEL 7 HP	1.00	577,150.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Cinco millones doscientos cuarenta y tres mil ciento cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-01 por $ 5,243,150.00

Total Bruto	4,406,008.40
IVA 19%	837,141.60
Total a Pagar	5,243,150.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764066709742 aprobado en 20240303 prefijo FEVC desde el número 29 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4220 Construcción de proyectos de servicio público Tarifa
CUFE: d3976dd75bcb12524546f497f04579730246df324b1146399282 1f121781af1f0bab129969c1eb4162613dc8a4923d5b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No. DAMC-014-2024 **SECRETARÍA:** SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISMO

PLAZO DE EJECUCIÓN: DIEZ (10) DIAS

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: CONSTRUCCIONES, MANTENIMIENTOS E INTERVENTORIAS COMAIN B&C S.A.S. RL MARGARITA BERNAL ARAGON

No. Documento de identificación: NIT. No. 901.683.321-8 C.C. No. 23.607.310 EXPEDIDA EN GARAGOA Régimen común _X__ Régimen simplificado ___

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: 74846706 Pago ARL: Si _X_ NO ___

No. del proyecto (imputación presupuestal)- Código UNSPSC: 49241700 – 40151503 – 40151725 -72154109

Fecha Acta de Inicio: 26 de julio de 2024

Consignar a la Cuenta 154-000061-72**:** Bancolombia**.** Tipo de Cuenta Ahorros: _X_ Corriente___

Pago No.: **01/01**

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 5.243.150,00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	
HONORARIOS A PAGAR (Sin Incluir IVA)	
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 5.243.150,00

Nro. Registro Presupuestal 2024000839 DEL 15 de agosto de 2024.
Nro. De factura equivalente: **CDP: 2024000636 de fecha 01/08/2024**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION (*):	
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*)	
APORTE ARL (*)	

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual Contrato N° 202400137	**Descripción De Las Actividades Realizadas En El Periodo**	**Medio De Verificación Y Su Soporte Física Y Virtual**
1.Garantizar que el equipo adquirido sea nuevo, genuino y sin defecto de fabricación.	1. Se entrega equipo nuevo marca BARNES (Reconocido en el mercado), embalado y nuevo de fábrica.	Se anexa archivo en pdf con de evidencia
2.Garantizar que el elemento entregado cuente con la garantía del fabricante y proveedor.	2. El equipo cuenta con garantía del fabricante (Aportada en el proceso de licitación) y cuenta con garantía de la contratista soportada en las pólizas de cumplimiento del contrato.	Se aporta documento de termino de garantía y garantía técnica
3.Entregar la garantía del bien indicando en ella coberturas y exclusiones.	3. Se aportaron las garantías en el proceso precontractual y contractual del contrato de referencia.	Se anexa archivo en pdf con de evidencia

Obligación Contractual Contrato N° 202400137	**Descripción De Las Actividades Realizadas En El Periodo**	**Medio De Verificación Y Su Soporte Física Y Virtual**
4.Garantizar la calidad del bien y en caso de ser necesario reemplazarlo dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de comunicación de la supervisión cuando el bien presente defectos de calidad o funcionamiento o cuando no cumpla con las especificaciones y/o condiciones técnicas exigidas en los documentos del presente proceso.	4. Se aporta garantía del contratista con los requerimientos exigidos en el contrato.	Se anexa archivo en pdf con de evidencia
5.Garantizar la capacitación a los funcionarios y contratistas del Balneario en el manejo del equipo comprado.	5. Se realizan las pruebas de funcionamiento en sitio y se da al personal de la entidad las pautas y recomendaciones para prolongar la vida útil de los equipos.	Se anexa archivo en pdf con de evidencia
6.El contratista deberá asumir los costos y disponer de los medios de transporte necesarios para entregar el bien al almacén general del municipio de Tabio.	6. El contratista asumió gastos de desplazamiento necesarios para realizar el suministro de los equipos.	N/A
7.Realizar la reparación de la motobomba Diésel con el suministro de repuestos nuevo, libre de uso, genuina y sin defectos de fabricación indicando la garantía del fabricante o distribuidor.	7. Se realiza la reparación de la motobomba Diesel y se realiza la cotización de mantenimientos adicionales a los requeridos.	Se anexa archivo en pdf con de evidencia
8.Garantizar el servicio del mantenimiento que se genere con el fin de que el mismo sea realizado por personal idóneo que realice una correcta mano de obra.	8. Se da cumplimiento a este numeral de conformidad con los requerimientos de la invitación publica y el contrato.	Se anexa archivo en pdf con de evidencia
9.Devolver el repuesto objeto de cambio a la supervisión.	9. Se entregan los repuestos remplazados a la entidad contratante durante la entrega de los equipos del contrato.	Se entregaron los repuestos remplazados junto a los equipos suministrados.
10.No sobrepasar por ningún motivo el valor del contrato salvo previa firma de contrato adicional	10. Se solicita una adición y prorroga al contrato de conformidad con las cotizaciones e informe técnico aportado.	N/A
11.Al momento de realizar la facturación de la reparación de la motobomba se adjuntará informe técnico de las reparaciones y mantenimientos realizados.	11. Se aporta informe de mantenimientos como parte integral del paquete de cobro No. 1	Se anexa archivo en pdf con de evidencia
12.Avisar oportunamente al municipio de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.	12. No se presentan durante la ejecución del contrato.	N/A
13.Realizar los pagos de impuestos y tasas correspondientes al presente contrato.	13. Se deducirán del valor final de la factura.	N/A

Obligación Contractual Contrato N° 202400137	Descripción De Las Actividades Realizadas En El Periodo	Medio De Verificación Y Su Soporte Física Y Virtual
14.Responder por cualquier daño total o parcial que se ocasiones a la bomba diésel durante la custodia de la misma por parte del contratista. Para efectos de la presente obligación entiéndase	14. No se presentan daños o averías del equipo en la custodia del contratista.	Se anexa archivo en pdf con de evidenciaB

margarita bernal a
COMAIN B&C S.A.S.
NIT 901.683.321-8
Representante Legal
MARGARITA BERNAL ARAGON
C.C. 23.607.310 de GARAGOA
CRA 31A # 41A SUR - 91
BOGOTA D.C.
Cel: 317 855 8668

Anexos

-Certificado de cumplimiento de los requisitos
-Cuenta de cobro
-Planilla pagada de parafiscales
- Anexo Documentos del Informe

Bancolombia

Bogotá D.C, 26 de agosto de 2024

SEÑORES
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Bogotá

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa COMAIN B&C SAS Identificado (a) con NIT 901683321 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco (el) los siguientes productos:

Nombre Producto	Número de Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorros Jurídica	154-000061-72	2023/03/24	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7422620 ext. 142 de Bogotá, o en nuestra sucursal Centro Mayor ubicada en la Calle 38 Sur # 34D - 50 Local 1025.

Atentamente,

KATHERINE ARIAS LOZANO
ASESORA COMERCIAL
Sucursal. Centro Mayor

- **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901683321-8	COMAIN BYC	CRA 31A # 41A SUR - 91	3178558668	contacto.comain@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	09/08/2024	74846706	$639.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	2	300	0	104.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	2	500	0	208.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	2	500	0	208.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días 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	13.600				13.600	2	100	13.700			136	13.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	104.000	2	300	104.300	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días 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	1	104.000	104.300
Pensión	2	416.000	417.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	1	104.000	104.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	637.600	639.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901683321-8	COMAIN BYC		CRA 31A # 41A SUR - 91	3178558668	contacto.comain@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	09/08/2024	74846706	$639.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1023933399	CASTAÑEDA BERNAL ANTHONY JAIR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1016069008	BAUTISTA VEGA ANDRES FELIPE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

MARGARITA BERNAL ARAGON, identificado con CC 23.607.310 de GARAGOA, en mi condición de Representante Legal de (COMAIN B&C S.A.S.) identificada con Nit. 901.683.321-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en, BOGOTA, a los (23) días del mes de agosto de 2024.

FIRMA:

margarita bernal a
COMAIN B&C S.A.S.
NIT 901.683.321-8
Representante Legal
MARGARITA BERNAL ARAGON
C.C. 23.607.310 de GARAGOA
CRA 31A # 41A SUR - 91
BOGOTA D.C.
Cel: 317 855 8668

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14945484325

(415)7707212489984(8020) 000001494548432 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 3 3 2 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSTRUCCIONES, MANTENIMIENTOS E INTERVENTORIAS COMAIN B&C S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 31 A NO. 41 A SUR 91

42. Correo electrónico CONTACTO.COMAIN@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 8 5 5 8 6 6 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 3 3 0	2 0 2 3 0 2 1 5	4 2 1 0	2 0 2 3 0 2 1 5		7 1 1 2	4 7 5 2		0

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	4	8	5	2																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

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 2023 - 09 - 08 / 13 : 06: 29

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945484325

(415)7707212489984(8020) **000001494548432 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 3 3 2 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 3 0 2 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 2 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 6 3 9 0 8 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14945484325

(415)7707212489984(8020) **000001494548432 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 3 3 2 1	8	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 2 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 3 6 0 7 3 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BERNAL	ARAGON	MARGARITA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

MARGARITA BERNAL ARAGON, identificado con CC 23.607.310 de GARAGOA, en mi condición de Representante Legal y MICHELL NATALIA MAYORGA OSPINA, identificada con CC 1.032.468.910 y tarjeta profesional No. 235390-T en mi condición de contadora de (COMAIN B&C S.A.S.) identificada con Nit. 901.683.321-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en, BOGOTA, a los NUEVE (09) días del mes de septiembre de 2024.

FIRMA:

Margarita Bernal A.

COMAIN B&C S.A.S.
NIT 901.683.321-8
Representante Legal
MARGARITA BERNAL ARAGON
C.C. 23.607.310 de GARAGOA
CRA 31A # 41A SUR - 91
BOGOTA D.C.
Cel: 317 855 8668

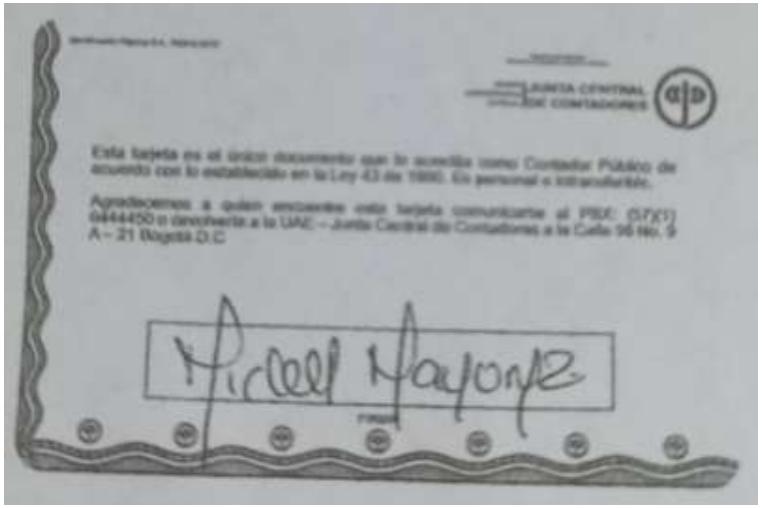
Michell Mayorga

Contadora
MICHELL NATALIA MAYORGA OSPINA
C.C. 1.032.468.910 de BOGOTA
TP 235390-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.032.468.910
MAYORGA OSPINA
APELLIDOS
MICHELL NATALIA
NOMBRES


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
235390-T
MICHELL NATALIA
MAYORGA OSPINA
C.C. 1032468910
RES. INSCRIPCION 968 DEL 11/12/2017
FUNDACION UNIVERSITARIA PANAMERICANA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
241067
258742


FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1995
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
23-ENE-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


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: (571) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 9 C B 9 A E B 6 C 9 F C D A C

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 **MICHELL NATALIA MAYORGA OSPINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1032468910 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 235390-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 02 días del mes de Septiembre 2024 con vigencia de (3) Meses, contados apartir 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