FORMATO 5 – PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

SHEYLA CASTRO BOLAÑO, identificado con 1’140.886.033 Barranquilla - Atlántico, y con tarjeta profesional 275449-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de COINCO DE COLOMBIA S.A.S identificada con el NIT 900.736.214 - 3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla, luego de examinar los Estados Financieros de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Barranquilla, a los 7 días del mes de marzo de 2024.

SHEYLA CASTRO BOLAÑO
C.C: 1.140.886.033
T.P. No. 275449-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

275449-T



SHEYLA
CASTRO BOLAÑO
C.C. 1140886033
RES. INSCRIPCION 2097 DEL 30/10/2020
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

297102 310220

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

62FF6410A2992F95

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 **SHEYLA CASTRO BOLAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1140886033 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 275449-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

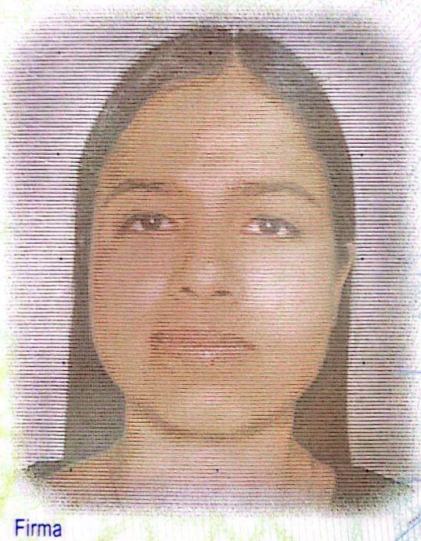
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.140.886.033



Apellidos
CASTRO BOLAÑO

Nombres
SHEYLA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 MAYO 1996

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SOLEDAD (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
01 JUL 2014, BARRANQUILLA

Firma

Fecha de expiración
18 ABR 2033

Escaneado con CamScanner

020743437

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL020743437403001<<<<<<<<<<<
9605280F3304189COL1140886033<2
CASTRO<BOLANO<<SHEYLA<<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-07, 11:27:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061462825

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 07/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CECILIA PAREDES PEÑA		
Documento	CC51776515	**Dirección**	CR 21B #18 - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3421377
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51776515	CECILIA PAREDES PEÑA	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.800.000	$ 986.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.800.000	$ 725.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.800.000	$ 5.800.000	$ 0	$ 0	$ 986.000	$ 725.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.711.000	$ 1.700	$ 1.712.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-07, 09:22:10 AM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 68996505

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 07/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COINCO DE COLOMBIA SAS		
Documento	NI900736214	**Dirección**	CL 80 #74 - 43
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3125242
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	NOGUERA NUNEZ ANDREA MARGARITA	**Identificación**	CC 1045669039
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51776515	CECILIA PAREDES PEÑA	59	00																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 5.800.000	$ 403.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 5.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.700	$ 700	$ 404.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-06, 10:17:54 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 68763374

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 06/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COINCO DE COLOMBIA SAS		
Documento	NI900736214	**Dirección**	CL 80 #74 - 43
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3125242
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	NOGUERA NUNEZ ANDREA MARGARITA	**Identificación**	CC 1045669039
Total Afiliados	9	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1043005724	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	01	00		X															0	24	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 2.080.800	$ 333.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.080.800	$ 83.300	6,960	$ 2.080.800	$ 144.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 2.080.800	$ 83.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 644.500
CC 1045231879	DANIELA ECHEVERRIA MESINO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.800.000	$ 112.000	6,960	$ 2.800.000	$ 194.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 866.900
CC 1129575456	DAVINSON JESUS GRAVINI POLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 6.500.000	$ 1.105.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 6.500.000	$ 260.000	6,960	$ 6.500.000	$ 452.400	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 6.500.000	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.077.400
CC 1143131752	KATHERINE PAOLA GUERRERO HEREDIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.200.000	$ 352.000	(MIN002) ADRES MIN002	$ 2.200.000	$ 88.000	6,960	$ 2.200.000	$ 153.200	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 681.200
CC 1143142359	LAURA MARCELA CAICEDO MUÑOZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.800.000	$ 112.000	6,960	$ 2.800.000	$ 194.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 866.900
CC 1147693521	JESSICA PAOLA GRAVINI BELTRAN	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	6,960	$ 1.800.000	$ 125.300	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300
CC 72005323	HENRY ALBERTO SANTIAGO OYUELA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.000.000	$ 480.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.000.000	$ 120.000	6,960	$ 3.000.000	$ 208.800	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800
CC 85270225	ALVARO PADILLA FONSECA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.200.000	$ 672.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.200.000	$ 168.000	6,960	$ 4.200.000	$ 292.400	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300.400
CC 8761340	FRANCISCO JAVIER MANJARRES TAPIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 26.680.800	$ 26.680.800	$ 26.680.800	$ 26.680.800	$ 4.334.000	$ 1.067.300	$ 1.773.600	$ 1.067.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.242.200	$ 7.600	$ 8.249.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Barranquilla - Atlántico, febrero 29 de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

COINCO DE COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.736.214-3

LA SUMA DE..... $200.000,00

Por concepto:

OFICINA CAMPAMENTO (INCLUYE DOTACIÓN Y SERVICIOS PÚBLICOS)

PERIODO DEL: 1 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE

Atentamente,



DAVINSON GRAVINI POLO
C.C. 1.129.575.456 de Barranquilla

Barranquilla - Atlántico, febrero 29 de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

COINCO DE COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.736.214-3

LA SUMA DE..... $60.000,00

Por concepto:

EDICIÓN DE INFORMES, PAPELERÍA, REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS, PLANOS, FOTOGRAFÍAS, ETC.

PERIODO DEL: 1 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

SESENTA MIL PESOS MCTE

Atentamente,



DAVINSON GRAVINI POLO
C.C. 1.129.575.456 de Barranquilla

EDICIÓN DE INFORMES, PAPELERÍA, REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS, PLANOS, FOTOGRAFÍAS, ETC.						
1 AL 31 DE MARZO DE 2024						
COINCO DE COLOMBIA S.A.S.						
No.	**FECHA**	**PROVEEDOR**	**FACTURA No.**	**VALOR**	**IVA**	**VALOR TOTAL**
1	15/02/2024	CENTRO ARTE PAPELERÍA	CEAP 17609	$ 262.500,00	$ 49.875,00	$ 312.375,00
			TOTAL	**$ 262.500,00**	**$ 49.875,00**	**$ 312.375,00**
Valor que se cobra en la presente Acta de Costos				**$ 60.000,00**		

CENTRO ARTE PAPELERIA S.A.S.

900644749 - 6

CRA 41 57 - 48 LC3 Barranquilla - Col.

Telf: 605-3117137 administracion@centroartepapeleria.com

RAZON SOCIAL: COINCO DE COLOMBIA S.A.S.
NIT: 900736214 3
DIRECCION: CALLE 80#74-43
Ciudad: Barranquilla
Telefono: 6053421377
Vendedor: MARYCEL MUNIVE DORIA

FACTURA ELECTRÒNICA DE VENTA No. **CEAP 17609**

FECHA DE GENERACIÓN:	FECHA DE VENCIMIENTO
15/02/2024 4:45 PM	14/03/2024

FORMA DE PAGO: Credito **Plazo Dias:** 30

PEDIDO 23553

N. Item	PLU	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	10933	PAPEL RESMA FOTOCOPIA CARTA 75GR REPROGRAF	15,00	Und.	17.500	19%	262.500

N. Total Item: 1

SUBTOTAL	**262.500**
DESCUENTO	
IVA	**49.875**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**312.375**

Resolución Dian 18764051982762 del 2023-07-17 habilitadas prefijo CEAP Consecutivo autorizado 13001 al 20000 vence 2024-07-17 Codigo CIIU 4761, Somos Responsables de IVA, NO somos Grandes Contribuyentes, No somos agentes de retención de IVA, Actividad

MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA CUENTA CORRIENTE 47712315211 BANCOLOMBIA.

Son: TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Representación Grafica de la Factura de Venta Electrónica:

Esta factura es un titulo valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 del 2008 y causara intereses por mora vigentes a la fecha, no aceptamos devoluciones de 8 dias.
Al pagar la factura reclame recibo de caja debidamente firmado por el cobrador, reclamos mediante presentación del recibo original.

CUFE: 8c4c581a2764737bddb1cf4e421a42fe7e961bdc9c0b5eaeac3ad3f30dd29e30865783021a7a61b6301045858d1e886b--Expedición:29/12/2023 11:12 AM

Barranquilla - Atlántico, febrero 29 de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

COINCO DE COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.736.214-3

LA SUMA DE..... $70.000,00

Por concepto:

COMUNICACIONES (TELEFONÍA FIJA Y/O CELULAR, FAX, CORREO, INTERNET, ETC.)

PERIODO DEL: 1 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

SETENTA MIL PESOS MCTE

Atentamente,



DAVINSON GRAVINI POLO
C.C. 1.129.575.456 de Barranquilla

COMUNICACIONES (TELEFONÍA FIJA Y/O CELULAR, FAX, CORREO, INTERNET, ETC.)						
1 AL 31 DE MARZO DE 2024						
COINCO DE COLOMBIA S.A.S.						
No.	**FECHA**	**PROVEEDOR**	**FACTURA No.**	**VALOR BASICO**	**IVA**	**VALOR TOTAL**
1	3/02/2024	COLOMBIA TELECOMUNICACIONES SA	BEC-352789501	$ 90.006,00	$ 0,00	$ 90.006,00
			TOTAL	**$ 90.006,00**	**$ 0,00**	**$ 90.006,00**
Valor que se cobra en la presente Acta de Costos				**$ 70.000,00**		

Gmail **Cecilia Paredes Peña <ceciliaparedes0419@gmail.com>**

Alertas y Notificaciones

3 mensajes

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com> 3 de febrero de 2024, 8:44
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para: CECILIAPAREDES0419@gmail.com

Bancolombia

Notificación

Informativa

Bancolombia informa pago Factura Programada MOVISTAR FIJO Y Ref 1021185664 por $90.006,00 desde Aho*9300. 03/02/2024. Inquietudes 6045109095/018000931987.

Este es una notificación automática, por favor no respondas este mensaje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico o llamadas telefónicas. Para verificar la autenticidad de este correo electrónico puede reenviarlo a **correosospechoso@bancolombia.com.co**.

Si tiene alguna inquietud puede contactarnos en nuestras líneas de atención telefónica:

Bogotá **(571) 343 0000**, Medellín **(574) 510 9000**, Cali **(572) 554 0505**, Barranquilla **(575) 361 8888**, Bucaramanga **(577) 697 2525**, Cartagena **(575) 693 4400**, Resto del país **018000912345** Sede principal Cra. 48 Nro. 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

TV Internet Voz Móvil

CECILIA PAREDES PEA

Servicio Móvil - No. Línea: **3167451272**
OT CALLE 17 N 18-64 APTO 1 ANGULA PLACE LA ROCOS SAN ANDRES
SAN ANDRES - SAN ANDRES
Nit o CC.: 51776515
Factura electrónica de venta: BEC - 352789501

QR DIAN

Total a Pagar
$ 90,006
Fecha de vencimiento y pago: **05/Feb/2024**
Fecha de suspensión: **06/Feb/2024**
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
10211856641

Periodo facturado: 27/Ene/2024 al 26/Feb/2024

27/01	27/01	05/02	06/02	26/02
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período

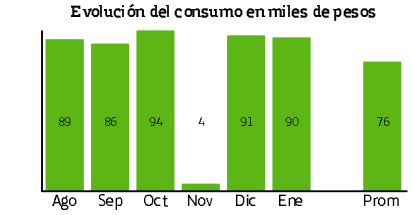
Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 91,116
Pagos Realizados	- $ 91,116
Servicio mes actual	**$ 90,006**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 90,006
Total a pagar servicio	**$ 90,006**

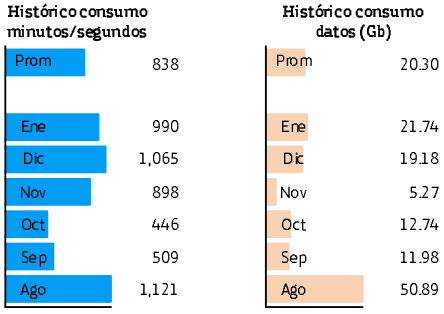
IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
	$ 0.00	$ 0.00

¿Qué Necesitas Saber?

¡Aprovecha nuestros medios de pago digitales y evita cobros adicionales!. Paga a través de la página web www.movistar.co, Botón: Pagar mi factura, por la App Mi Movistar, a través del portal transaccional de tu banco, App Rappi, billeteras digitales Nequi y Daviplata, cajeros electrónicos o inscribiendo el pago recurrente de tus facturas. Si pagas tu factura de manera presencial en puntos físicos o por ventanilla: el recaudador cobrará por su servicio $420 + IVA y este cobro adicional lo verás reflejado en tu siguiente factura.





REPRESENTACIÓN GRÁFICA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente CECILIA PAREDES PEA

(415)7707176960178(8020)000001021185664 1(3900)00000000090006(96)20240205

Numero para Pagos	10211856641	$

Total a pagar

Barranquilla - Atlántico, febrero 29 de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

COINCO DE COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.736.214-3

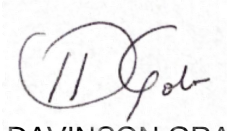
LA SUMA DE..... $2.757.500,00

Por concepto:

VEHÍCULO TIPO CAMPERO O CAMIONETA (INCLUYE PEAJES, CONDUCTOR Y COMBUSTIBLE) Y CUYO MODELO SEA HASTA DIEZ (10) AÑOS ANTERIORES AL AÑO DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.
PERIODO DEL: 1 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Atentamente,



DAVINSON GRAVINI POLO
C.C. 1.129.575.456 de Barranquilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028022020

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
HET308	RENAULT	DUSTER EXPRESSION	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.599	ROJO FUEGO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR: 2842Q038065

REG: N — VIN: 9FBHSR595HM293776

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 9FBHSR595HM293776 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

COINCO DE COLOMBIA SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900736214

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 105

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902016000055125

I/E: I

FECHA IMPORT.: 12/03/2016

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 25/04/2016

FECHA EXP. LIC. TTO.: 21/12/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE PUERTO COLOMBIA



LT03005707021

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DIA
2023-08-17	2023-08-18	2024-08-17

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508005395118000	HET308	CAMPEROS O CAMIONE	PARTICULAR	1599	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	WAGON
	LÍNEA VEHICULO: DUSTER EXPRESSION	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2842Q038065	9FBHSR595HM293776	9FBHSR595HM293776	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
COINCO DE COLOMBIA	3005171601	NI	9007362143	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	9988	0	MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 572300	$ 297500	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 871900

PAGA MENSUAL

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
	701,68 [2]	
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MEC

No. 159

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: METROCAR S

NIT: 900246804

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-079-001

Fecha de expedición: 2022/04/26

Fecha de vencimiento: 2023/04/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: HET308

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2017

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1599

NRO. MOTOR: 2842Q038065

NRO. CHASIS: 9FBHSR595HM293776

VIN: 9FBHSR595HM293776

LÍNEA: DUSTER EXPRESSION

COLOR: ROJO FUEGO

NOMBRE PROPIETARIO: JAIRO A. SERPA R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARMEN CECILIA PEREZ OJEDA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 165829310

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MAR Y RIO S.A.S

NIT: 900928944

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-007-001

Fecha de expedición: 2023/04/26

Fecha de vencimiento: 2024/04/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: HET308

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2017

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1599

NRO. MOTOR: 2842Q038065

NRO. CHASIS: 9FBHSR595HM293776

VIN: 9FBHSR595HM293776

LÍNEA: DUSTER EXPRESSION

COLOR: ROJO FUEGO

NOMBRE PROPIETARIO: COINCO DE COLOMBIA SAS

RUNT

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

HET308

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10028022020

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

RENAULT

LÍNEA:

DUSTER EXPRESSION

MODELO:

2017

COLOR:

ROJO FUEGO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

2842Q038065

NÚMERO DE CHASIS:

9FBHSR595HM293776

NÚMERO DE VIN:

9FBHSR595HM293776

CILINDRAJE:

1599

TIPO DE CARROCERÍA:

WAGON

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

25/04/2016

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE PUERTO COLOMBIA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	26/04/2023	26/04/2024	CDA MAR Y RIO S.A.S	SI	165829310	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	26/04/2022	26/04/2023	METROCAR S.E.S.	NO	159101262	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución