En mí calidad de Contador Público Titulada con Tarjeta profesional No. 220735-T emitida por la JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

C E R T I F I C A

QUE: El Sr. **IMAR ORLANDO VACCA MACHADO** identificado con cedula de ciudadanía N° 88.279.674 representante legal de la empresa **IMAR ORLANDO VACCA MACHADO SAS** identificado con el Nit **901.266.624-6,**ha cumplido de forma oportuna y completa con los aportes legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social según el Artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y ley 828 de 2.003 del mes de marzo, en cuanto a salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a cajas de compensación, para la orden de servicios cuyo objeto es: REALIZAR OBRAS DE MITIGACIÓN EN FUENTES HIDRICAS, DRENAJES NATURALES Y PUNTOS CRITICOS EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PENDIENTES POR EJECUTAR DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO FORMULADO PARA LA ATENCIÓN A LA CALAMIDAD PUBLCA POR TEMPORADA DE LLUVIAS 2023, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 0153 DE 2024 POR MEDIO DEL CUAL SE DECLARA EL RETORNO A LA NORMALIDAD FRENTE A LA SITUACIÓN DE CALAMIDAD PÚBLICA MEDIANTE DECRETO 0112 DE 2023 EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.

Se expide a los 30 días del mes de agosto de 2024 a solicitud del interesado

C.P. ERIKA LORENA MONSALVE CHAUSTRE
T.P 220735-T
CC 60.447.477

C.P. FRANKI GERARDINO SALCEDO
T.P 197156-T
CC. 1.091.162.693

Módulo 4 sec Nueva Sexta Local 21, San José de Cúcuta.
Correo: ivmconstructoressas@gmail.com
Teléfono: Celular: 315-2072031

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

DAEEA3847CBF85D8

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 **ERIKA LORENA MONSALVE CHAUSTRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60447477 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 220735-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Junio 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 60.447.477
MONSALVE CHAUSTRE
APELLIDOS
ERIKA LORENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1985
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
11-AGO-2003 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2500100-55120184-F-0060447477-20031219
01275033530 03 148687652

ERIKA LORENA MONSALVE CHAUSTRE

CONTADOR PUBLICO

NIT 60.447.477-7





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266624
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMAR ORLANDO VACCA MACHADO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 12 4 47 OF 33	TELÉFONO:	5710503
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - OBRAS MITIGACIÓN (ING OSCAR)
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7940530088**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		891297776	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.342.000	$ 0	$ 0	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 1.412.000	$ 0	$ 1.412.000
SUBTOTALES:										**$ 2.036.000**	**$ 0**	**$ 2.036.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 69.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 318.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.200	$ 0	$ 0	$ 318.200
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 118.000
SUBTOTALES:													**$ 557.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 557.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 970.100	$ 970.100	$ 0	$ 0	$ 970.100
SUBTOTALES:									**$ 970.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 970.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	9	$ 557.600	$ 0	$ 557.600
SUBTOTALES:			**$ 557.600**	**$ 0**	**$ 557.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901266624
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMAR ORLANDO VACCA MACHADO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 12 4 47 OF 33	TELÉFONO:	5710503
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - OBRAS MITIGACIÓN (ING OSCAR)
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7940530088**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		891297776

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 6663393	DURAN ANGARITA OSCAR ARMANDO	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 7.000.000	$ 1.120.000	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.190.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.000.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.000.000		$ 487.200	30	$ 7.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 88259545	RODRIGUEZ PEREZ GERMAN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI	17	30																$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC24-COOSALUD ESS	14	$ 606.667	$ 24.300	$ 0	$ 24.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 606.667		$ 42.300	14	$ 606.667	CCF37-COMFANORTE	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	PT 5282077	ESCALONA ALVAREZ ROBERT ALEJANDRO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI	08	17																$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 17.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 433.334		$ 30.200	10	$ 433.334	CCF37-COMFANORTE	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.121.300**

Planilla Pagada