

El suscrito Contador Público de UNION TEMPORAL MAQUINAGRO identificada con NIT 901.703.667-8, ALEJANDRO PAREDES Con cedula de ciudadanía 1.024.558.050 De Bogotá, con T.P. 302379-T

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SÓCIAL Y APORTES PARA
FISCALES**

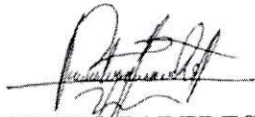
Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO

Que la empresa UNION TEMPORAL MAQUINAGRO identificada con NIT: 901.703.667-8, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación Familiar durante los últimos seis meses calendario, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Bogotá a los 21 días del mes de Febrero de 2024

Cordialmente;



ALEJANDRO PAREDES ORDOÑEZ

Contador Público

Cc. 1024558050

Tarjeta Profesional

No. 302379-T



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901471102
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO: TUNJA DEPARTAMENTO: BOYACA
DIRECCIÓN: CL 14-53 TELEFONO: 3155758
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Mantenimiento y reparación de vehículos automotor
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7906774652
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA: 2
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/12/06
TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO 2023
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 320972496

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES		MORA		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP							
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 215.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 215.800	\$ 500			\$ 216.300	
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 377.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 377.600	\$ 800			\$ 378.400	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 0	\$ 304.000	\$ 600			\$ 304.600	
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 212.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 212.800	\$ 500			\$ 213.300	
SUBTOTALES:											\$ 1.110.200	\$ 2.400			\$ 1.112.600	

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		
EP9008	EP9008-COMPENSAR	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.200	\$ 0	\$ 0	\$ 222.200	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 222.200	\$ 500	\$ 0	\$ 222.700		
EP9002	EP9002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 53.200	\$ 0	\$ 0	\$ 53.200	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 53.200	\$ 200	\$ 0	\$ 53.400		
EP9041	NUOVA EPS CM	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 51.900	\$ 0	\$ 0	\$ 51.900	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 51.900	\$ 200	\$ 0	\$ 52.100		
SUBTOTALES:									\$ 327.300	\$ 900	\$ 0		\$ 328.200					

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		
14-11	14-11 - ARL SURA	7		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 213.200	\$ 213.200	\$ 500	\$ 0	\$ 213.700		
SUBTOTALES:								\$ 213.200	\$ 213.200	\$ 500	\$ 0	\$ 213.700		

		ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR															
CÓDIGO			NOMBRE			No. COTIZANTES		APORTES		MORA				VALOR PAGADO					
CCF10	CCF10-COMFABOY					1		\$ 51.900		\$ 200				\$ 52.100					
CCF24	CCF24-COMPENSAR					6		\$ 267.600		\$ 600				\$ 268.200					
SUBTOTALES:								\$ 319.500		\$ 800				\$ 320.300					

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLUMBIANO	REFORMA EXTRANJERA	INSTRUMENTO	RPO	RET	TAE	TOP	UDOR	VSP	VET	SLN	COM	IGE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION										SALUD										ARP										CCF										SENA										ICBF										ESAP										MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																									ADMIN	DIAE COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	COTIZACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAE COT

TOTAL \$ 1.974.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 901471102 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS DEPARTAMENTO: BOYACA DIRECCIÓN: CL 7 1463 TELÉFONO: 016796 TIPO APORTANTE: BIENES DE USO COMUNITARIO ACTIVIDAD ECONOMICA: Mantenimiento y reparación de vehículos automotor FINANCIA: BANCO										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 791424798 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COYEZACIÓN SALUD enero AÑO 2024 5 2024-02-07 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 442102095 MES: febrero AÑO 2024 MES: febrero AÑO 2024 E EMPLEADOS: 442102095									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible]

ADMINISTRADORA	14-11 - ARL SURA	14-11	SUBTOTALS:
CÓDIGO			
NOMBRE			
Nº. COZTANTES	6		
NÚMERO AUTORIZACION			
VALOR		\$ 0	
INCAPACIDAD IMP			
PAGO A OTROS RIESGOS		\$ 0	
PLANILLA			
VALOR		\$ 0	
SALDO A FAVOR			
LIQUIDACION		\$ 202 800	
APORTES		\$ 202 800	
MORA		\$ 1 000	
DESCUENTO		\$ 0	
TOTALES		\$ 203 800	
VALOR PAGADO		\$ 203 800	

[illegible][illegible]

TOTAL

\$ 1,746,800



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901471102	NÚMERO PLANILLA:	7910877075		TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		enero	AÑO	2024	E-EMPLEADOS			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS	BOYACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES		diciembre	AÑO	2023	MES		enero	AÑO	2024				
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL 7 14-63	TELÉFONO:	3105758		DÍAS DE MORA:	2024/01/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	385899460										
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):														
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de vehículos automotor																
TIPO EMPRESA:	UNICO																		
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI																		

TOTAL APORTES A PENSION																		
ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CODIGO						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA									
231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 44.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 44.100	\$ 400				\$ 44.500
25-14	25-14 COLPENSIONES			2	\$ 436.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 0	\$ 436.000	\$ 3.200					\$ 439.200
230201	230201- PROTECCION			1	\$ 217.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 217.400	\$ 1.600					\$ 219.000
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 304.000	\$ 2.200					\$ 306.200
SUBTOTALES:													\$ 1.001.500	\$ 7.400			\$ 1.008.900	

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	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 11.100	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 11.100	\$ 100		\$ 0	\$ 11.200	
EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 53.200	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 53.200	\$ 400		\$ 0	\$ 53.600	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 279.200	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 279.200	\$ 2.100		\$ 0	\$ 281.300	
SUBTOTALES:												\$ 343.500	\$ 2.600	\$ 0		\$ 346.100	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	7		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 230.500	\$ 230.500	\$ 1.700	\$ 0	\$ 232.200	
SUBTOTALES:								\$ 230.500	\$ 230.500	\$ 1.700	\$ 0	\$ 232.200	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
CCF10	CCF10-COMFABOY			1	\$ 51.600	\$ 400	\$ 52.000		
CCF24	CCF24-COMPENSAR			6	\$ 290.300	\$ 2.100	\$ 292.400		
SUBTOTALES:					\$ 341.900	\$ 2.500	\$ 344.400		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRAJERO	TRABAJADOR	I-EG	RET	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	T

TOTAL																		\$ 1.931.600	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900138223-4	MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS		CALLE 64 No. 70-63	5427056	gerencia.laprecision@outlook.co m
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					5 0
PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-01	E	07/02/2024	74496157	\$1.885.300

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	54.300	0		0		0	0	0		54.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	234.900	0		0		0	0	0		234.900	4

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	
230201	Proteccion (ING + Protección)	800229739-0	242.500	0	0	0	0	0	0		242.500	1	
230301	Porvenir	800224606-8	433.800	0	0	0	0	0	0		433.800	2	
25-14	Colpensiones	900338004-7	479.400	0	0	0	0	0	0		479.400	2	

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. Autorización	Valor									
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	166.800				166.800	0	0	166.800			1.668	166.800

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	273.600	0	0

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	2	289.200	289.200
Pensión	3	1.155.700	1.155.700
Riesgos Laborales	1	166.800	166.800
CCF	1	273.600	273.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.885.300	1.885.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900138223-4	MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS	CALLE 64 No. 70-63	5427056	gerencia.laprecision@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5 0
2024-02	2024-01	E	07/02/2024	74496157	TOTAL A PAGAR \$1.885.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Calles	Batallas	Extensión	Código exterior	Exonerado	IBF	RET	TCE	TAE	TOP	TAP	VAT	VAT	SEN	ISE	LMA	VAC	VAT	VAT	IBF	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1018411145	PAEZ LEON JOHN JAIRO	1	0			S																25-14	1.696.000	271.400	0	0	0	0	0	EPS008	1.696.000	67.900	14-4	1.696.000	3	41.400	CCF24	1.696.000	67.900	0	0	0	0	0
2	CC	1024494805	MONTOYA ALARCON DIANA PATRICIA	1	0			S																230301	1.355.319	216.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.355.319	54.300	14-4	1.355.319	3	33.100	CCF24	1.355.319	54.300	0	0	0	0	0
3	CC	1057186715	SANDOVAL BARAJAS MARIBEL	1	0			S																230301	1.355.319	216.900	0	0	0	0	0	EPS008	1.355.319	54.300	14-4	1.355.319	3	33.100	CCF24	1.355.319	54.300	0	0	0	0	0
4	CC	53067147	REYES PARDO ELVA	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	79354962	GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE	1	0			S																230201	1.125.562	180.100	0	0	0	0	0	EPS008	1.125.562	45.100	14-4	1.125.562	3	27.500	CCF24	1.125.562	45.100	0	0	0	0	0
6	CC	79354962	GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE	1	0			S																230201	390.000	62.400	0	0	0	0	0	EPS008	390.000	15.600	14-4	390.000	3	0	CCF24	390.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900138223-4	MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS	CALLE 64 No. 70-63	5427056	gerencia.laprecision@outlook.co m	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					6 0
PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
2024-01	2023-12	E	11/01/2024	73881826	\$1.895.600

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	55.800	0		0		0	2	200	0	56.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	239.600	0		0		0	2	500	0	240.100	5

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	206.100	0	0	0	0	2	400	0	206.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	424.700	0	0	0	0	2	800	0	425.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	549.800	0	0	0	0	2	1.000	0	550.800	3

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										
14-4	Vida Colpatría S.A.	860002183-9	154.600				154.600	2	300	154.900			1.546	154.900	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	261.300	2	500	261.800	6

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	2	295.400	296.100
Pensión	3	1.180.600	1.182.800
Riesgos Laborales	1	154.600	154.900
CCF	1	261.300	261.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.891.900	1.895.600

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	11/01/2024	73881826	\$1.895.600	

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Boligero	Enviado	Cotiza	RENT	RET	TDE	TAE	TAP	TDP	VET	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotiza	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018411145	PAEZ LEON JOHN JAIRO	1	D	S																	25-14	1.696.000	271.400	0	0	0	0	EPS008	1.696.000	67.900	14-4	1.696.000	3	41.400	CCF24	1.696.000	67.900	0	0	0	0	0
2	CC	1024494805	MONTÓYA ALARCÓN DIANA PATRICIA	1	D	S								X									230301	1.394.468	223.200	0	0	0	0	EPS005	1.394.468	55.800	14-4	1.394.468	3	34.000	CCF24	1.394.468	55.800	0	0	0	0	0
3	CC	1057186715	SANDOVAL BARRAJAS MARIBEL	1	D	S								X									230301	1.065.391	170.500	0	0	0	0	EPS008	1.065.391	42.700	14-4	1.065.391	3	26.000	CCF24	1.065.391	42.700	0	0	0	0	0
4	CC	1057186715	SANDOVAL BARRAJAS MARIBEL	1	D	S											L						230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS008	193.334	7.800	14-4	193.334	3	0	CCF24	193.334	7.800	0	0	0	0	0
5	CC	53067147	REYES PARDO ELVIA	1	D	S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	79354962	GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE	1	D	S								X									230201	436.465	69.900	0	0	0	0	EPS008	436.465	17.500	14-4	436.465	3	10.700	CCF24	436.465	17.500	0	0	0	0	0
7	CC	79354962	GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE	1	D	S											X						230201	850.668	136.200	0	0	0	0	EPS008	850.668	34.100	14-4	850.668	3	0	CCF24	850.668	0	0	0	0	0	0
8	CC	1048637363	PULIDO PAEZ YINA ALEXANDRA	1	D	S	K																25-14	580.000	92.900	0	0	0	0	EPS008	580.000	23.200	14-4	580.000	3	14.200	CCF24	580.000	23.200	0	0	0	0	0

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900138223-4	MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS	CALLE 64 No. 70-63	5427056	gerencia.laprecision@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 6
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	72977756	\$2.181.600

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. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.900	0		0		0	0	0	0	52.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	277.300	0		0		0	0	0	0	277.300	5

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	263.200	0	0	0	0	0	0	0	263.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	414.200	0	0	0	0	0	0	0	414.200	2
25-14	Colpensiones	900338004-7	642.600	0	0	0	0	0	0	0	642.600	3

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. Autorización	Valor									No. Afiliados
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	201.200				201.200	0	0	201.200			2.012	201.200
														6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	330.200	0	0	330.200	6

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	2	330.200	330.200
Pensión	3	1.320.000	1.320.000
Riesgos Laborales	1	201.200	201.200
CCF	1	330.200	330.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.181.600	2.181.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900138223-4	MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS	CALLE 64 No. 70-63	5427056	gerencia.laprecision@outlook.co m	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 6
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC 0
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	72977756	TOTAL A PAGAR \$2.181.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Empleado	Exonerado	Exonerado	RET	TSE	TAE	TAP	TAP	VPT	SLN	ISE	LMA	AVP	VAC	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1018411145	PAEZ LEON JOHN JAIRO	1	0		S															25-14	1.696.000	271.400	0	0	0	0	0	EPS008	1.696.000	67.900	14-4	1.696.000	3	41.400	CCF24	1.696.000	67.900	0	0	0	0	0
2	CC	1024494805	MONTOYA ALARCON DIANA PATRICIA	1	0		S						K									230301	1.320.423	211.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.320.423	52.900	14-4	1.320.423	3	32.200	CCF24	1.320.423	52.900	0	0	0	0	0
3	CC	1057186715	SANDOVAL BARRAJAS MARIBEL	1	0		S						K									230301	1.267.978	202.900	0	0	0	0	0	EPS008	1.267.978	50.800	14-4	1.267.978	3	30.900	CCF24	1.267.978	50.800	0	0	0	0	0
4	CC	53067147	REYES PARDO ELVIA	1	0		S															25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	79354962	GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE	1	0		S						K									230201	1.644.804	263.200	0	0	0	0	0	EPS008	1.644.804	65.800	14-4	1.644.804	3	40.100	CCF24	1.644.804	65.800	0	0	0	0	0
6	CC	1049637363	PULIDO PAEZ YINA ALEXANDRA	1	0		S															25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

50240A217BA1F409

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 **ALEJANDRO PAREDES ORDOÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1024558050 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 302379-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 01 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 21/02/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **UNION TEMPORAL MAQUINAGRO** con **NIT 901.703.667-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900325169

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

302379-T

ALEJANDRO
PAREDES ORDOÑEZ
C.C. 1024558050
RES. INSCRIPCION 3824 DEL 11/10/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

351018 350408



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14969361118



(415)7707212489984(8020) 000001496936111 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 0 3 6 6 7

6. DV

8

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

UNION TEMPORAL MAQUINAGRO

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 70 B 64 45

42. Correo electrónico

utmaquinagro@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 3 0 5 8 8 2

45. Teléfono 2

3 1 3 4 4 4 9 3 9 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 5 2 0

2 0 2 3 0 4 1 7

3 3 1 2

2 0 2 3 0 4 1 7

4 5 4 2

4 5 3 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN VALOR

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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 - 12 - 27 / 15 : 29: 25

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 PAEZ RODRIGUEZ CARLOS JAIRO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14969361118



(415)7707212489984(8020) 000001496936111 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 7 0 3 6 6 7

8

Impuestos de Bogotá

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 3 2 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matricula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

82. Nacional 1 0 0 %

83. Nacional público 0 . 0 %

84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %

85. Extranjero 0 %

86. Extranjero público 0 . 0 %

87. Extranjero privado 0 . 0 %

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				
2				
3				
4				
5				

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14969361118



(415)7707212489984(8020) 000001496936111 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

9 0 1 7 0 3 6 6 7 8

3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 3 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 4 0 0 1 5 7 6 3
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido LEON	105. Segundo apellido BUIRAGO	106. Primer nombre BLANCA
107. Otros nombres ELISA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 3 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 7 9 1 0 8 6 7 7
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PAEZ	105. Segundo apellido RODRIGUEZ	106. Primer nombre CARLOS
107. Otros nombres JAIRO		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
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
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
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

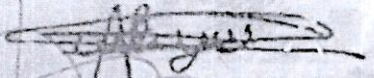
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		14969361118	
				(415)7707212489984(8020) 000001496936111 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 1 7 0 3 6 6 7 8		3 2		Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico					
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
NIT 3 1		9 0 0 1 3 8 2 2 3		4 COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre 118. Otros nombres	
119. Razón social					
MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro	
				5 0 2 0 2 3 0 3 2 7	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
NIT 3 1		9 0 1 4 7 1 1 0 2		1 COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre 118. Otros nombres	
119. Razón social					
GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro	
				5 0 2 0 2 3 0 3 2 7	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre 118. Otros nombres	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre 118. Otros nombres	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre 118. Otros nombres	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.558.050
PAREDES ORDOÑEZ

APELIDOS
ALEJANDRO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1994

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

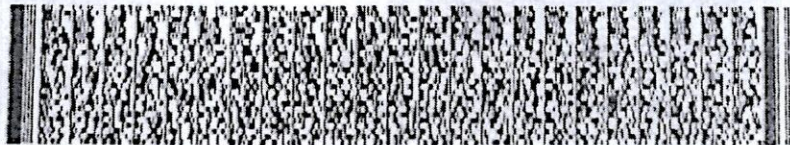
O+
G.S RH

M
SEXO

21-NOV-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00421464-M-1024558050-20130116

0032145915A 1

08508605

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764048645800



5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
9 0 1 7 0 3 6 6 7 8

11. Razón social
UNION TEMPORAL MAQUINAGRO

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá Cód. 3 2

24. Dirección
CR 70 B 64 45

25. País Colombia 26. Departamento Bogotá D.C. 27. Municipio Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres LEON BUITRAGO BLANCA ELISA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 40015763 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL MAQUINAGRO

997. Fecha formalización 2 0 2 3-0 5-0 6/1 2:0 0:2 2

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		18764048645800	
				(415)7707212489984(8020) 0018764048645800	
5. Número de identificación Tributaria - NIT		6. DV		7. Primer apellido	
9 0 1 7 0 3 6 6 7 8				8. Segundo apellido	
11. Razón social		UNION TEMPORAL MAQUINAGRO		Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar	
29. Establecimiento		UNION TEMPORAL MAQUINAGRO CR 70 B 64 45		30. Modalidad	
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		Cód.		31. Prefijo	
4		FE		32. Desde el número	
1		33. Hasta el número		34. Tipo solicitud	
12		3.000		AUTORIZACIÓN	
Cód.		1		Cód.	
2		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
3		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
4		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
5		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
6		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
7		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
8		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
9		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
10		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	
11		30. Modalidad		29. Establecimiento	
Cód.		31. Prefijo		32. Desde el número	
33. Hasta el número		34. Tipo solicitud		Cód.	