



Neiva-Huila, 18 de octubre de 2024.

Señores:

Julio Cesar Quintero Vieda
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Carrera 22 No. 26-19
Neiva- Huila

REFERENCIA: **CONTRATACIÓN DIRECTA** No. 148 DE 2024

Nosotros los suscritos: AUREA SAS de acuerdo con la presente solicitud de propuesta de la referencia, hacemos la(s) siguiente(s) propuesta(s) para **ESE CARMEN EMILIA OSPINA**, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.

Declaramos asimismo:

Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo comprometen a los firmantes de esta carta.

Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

Que conocemos la información general y demás documentos de este catálogo y que aceptamos los requisitos en el contenido.

Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley, y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

Que la presente propuesta consta de _____ (____) folios debidamente numerados.

Que el término de validez de la oferta es de SESENTA (60) Días.

Atentamente,

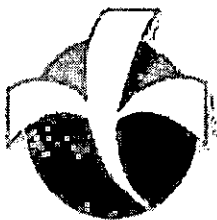
Nombre HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE
C. C. No. 4925832 De Pital
NIT 813000606
Dirección Calle 75 #22-30 oficina 301
Telefax 2555246
Ciudad Bogotá D.C.
E-mail gerencia@aureasas.com

(Firma del proponente o de su representante legal)

NIT. 813.000.606-2

Calle 75 No 22-30 Of. 301 PBX-2555246 Bogotá – Calle 9 No. 5 – 92 Of. 308 Tel. 8713122 Neiva

E-Mail: Gerencia@aurealtda.com – www.aurealtda.com



aurea

Bogotá D.C., 18 de Octubre de 2.024
E07804

Señores
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Atn. Departamento de Contratación
Neiva.

Ref: Cotización SIMAD 5.0 año 2.024

Atento saludo:

Estamos presentamos nuestra cotización para el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del aplicativo Sistema de gestión documental SIMAD 5.0.

Atentamente

HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE.
Gerente



PROPUESTA SOPORTE Y MANTENIMIENTO

Sistema SIMAD WEB 5.0

OBJETIVO

CONTRATAR EL MANTENIMIENTO Y SOPORTE DE LOS MÓDULOS HABILITADOS AL SOFTWARE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL SIMAD 5.0 Y A LOS MÓDULOS ADICIONALES DE PQRS Y VENTANILLA UNICA VIRTUAL PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

ALCANCE

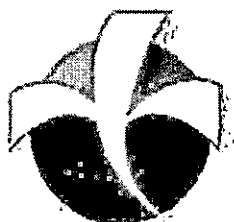
El soporte y mantenimiento se realizará en todos los Módulos habilitados de acuerdo a la licencia de uso y a través del acceso remoto al Servidor asignado por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA. El servicio de soporte y mantenimiento se realizará sobre los siguientes módulos:

Módulos Actuales:

- Administración
- Correspondencia Interna
- Correspondencia Externa Enviada
- Correspondencia Externa Recibida
- Archivos de Gestión
- Archivos Activos e inactivos
- Solicitudes, préstamos y devoluciones de documentos
- Solicitudes de servicio al CAD
- P.Q.R – Peticiones quejas y reclamos
- Manual de Formas Corporativas

TIPOS DE MANTENIMIENTO

- Actualizaciones del Sistema de Información, Aurea s.a.s instalará las mejoras o nuevas versiones que genere durante el periodo del contrato y que haya desarrollado en el Sistema integrado de Administración Documental SIMAD 5.0 instalado en LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, como resultado de las solicitudes y/o recomendaciones de los



aurea

diferentes clientes y que potencian el producto. solo podrán hacer solicitudes de mejoramiento del sistema a través del área de Tecnología de Información de LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

- Mantenimientos Preventivos y Correctivos al Sistema (depuración de logs del sistema SIMAD 5.0).
- En general, realizar las actividades de administración y gestión del SIMAD para asegurar la integridad y disponibilidad de la información a través del tiempo
- Los Acuerdos de Niveles de Servicio en términos de tiempos de atención y tiempos de solución. Son:

NIVEL SEVERIDAD	DE SIGNIFICADO	TIEMPO DE ATENCIÓN	DE TIEMPO DE SOLUCIÓN
Critico	Parálisis total o indisponibilidad de uno o varios módulos de la solución implementada. Se realizará vía internet con acceso al servidor en donde está instalado el aplicativo.	Máximo 2 horas dentro del nivel de cobertura acordado	2 a 12 horas
Controlable	El error permite que el sistema del cliente pueda seguir con su operación, pero tiene efectos laterales de algún impacto sobre la operación. Se realizará vía internet con acceso al servidor en donde está instalado el aplicativo.	12 horas hábiles	2 a 24 horas
Menor	El problema no detiene la operación del sistema ni tiene efectos importantes en ella. Se realizar vía internet con acceso al servidor en donde esta instalado el aplicativo.	32 horas hábiles	2 a 72 horas



- Los puntos de contacto y canales de comunicación a utilizar serán:

Nivel Directo: Jonathan Javier Castillo Romero
Cel 3156245427
Correo Soporte.simad@aureasas.com

Ingeniero Javier Charry
Cel. 3103401455 – Fijo 2555246
Correo : Javier.charry@aureasas.com

- **Mantenimiento perfectivo:** Este servicio consiste en el suministro de nuevas versiones o de actualizaciones del software por desarrollo de nuevos módulos que potencian el producto.

ACTIVIDADES DEL SOPORTE Y MANTENIMIENTO

- Realizar 1 Visita Bimensual para realizar el mantenimiento preventivo y según demanda o necesidad cuando sea perfectivo.
- **Soporte técnico telefónico y via email** (El soporte se prestará durante las horas hábiles laborales de LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA)

OTRAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA ESTE PERIDO DE MANTENIMIENTO:

Por requerimientos por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, solicitan "MIGRACION DE SITIOS, APLICACION Y BD DE SIMAD, VUR Y PQRS DE SERVIDOR VIEJO A NUEVO POR CAMBIO DE HARDWARE"; Aurea SAS, asignará a un ingeniero desarrollador de software para esta labor.

OTRAS CONDICIONES

1. Las alteraciones que se produzcan por interferencias voluntarias y/o involuntarias por ejemplo: presencia de virus, caída de servidores,



borrado de archivos, daño en la base de datos (transacciones muy largas, daños físicos, bajones de luz); no están cubiertos por la Garantía, lo que conlleva a cancelar costos adicionales por las correcciones pertinentes a Aurea Ltda, y la responsabilidad de la información dañada o perdida queda a cargo de LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

2. No podrá efectuar copias ni trasladar los archivos del código fuente de la aplicación, a otras configuraciones y/o máquinas de su propiedad y/o de terceros sin la previa autorización por escrito de Aurea S.A.S.
3. Aurea S.A.S, no se responsabiliza por la presencia y/o funcionamiento de otros programas, que no sean los que ha desarrollado.
4. No Incluye la realización de back-up históricos semanales de los archivos.
5. El ingeniero de Aurea realizará soporte virtual desde la oficina de AUREA S.A.S y asistirá a una visita bimestral a las instalaciones de LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA para interactuar con el Administrador del Sistema en los casos que los requiera la el Dpto de Tecnología de la ESE CARMEN EMILIA
6. El Ingeniero de Aurea dará el soporte a 1 solo administrador del sistema, en caso de requerir soporte para subsidiarias se realizará un contrato de soporte y mantenimiento para cada una de ellas.

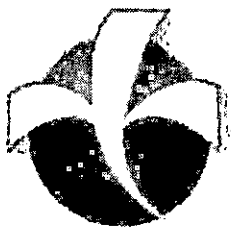
NOTA:

Aurea estima el costo mensual del servicio en 2 aspectos

1. Telefónico o virtual que realice el administrador del sistema de LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA al Ingeniero de soporte de Aurea - se llevará un registro de las consultas realizadas.

2. Realizar 1 visita bimensual a las instalaciones de LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA (En esta visita la entidad podrá solicitar ajustes menores en donde el tiempo permita su realización).

COSTO PROPUESTA :



aurea

No.	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA 19%	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL
1	Mantenimiento y soporte a los módulos habilitados al software de gestión documental SIMAD-5.0 y a los módulos adicionales de PQRS y ventanilla única virtual	1	1.680.673	319.327	2.000.000	2.000.000

HUGO JAVIER CASTILLO A.
Gerente

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: AUREA S A S
Nit: 813.000.606-2
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02136692
Fecha de matrícula: 1 de septiembre de 2011
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 1 de abril de 2024

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 75 No. 22 - 30 Of 301
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: gerencia@aureasas.com
Teléfono comercial 1: 2555246
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 75 No. 22 - 30 Of 301
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: gerencia@aureasas.com
Teléfono para notificación 1: 2555246
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2459027048358

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 2716 del 29 de diciembre de 1995 de Notaría 4 de Neiva (Huila), inscrito en esta Cámara de Comercio el 1 de septiembre de 2011; con el No. 01509003 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada AUREA LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 20 de junta de socios del 25 de junio de 2010, inscrita el 2 de septiembre de 2011 bajo el Número 01509049 del Libro IX, la Sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de AUREA S A S.

Por Acta No. 20 del 25 de junio de 2010 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 2 de septiembre de 2011, con el No. 01509049 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de AUREA LTDA a AUREA S A S.

Por Acta No. 23 de la Asamblea de Accionistas, del 08 de agosto de 2011, inscrita el 02 de septiembre de 2011 bajo el Número 01509050 del Libro IX, la Sociedad de la referencia traslado su domicilio de la ciudad de Neiva, a la ciudad de Bogotá d.C.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 29 de diciembre de 2035.

OBJETO SOCIAL

Asesoría y consultoría en servicios archivísticos, contratación e informática, interventoría técnica, operativa y financiera en servicios archivísticos, contratación e informática; 2. Organización y sistematización de todo tipo de información; 3. Organización de información de tipo bibliográfico, documental, archivístico y en

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

general todo tipo; 4. Organización de bibliotecas (universitaria, escolares, públicas, privadas, especializadas, mixtas, personales y empresariales), hemerotecas, videotecas, planotecas, mapotecas, fonotecas, centro de documentación técnica, archivos históricos de gestión, activos e inactivos. 5. Almacenamiento, guarda, custodia y administración integral de archivos físicos, medios magnéticos, microfilmación, disco óptico, backups, así como la depuración, elaboración de tablas de retención y valoración documental, elaboración de manuales para el manejo documental y la destrucción ecológica de archivos y documentales. 6. Administración por outsourcing de archivos activos, archivos inactivos, centros de documentación, centros de radicación distribución de correspondencia, mensajería, reprografía y/o fotocopiado, manejo de inventarios, suministro de papelería a empresas públicas, privadas a nivel nacional e internacional. 7. Compra venta, importación, exportación y distribución de material bibliográfico y archivístico en soporte convencional y/o automatizado. 8. Capacitación técnica al recurso humano de empresas que tengan departamentos y/o unidades de información, archivos, bibliotecas. 9. Centros de información y documentación o análisis y diseño de sistemas de información, desarrollo de software para la administración de la información, manejo electrónico de documentos a nivel nacional e internacional. 10. Digitalización de todo tipo de archivo y documentos en general. 11. Compilación, edición, impresión, distribución de libros, revistas y obras de referencia, tales como directorios, manuales, enciclopedias, diccionarios, atlas en formatos convencionales y automatizados. 12. Suministro de recurso humano, técnico, profesional y especializado en la administración, manejo y prestación de servicios de información para empresas públicas y privadas a nivel nacional e internacional; 13. Instalación y mantenimiento de redes; 14. Asesoría en la implementación de procesos y procedimientos organizacionales, 15. Diseño de instrumentos de recolección de información y análisis estadísticos de datos. 16. Digitación de todo tipo de datos. 17. Alquiler, venta y mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de computación. 18. Diseño, desarrollo y mantenimiento de páginas web. 19. Producción, comercialización, venta, compra, importación y distribución de insumos tales como software, hardware, mobiliarios, equipos, elementos de papelería, accesorios bibliográficos y formatos. Para los sistemas de información convencional y no convencional. 20. Creación y explotación de bases de datos. 21. Prestar a las personas naturales o jurídicas de cualquier índole los servicios especializados o de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

tercerización a fin de atender necesidades en áreas tales como: servicio de apoyo administrativo, apoyo financiero, apoyo logístico, conmutador, télex, fax, recepción, servicios secretariales, servicio de procesamiento de contabilidad, servicio de aseo, cafetería, ventas, mercadeo, servicios de mantenimiento en general. 22. Suministro (proveeduría) de elementos y personas para las áreas de servicios generales, mantenimiento, compra y suministros. 23. Cualquier actividad lícita para la realización de su objeto social. 24. Además la empresa en desarrollo de su objeto social, podrá adquirir, gravar, enajenar, tomar en arriendo o comodato toda clase de bienes, muebles e inmuebles, tales como terrenos, edificios, maquinarias y equipos industriales, hipotecar bienes y enajenarlos cuando ya no fuere necesario para el desarrollo del objeto social; adquirir concesiones, licencias, patentes, marcas de fábrica, nombres comerciales y otros derechos constitutivos de propiedad comercial, dar en garantía sus activos, muebles e inmuebles y celebrar todas las operaciones de crédito que le permitan obtener los fondos y otros activos para el desarrollo de sus negocios, promover, formar y organizar Sociedades y empresa de cualquier especie o tipo legal y vincularse a ellas mediante la adquisición de acciones, cuotas o derechos sociales en la misma, hacer aportes en dinero en bienes o servicios a esas Sociedades o empresas absorberlas o fusionarse con ellas, vincularse a Sociedades que se dediquen a negocios del mismo ramo y en general ejecutar todos los actos y celebrar los contratos relacionados con el objeto social expresado en la presente cláusula y todas aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones legales o convencionales derivadas de la existencia de las actividades de la empresa. Se prohíbe a los accionistas en particular, comprometerse como fiadores en garantías con terceros o como representantes de la Sociedad.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor	: \$500.000.000,00
No. de acciones	: 500.000,00
Valor nominal	: \$1.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. El gerente ejercerá todas las funciones propias de la naturaleza de su cargo y en especial las siguientes, las cuales se entenderán aplicables al Gerente suplente o gerente encargado cuando ejerza sus funciones: 1. Representar a la Sociedad ante los Accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades de orden administrativo y jurisdiccional. 2. Ejecutar todos los actos u operaciones correspondientes al objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y en estos estatutos. 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la Sociedad. 4. Presentar a la Asamblea General en sus reuniones ordinarias, los estados financieros de fin de ejercicio, junto con un informe escrito sobre la situación de la Sociedad, un detalle completo de los resultados de la empresa y un proyecto de distribución de utilidades obtenidas. 5. Nombrar y remover los empleados de la Sociedad cuyo nombramiento y remoción le delegue la Asamblea General de Accionistas. 6. Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados de la administración de la Sociedad, e impartirles las ordenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía. 7. Convocar la asamblea general de accionistas a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso cuando lo ordenen los estatutos. 8. Cumplir las órdenes e instrucciones que le impartan la Asamblea General De Accionistas, y, en particular, solicitar autorizaciones para los negocios que deben aprobar previamente la Asamblea General de Accionistas o según lo disponen las normas correspondientes del presente estatuto. 9) Cumplir o hacer que se cumplan oportunamente todos los requisitos o exigencias legales que se relacionen con el funcionamiento y actividades de la Sociedad.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 9 del 15 de diciembre de 2000, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de septiembre de 2011 con el No. 01509005 del Libro IX, se designó a:

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor : \$100.000.000,00
No. de acciones : 100.000,00 :
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$100.000.000,00
No. de acciones : 100.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La Representación Legal de la Sociedad por acciones simplificadas estará a cargo de una persona natural, quien podrá ser Accionista o no, quien ejercerá el cargo de Gerente y tendrá su respectivo Gerente suplente o gerente encargado, quien podrá ser Accionista o no, designados para un término de dos años por la Asamblea General De Accionistas, sin perjuicio de que la misma Asamblea pueda removerlos libremente en cualquier tiempo.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La Sociedad será administrada y representada legalmente ante terceros por el gerente y a falta de este, por el gerente suplente o gerente encargado, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza, ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal en ejercicio de sus funciones podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad. El Gerente y el gerente suplente o gerente encargado se enteran investidos de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la Sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la Sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Les está prohibido, al gerente, al gerente suplente o gerente encargado y a los demás administradores de la Sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la Sociedad u obtener de parte de la Sociedad aval,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de 2016 de la Asamblea de Accionistas	de 2017 del Libro IX
Acta No. 036 del 31 de mayo de 2018 de la Asamblea de Accionistas	02348894 del 14 de junio de 2018 del Libro IX
Acta No. 043 del 30 de agosto de 2024 de la Accionista Único.	03158789 del 16 de septiembre de 2024 del Libro IX

CERTIFICAS ESPECIALES

Los actos certificados y que fueron inscritos con fecha anterior al 02 de agosto de 2011, fueron inscritos previamente por otra cámara de comercio. Lo anterior de acuerdo a lo establecido por el numeral 1.7.1 de la circular única de la superintendencia de industria y comercio.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU:	6202
Actividad secundaria Código CIIU:	9101.
Otras actividades Código CIIU:	8412, 8299

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29
Recibo No. AB24590270
Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se pueda realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Gerente Hugo Javier Castillo C.C. No. 4925832
 Andrade

Por Acta No. 036 del 31 de mayo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02348895 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Javier Fernando Charry	C.C. No. 83226875
Suplente	Castillo	

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 1121 del 17 de junio de 1999 de la Notaría 4 de Neiva (Huila)	01509004 del 1 de septiembre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 056 del 16 de enero de 2002 de la Notaría 2 de Neiva (Huila)	01509009 del 1 de septiembre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 1152 del 21 de julio de 2005 de la Notaría 2 de Neiva (Huila)	01509010 del 1 de septiembre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 668 del 2 de mayo de 2006 de la Notaría 2 de Neiva (Huila)	01509011 del 1 de septiembre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 668 del 2 de mayo de 2006 de la Notaría 2 de Neiva (Huila)	01509012 del 1 de septiembre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 1636 del 27 de agosto de 2007 de la Notaría 2 de Neiva (Huila)	01509016 del 1 de septiembre de 2011 del Libro IX
Acta No. 20 del 25 de junio de 2010 de la Junta de Socios	01509049 del 2 de septiembre de 2011 del Libro IX
Acta No. 23 del 8 de agosto de 2011 de la Asamblea de Accionistas	01509050 del 2 de septiembre de 2011 del Libro IX
Acta No. 032 del 26 de diciembre	02202356 del 31 de marzo de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.427.161.760

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6202

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 29 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 16 de septiembre de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



CERTIFICACIÓN PAGO APORTES AL SGSS POR REPRESENTANTE LEGAL

Bogotá D.C., 17 de octubre de 2024

En mi calidad de Representante Legal de la entidad denominada **AUREA S.A.S.** identificada con el NIT. No. 813.000.606-2 he ejecutado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por **AUREA S.A.S.**, por concepto de aportes a los sistemas de Salud (Con éste hasta el mes de enero de 2024), Pensiones, Riesgos Laborales y Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) **durante el periodo de seis (6) meses contados de abril de 2024 a octubre de 2024.**

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de **AUREA S.A.S.** como parte de su gestión, mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en la relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a la Caja de Compensación Familiar.
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de Salud (Con éste hasta el mes de octubre de 2024), Pensiones y Riesgos Laborales, y a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) preparado por **AUREA S.A.S.**, para el periodo de seis (6) meses.
- c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por **AUREA S.A.S.**

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente y conforme al Artículo 23 de Ley 1150 de 2007, certifico que **AUREA S.A.S. durante el periodo de (6) meses contados de abril de 2024 a octubre de 2024**, pago los aportes a los sistemas de Salud (EPS) (Con éste hasta el mes de Diciembre de 2013), Pensiones (AFP) y Riesgos Laborales (ARL) y a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Att.

HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE
Representante Legal
c.c. 4.925.832 de El Pitá-Huila

EL SUSCRITO CONTADOR DE LA COMPAÑÍA AUREA SAS

NIT: 813000606-2

CERTIFICA QUE:

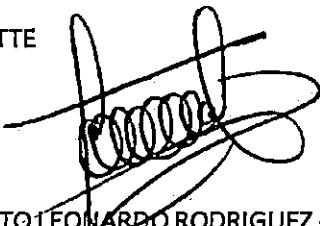
Del 1 de mayo del 2024 al 30 de octubre de 2024, se han realizado en forma oportuna los respectivos pagos de: APORTES DE NOMINA, SALUD, PENSIÓN, RIESGOS LABORALES, ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, de conformidad a los sistemas relacionados con el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, de igual forma el pago correspondiente a la EPS se encuentra cancelado hasta mes de octubre 2024, encontrándose al día con el pago de sus aportes a la firma de la presente certificación.

De igual forma, la compañía a la fecha de la presente certificación se encuentra a Paz y Salvo por concepto de liquidaciones de contratos de trabajo, los cuales se han realizado oportunamente.

Esta certificación se expide a solicitud de la compañía con fines de dar cumplimiento a los requerimientos de los términos de referencia a los nueve (17) días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,

ATTE



TITO LEONARDO RODRIGUEZ CARDOSO

CC 7731212

TP 158170-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

158170-T

TITO LEONARDO
RODRIGUEZ CARDOSO
C.C. 7731212

RESOLUCION INSCRIPCION 107
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FECHA 07/04/2011

PRESIDENTE

MAURICIO ESPANOL LEON

168787



FIRMA DEL TITULAR

84012

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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

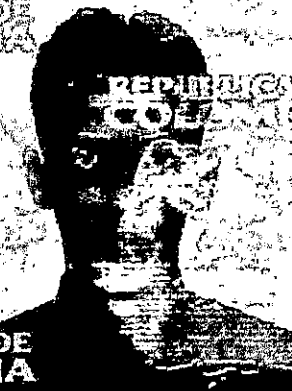
NUMERO **7.731.212**

RODRIGUEZ CARDOSO

APELLIDOS

TITO LEONARDO

NOMBRES



[Handwritten signature]

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1985**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

A+
G.S. RH

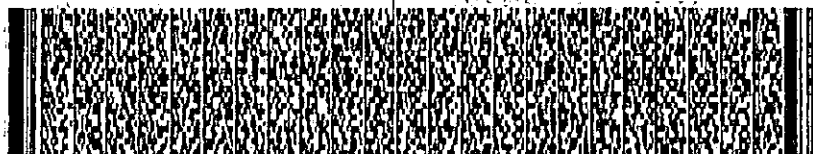
M
SEXO

07-ABR-2003 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ HENRÍQUEZ LOPEZ



P-1900100-50120181-M-0007731212-20040120

0160204020A 02 143159645

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 9 9 7 2 6 8 4 9 1 4 2 2 8 4 8

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 **TITO LEONARDO RODRIGUEZ CARDOSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7731212 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 158170-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 17 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29433200
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-04-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 03	Año: 2024	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		\$11.800.000		29433200

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-83227159	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CORTES ORTIZ EDINSON	\$1.500.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																												
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T D A	T D A	T V P	Fecha Nov Vsp	V E T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075235233																										0		
CC - 4925832																										0		
CC - 12187366																										0		
CC - 1077720196																										0		
CC - 1020770392																										0		
CC - 83226875																										0		
CC - 83227159																										0		
CC - 1064977870																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83227159	COLFONDOS	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES															SISTEMA GENERAL DE SALUD														
Identificación	RPS	DI AS Co	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut LIC	Valor LIC	DI as Co	IBC Riesgos	Cot CT	Tarifa	Cot Obl														
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 ⁰	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 ⁰	0.0052200	\$7.900															
CC - 4925832	ALIANSAUD EPS	30	\$2.000.00 ⁰	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 ⁰	0.0052200	\$10.500															
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 ⁰	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 ⁰	0.0052200	\$6.800															
CC - 1077720196	ALIANSAUD EPS	30	\$1.600.00 ⁰	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 ⁰	0.0052200	\$8.400															
CC - 1020770392	ALIANSAUD EPS	30	\$1.300.00 ⁰	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 ⁰	0.0052200	\$6.800															
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 ⁰	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 ⁰	0.0052200	\$6.800															
CC - 83227159	COMPENSAR-EPS	30	\$1.500.00 ⁰	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 ⁰	0.0052200	\$7.900															
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 ⁰	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 ⁰	0.0052200	\$6.800															

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83227159	CAFAM	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000
COLFONDOS	2	\$448.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
ALIANSA EPS	3	\$196.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.0 00	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	\$0	\$196.0 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	\$112.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.000	0	\$0	\$0	\$112.000	\$0	0	\$0	\$0	\$112.000	\$0	\$0	\$112.000
COMPENSAR-EPS	1	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$60.000	0	\$0	\$0	\$60.000	\$0	0	\$0	\$0	\$60.000	\$0	\$0	\$60.000
FAMISANAR	1	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.000	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	\$0	\$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARL-SURA	8	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAFAM	5	\$280.000	0	\$0	\$280.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$472.000
PENSIONES	3	\$1.888.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$61.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$472.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.893.900



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29177193
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-03-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 02	Año: 2024	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		\$11.800.000		29177193

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-83227159	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CORTES ORTIZ EDINSON	\$1.500.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																						
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D	T A	T P	T V	Fecha Nov Vsp	V T	V S	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin
CC - 1075235233																						0
CC - 4925832																						0
CC - 12187366																						0
CC - 1077720196																						0
CC - 1020770392																						0
CC - 83226875																						0
CC - 83227159																						0
CC - 1064977870																						0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83227159	COLFONDOS	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	813000606	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSAUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	813000606	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSAUD EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	813000606	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSAUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 83227159	COMPENSAR-EPS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	813000606	0.0052200	\$7.900
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83227159	CAFAM	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 02											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	\$448.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.000
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
SANITAS	2	\$112.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.0 00	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	\$0	\$112.0 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ALIANSA EPS	3	\$196.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.0 00	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	\$0	\$196.0 00
FAMISANAR	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
COMPENSAR- EPS	1	\$60.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$60.00 0	0	\$0	\$0	\$60.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$60.00 0	\$0	\$0	\$60.00 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL-SURA	8	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
CAFAM	5	\$280.000	0	\$0	\$280.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$472.000
PENSIONES	3	\$1.888.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$61.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$472.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.893.900



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29723827
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-05-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 04	Año: 2024	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		\$11.800.000		29723827

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-83227159	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CORTES ORTIZ EDINSON	\$1.500.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																							
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D A D A S	T E E P P	V Nov	V T S L	S Sln	Fecha Sln	Fecha Sln	I G	Fecha Ige	Fecha Ige	L M	Fecha Lma	Fecha Lma	V A	Fecha Vac	Fecha Vac	A V C	Fecha Vct	Fecha Vct
CC - 1075235233																							
CC - 4925832																							
CC - 12187366																							
CC - 1077720196																							
CC - 1020770392																							
CC - 83226875																							
CC - 83227159																							
CC - 1064977870																							

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83227159	COLFONDOS	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSAUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSAUD EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSAUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 83227159	COMPENSAR-EPS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$7.900
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83227159	CAFAM	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000
COLFONDOS	2	\$448.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	\$112.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.000	0	\$0	\$0	\$112.000	\$0	0	\$0	\$0	\$112.000	\$0	\$0	\$112.000
SALUD TOTAL	1	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.000	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	\$0	\$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIO R COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIO R UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ALIANSA EPS	3	\$196.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.0 00	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	\$0	\$196.0 00
FAMISANAR	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
COMPENSAR- EPS	1	\$60.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$60.00 0	0	\$0	\$0	\$60.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$60.00 0	\$0	\$0	\$60.00 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	8	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
CAFAM	5	\$280.000	0	\$0	\$280.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$472.000
PENSIONES	3	\$1.888.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$61.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$472.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.893.900



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30029440
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-06-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 05	Año: 2024	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		\$11.800.000		30029440

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-83227159	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CORTES ORTIZ EDINSON	\$1.500.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																						
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin
CC - 1075235233																						0
CC - 4925832																						0
CC - 12187366																						0
CC - 1077720196																						0
CC - 1020770392																						0
CC - 83226875																						0
CC - 83227159																						0
CC - 1064977870																						0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83227159	COLFONDOS	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSA SALUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 83227159	COMPENSAR-EPS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$7.900
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83227159	CAFAM	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 05

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	2	\$448.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.000
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR-EP	1	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$60.000	0	\$0	\$0	\$60.000	\$0	0	\$0	\$0	\$60.000	\$0	\$0	\$60.000
ALIANSA SALUD EPS	3	\$196.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.000	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	\$0	\$196.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
SANITAS	2	\$112.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.0 00	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	\$0	\$112.0 00
SALUD TOTAL	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	8	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$61.900	0	\$0	\$0	\$61.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAFAM	5	\$280.000	0	\$0	\$280.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$472.000
PENSIONES	3	\$1.888.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$61.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$472.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.893.900



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30298832
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		\$10.350.000		30298832

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-83227159	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CORTES ORTIZ EDINSON	\$1.500.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D	T A	T P	T V	Fecha Nov Vsp	V T	V S	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075235233																										0		
CC - 4925832																										0		
CC - 12187366																										0		
CC - 1077720196																										0		
CC - 1020770392																										0		
CC - 83226875																										0		
CC - 83227159			X	2024-06-01																						0		
CC - 1064977870																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83227159	COLFONDOS	1	\$50.000	0.1600000	\$8.000	\$0	\$0	\$8.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	813000606	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSA SALUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	813000606	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	813000606	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 83227159	COMPENSAR-EPS	1	\$50.000	0.0400000	\$2.000	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$50.000	813000606	0.0052200	\$300
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83227159	CAFAM	1	\$50.000	0.0400000	\$2.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000
COLFONDOS	2	\$216.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$216.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANTITAS	2	\$112.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.0 00	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	\$0	\$112.0 00
FAMISANAR	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR- EPS	1	\$2.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$2.000	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	0	\$0	\$0	\$2.000	\$0	\$0	\$2.000
ALIANSA SALUD EPS	3	\$196.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.000	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	\$0	\$196.000
SALUD TOTAL	1	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.000	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	\$0	\$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ ID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	8	\$54.300	0	\$0	\$0	\$54.300	0	\$0	\$54.300	0	\$0	\$0	\$54.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAFAM	5	\$222.000	0	\$0	\$222.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$414.000
PENSIONES	3	\$1.656.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$54.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$414.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.538.300



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30576343
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		\$10.300.000		30576343

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																							
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A D	T A D	T S P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin
CC - 1075235233																							
CC - 4925832																							
CC - 12187366																							
CC - 1077720196																							
CC - 1020770392																							
CC - 83226875																							
CC - 1064977870																							

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	813000606	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSAUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	813000606	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSAUD EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	813000606	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSAUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$208.000
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
ALIANSA LUD EPS	3	\$196.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.0 00	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	\$0	\$196.0 00
SANITAS	2	\$112.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.0 00	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	\$0	\$112.0 00
SALUD TOTAL	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	7	\$54.000	0	\$0	\$0	\$54.000	0	\$0	\$54.000	0	\$0	\$0	\$54.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
CAFAM	4	\$220.000	0	\$0	\$220.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	\$412.000
PENSIONES	3	\$1.648.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$54.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$412.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.526.000



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30858314
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-09-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 08	Año: 2024	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		\$10.300.000		30858314

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	FiJo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	FiJo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	FiJo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	FiJo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	FiJo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	FiJo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	FiJo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																						
Identificación	ING	Fecha Ing	RE	Fecha Ret	T D	T A	T D	T V	Fecha Nov	V T	V S	Fecha Sln	Fecha Sln	I G	Fecha Ige	Fecha Ige	L M	Fecha Lma	Fecha Lma	V A	Fecha Vac	Fecha Vac
CC - 1075235233																						
CC - 4925832																						
CC - 12187366																						
CC - 1077720196																						
CC - 1020770392																						
CC - 83226875																						
CC - 1064977870																						

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	813000606	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSA SALUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	813000606	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	813000606	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$208.000
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	\$112.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.000	0	\$0	\$0	\$112.000	\$0	0	\$0	\$0	\$112.000	\$0	\$0	\$112.000
ALIANSA SALUD EPS	3	\$196.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.000	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	\$0	\$196.000
SALUD TOTAL	1	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.000	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	\$0	\$52.000
FAMISANAR	1	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.000	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	\$0	\$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	7	\$54.000	0	\$0	\$0	\$54.000	0	\$0	\$54.000	0	\$0	\$0	\$54.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAFAM	4	\$220.000	0	\$0	\$220.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	\$412.000
PENSIONES	3	\$1.648.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$54.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$412.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.526.000



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31150875
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		\$10.300.000		31150875

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																						
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A P	T S P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin
CC - 1075235233																						
CC - 4925832																						
CC - 12187366																						
CC - 1077720196																						
CC - 1020770392																						
CC - 83226875																						
CC - 1064977870																						

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANITAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	813000606	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSAUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	813000606	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSAUD-EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	813000606	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSAUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800
CC - 1064977870	SANITAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	813000606	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	CONFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$208.000
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
FAMISANAR	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
ALIANSA SALUD EPS	3	\$196.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.0 00	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$196.0 00	\$0	\$0	\$196.0 00
SANITAS	2	\$112.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.0 00	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	\$0	\$112.0 00
SALUD TOTAL	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	7	\$54.000	0	\$0	\$0	\$54.000	0	\$0	\$54.000	0	\$0	\$0	\$54.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CONFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
CAFAM	4	\$220.000	0	\$0	\$220.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	\$412.000
PENSIONES	3	\$1.648.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$54.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$412.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.526.000



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28917110
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-02-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AUREA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813000606	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL9 5 92 OF308	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6202	CORREO ELECTRÓNICO	AMANDA.VANEGAS@AUREASAS.COM	TELÉFONO	8713122
FAX	8713122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	administrativos aurea-shell
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4925832	PRIMER APELLIDO	CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	HUGO	SEGUNDO NOMBRE	JAVIER		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 01	Año: 2024	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		\$11.100.000		28917110

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075235233	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASILIMA MARICEL	\$1.500.000
CC-4925832	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER	\$2.000.000
CC-12187366	01	No	No	No	41	1	1620201	Fijo	CASTILLO ANDRADE JUAN RAMON	\$1.300.000
CC-1077720196	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO ANA KARINA	\$1.600.000
CC-1020770392	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CASTILLO ROMERO JONATHAN JAVIER	\$1.300.000
CC-83226875	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CHARRY CASTILLO JAVIER FERNANDO	\$1.300.000
CC-83227159	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CORTES ORTIZ EDINSON	\$1.500.000
CC-1064977870	01	No	No	No	11	1	1620201	Fijo	CUADRADO MARTINEZ MARIA JOSE	\$1.300.000

NOVEDADES																													
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A D	T P A	V S P	Fecha Nov Vsp	V E T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin	
CC - 1075235233																											0		
CC - 4925832																											0		
CC - 12187366																											0		
CC - 1077720196																											0		
CC - 1020770392																											0		
CC - 83226875																											0		
CC - 83227159	X	2024-01-15																									0		
CC - 1064977870																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075235233	PORVENIR	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 4925832	PORVENIR	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12187366	COLPENSIONES	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1077720196	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1020770392	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83226875	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0
CC - 83227159	COLFONDOS	16	\$800.000	0.1600000	\$128.000	\$0	\$0	\$128.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1064977870	PORVENIR	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075235233	SANTAS	30	\$1.500.00 0	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$7.900
CC - 4925832	ALIANSA SALUD EPS	30	\$2.000.00 0	0.0400000	\$80.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.000.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$10.500
CC - 12187366	FAMISANAR	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 1077720196	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.600.00 0	0.0400000	\$64.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.600.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$8.400
CC - 1020770392	ALIANSA SALUD EPS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 83226875	SALUD TOTAL	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800
CC - 83227159	COMPENSAR-EPS	16	\$800.000	0.0400000	\$32.000	\$0	0	\$0	0	\$0	16	\$800.000	81 30 00 60 6	0.0052200	\$4.200
CC - 1064977870	SANTAS	30	\$1.300.00 0	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.00 0	81 30 00 60 6	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075235233	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-4925832	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12187366	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720196	CAFAM	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1020770392	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83226875	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-83227159	CAFAM	16	\$800.000	0.0400000	\$32.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1064977870	CAFAM	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 01												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
COLFONDOS	2	\$336.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$336.000	
COLPENSIONES	2	\$464.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$464.000	
PORVENIR	4	\$976.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$976.000	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ALIANSA SALUD EPS	3	\$196.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$196.000	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	0	\$0	\$0	\$196.000	\$0	\$0	\$196.000
FAMISANAR	1	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.000	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	0	\$0	\$0	\$52.000	\$0	\$0	\$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	\$112.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112.0 00	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$112.0 00	\$0	\$0	\$112.0 00
SALUD TOTAL	1	\$52.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$52.00 0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$52.00 0	\$0	\$0	\$52.00 0
COMPENSAR- EPS	1	\$32.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$32.00 0	0	\$0	\$0	\$32.00 0	\$0	0	\$0	\$0	\$32.00 0	\$0	\$0	\$32.00 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARL. SURA	8	\$58.200	0	\$0	\$0	\$58.200	0	\$0	\$58.200	0	\$0	\$0	\$58.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	\$192.000	0	\$0	\$192.000
CAFAM	5	\$252.000	0	\$0	\$252.000
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$444.000
PENSIONES	3	\$1.776.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$58.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$444.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$2.722.200

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14855545712



(415)7707212489984(8020) 0000014855545712

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 3 0 0 0 6 0 6 2

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distritales
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
Clase	0 5	0 1
72. Número	2 7 1 6	2 3
73. Fecha	1 9 9 5, 1 2, 2 9	2 0 1 1, 0 8, 0 8
74. Número de notaría	4	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6, 0 3, 0 1	2 0 1 1, 0 9, 0 2
77. No. Matricula mercantil	7 4 4 8 5	0 2 1 3 6 6 9 2
78. Departamento	4 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	2 3	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 6, 0 3, 0 1	2 0 2 5, 1 2, 2 9
81. Hasta	2 0 1 5, 1 2, 2 9	

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

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1 8 0	2 0 1 5, 0 1, 0 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			

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14855545712



(415)7707212489984(8020) 0000014855545712

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 3 0 0 0 6 0 6

6. DV

2

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

AUREA S.A.S

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

CL 75 22 30 OF 301

42. Correo electrónico

amanda.vanegas@aureasas.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 0 4 7 8 1 5

45. Teléfono 2

2 5 5 5 2 4 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 2 0 2

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 5, 1 2, 2 9

Actividad secundaria

48. Código

9 1 0 1

49. Fecha inicio actividad

1 9 9 5, 1 2, 2 9

Otras actividades

1

2

50. Código

7 7 3 0, 8 2 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

55- Informante de Beneficiarios Finales

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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:

2022 - 08 - 26 / 16 : 57: 00

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 CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14855545712



(415)7707212489984(8020) 000001485554571 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

8 1 3 0 0 0 6 0 6 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 9 2 5 8 3 2	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CASTILLO	116. Segundo apellido ANDRADE	117. Primer nombre HUGO	118. Otros nombres JAVIER	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 2,100,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 1 0 / 1 9 9 6 0 3 0 1	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 9 2 5 8 9 2	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CASTILLO	116. Segundo apellido ANDRADE	117. Primer nombre GILBERTO	118. Otros nombres LUIS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 100,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 1 0 / 1 9 9 6 0 3 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 0 7 0 8 2 7	
111. Tipo de documento Tarjeta de Identidad 1 2	112. Número de identificación 9 2 0 3 3 0 5 3 2 0 9	113. DV 9	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CASTILLO	116. Segundo apellido ROMERO	117. Primer nombre JONATHAN	118. Otros nombres JAVIER	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 18,900,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 9 0 / 1 9 9 6 0 3 0 1	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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14855545712



(415)7707212489984(8020) 000001485554571 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 3 0 0 0 6 0 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 0 1 0 1 0 2

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

101. Número de identificación

4 9 2 5 8 3 2

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

CASTILLO

105. Segundo apellido

ANDRADE

106. Primer nombre

HUGO

107. Otros nombres

JAVIER

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 0 8 1 0 2 9

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

101. Número de identificación

8 3 2 2 6 8 7 5

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

CHARRY

105. Segundo apellido

CASTILLO

106. Primer nombre

JAVIER

107. Otros nombres

FERNANDO

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

1

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

1

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

1

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14855545712



(415)7707212489984(8020) 0000014855545712

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 3 0 0 0 6 0 6

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Agencia

0 1

161. Actividad económica

Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

1 8 2 9 9

162. Nombre del establecimiento

AUREA 2 LTDA

163. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

164. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

165. Dirección

CL 75 22 30 OF 301

168. Número de matrícula mercantil

1 5 3 5 3 8 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 9 2 9

168. Teléfono

9 1 2 5 5 2 4 6

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

168. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

168. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 17 de octubre de 2024 Hora: 10:22:29

Recibo No. AB24590270

Valor: \$ 7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B245902704835B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACION Y DOMICILIO

Razón social: AUREA S A S
NIT: 813.000.606-2
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02136692
Fecha de matrícula: 1 de septiembre de 2011
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 1 de abril de 2024

UBICACION

Dirección del domicilio principal: Cl 75 No. 22 - 30 OF 301
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: gerencia@aureasas.com
Teléfono comercial 1: 2555246
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 75 No. 22 - 30 OF 301
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: gerencia@aureasas.com
Teléfono para notificación 1: 2555246
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

La Policía Nacional de Colombia informa:

A la fecha y hora, 17/10/2024 10:38:51 a. m., el ciudadano , con documento 4925832 - Registro interno de validación No. 103582973

NO TIENE MEDIACIONES POLICIALES POR ASISTIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta mediación policial, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Advertencias:

1. Para presentar una petición, Queja, Reclamos y Sugerencia relaciona con esta consulta, puede hacerlo a través de las Oficinas de Atención al Ciudadano (OAC) que se encuentran ubicadas en las unidades policiales, direcciones, comandos de metropolitanas y departamentos de policía, o mediante la página web de la Institución www.policia.gov.co, mediante la pestaña de trámites y servicios al ciudadano y luego accediendo al link de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias.
2. Señor ciudadano, recuerde que el encuentro a la mediación policial se basa bajo el principio de voluntariedad de las partes, por lo tanto no genera ningún tipo de multa.
3. En dado caso que persista el comportamiento contrario a la convivencia puede comunicarse con la patrulla del cuadrante, para que estos a su vez realicen el procedimiento correspondiente.
4. Información extraída del registro nacional de medidas correctivas RNMC. Módulo de Mediación Policial, (artículo 184 de la Ley 1801 de 2016).
5. Los datos aquí suministrados son de consulta ciudadana y deben sujetarse a lo establecido en la ley 1712 del 2014 y 1266 del 2008.

Activar Windows

Se requiere activación de Windows

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA LEY 100 DE 1994

NUMERO: 4.925.832

CASTILLO ANDRADE

APELLIDOS

HUGO JAVIER

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1963

PITAL
 (HUILA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

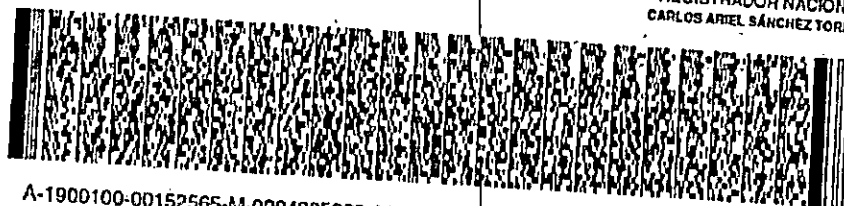
1.75
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

M
 SEXO

13-MAY-1982 PITAL
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00152565-M-0004925832-20090315

0010311302A 1

28251076

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 256365222**



PIB

10:43:11

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona AUREA S A S identificado(a) con NIT número 8130006062:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256365037



PIB

10:41:50

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4925832:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 17 de octubre de 2024, a las 10:45:34, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8130006062
Código de Verificación	8130006062241017104534

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 17 de octubre de 2024, a las 10:45:12, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	4925832
Código de Verificación	4925832241017104512

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

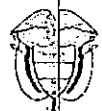
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:47:10 horas del 17/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **4925832**,
Apellidos y Nombres **CASTILLO ANDRADE HUGO JAVIER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AUREA SAS**, con NIT **813000606-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



TIC

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 4925832 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/10/2024 11:33 AM



Código Verificación: **CDWRVFTS6Z**

Válida hasta: **15/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/10/2024 03:55:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 4925832 .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103684487** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



GOV.CO



FORMATO

VINCULACIÓN DE CLIENTES / USUARIOS - PROVEEDORES - EMPLEADOS PUBLICOS /
CONTRATISTAS - MIEMBROS DEL MAXIMO ORGANO DIRECTIVO

CODIGO GE-S5-F1

VERSION 2

FECHA 20/10/2017

PAGINA 1 DE 1

Fecha de Diligenciamiento	DD 17	MM 10	AAAA 2024	Ciudad	BOGOTA	Tipo de Solicitud		Actualización	x
---------------------------	----------	----------	--------------	--------	--------	-------------------	--	---------------	---

1 PERSONA NATURAL

Apellidos	CASTILLO ANDRADE				Nombres	HUGO JAVIER					
Tipo de Identificación	C.C	X	C.E	No.	4925832	Fecha de Expedición	DD 13	MM 5	AAAA 1982	Lugar de Expedición	PITAL
Fecha de Nacimiento	DD 22	MM 12	AAAA 1963	Lugar de Nacimiento	PITAL HUILA	SEXO	F	M	X	Nacionalidad	COLOMBIANO
Dirección Residencia	CALLE 168 # 9-71				Ciudad	BOGOTA		Departamento	CUBDINAMARCA		
E-mail	GERENCIA@AUREASAS.COM				No. Teléfono	2555246		No. Celular	3103047815		
Actividad Económica	ACTIVIDADES DE CONSULTORIA INFORMATICA Y INSTALACIONES										
Empresa donde Labora	AUREA SAS		Cargo	GERENTE		Dirección	CALLE 75 # 22-30		Teléfono	2555246	

2 PERSONA JURIDICA

Nombre o razón Social	AUREA SAS				NIT	813000606-2					
Representante legal	Primer nombre HUGO		Segundo nombre JAVIER		Primer apellido CASTILLO		Segundo apellido ANDRADE				
Tipo de Identificación	C.C	X	C.E	No.	4925832	Fecha de Expedición	DD 13	MM 5	AAAA 1982	Lugar de expedición	PITAL
Fecha de Nacimiento	DD 22	MM DIC	AAAA 1963	Lugar de nacimiento	PITAL HUILA	Nacionalidad	COLOMBIANO				
Dirección Oficina:	CALLE 75 # 22-30				Ciudad	BOGOTA		Teléfono y Fax	2555246		
Tipo de empresa	Pública		Privada	X	Mixta	Sector de la Economía	ACTIVIDADES DE CONSULTORIA INFORMATICA				
Actividad Económica	ACTIVIDADES DE CONSULTORIA INFORMATICA Y INSTALACIONES				Página Web y/o Correo Electrónico	GERENCIA@AUREASAS.COM					

Accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación

Tipo de Identificación	No. Documento	Nombres y Apellidos	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Ejerce algún grado de poder público?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?
CEDULA CIUDADANIA	4925833	HUGO JAVIER CASTILLO	SI NO X	SI NO X	SI NO X

3 INFORMACIÓN FINANCIERA

Declaración de Origen de los Ingresos:			
Ingresos mensuales (\$)	\$ 98.480.151	Egresos mensuales (\$)	\$ 45.178.792
Activos (\$)	\$ 1.181.761.817	Pasivos (\$)	\$ 542.145.508
Patrimonio (\$)	\$ 639.616.309	Otros ingresos (\$)	
Concepto otros Ingresos			

4 IDENTIFICACION DE PETS Y OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Ostenta la calidad de Pep's - Persona Expuesta Públicamente / Políticamente?	SI	NO	En caso de que la respuesta sea afirmativa, por favor diligenciar el formato (CODIGO) De vinculación de Personas Expuestas Públicamente / Políticamente.
		X	
¿Realiza operaciones internacionales?	SI	NO	Describa a continuación el tipo de operación, ejemplo importaciones, exportaciones, inversiones, prestamos, envío o recepción de giros, pagos de servicios, transferencias, entre otros
		X	

5 DECLARO EXPRESAMENTE QUE

- Tanto mi actividad, profesión u otro oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano.
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable, y me comprometo a actualizarla anualmente.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán al lavado de activos, ni a financiación del terrorismo o similares.

	Huella	HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE
--	--------	------------------------------

Firma del Cliente / Usuario

Nombre e identificación del funcionario que diligencia el formato

6 VERIFICACION DE LA INFORMACION POR PARTE DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Fecha de la verificación	DD	MM	AAAA	Hora	Nombre y cargo de quien verifica	Firma
--------------------------	----	----	------	------	----------------------------------	-------