PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO No. 3

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito Representante legal Manuel Alejandro Chamorro identificado con cédula de ciudadanía No. 16936881 certifica que la sociedad Ingeniería y Mantenimiento CNC S.A.S identificada con NIT. 900979096 en mi condición de Representante Ingeniería y Mantenimiento CNC SAS identificada con NIT 900979096 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Valledupar , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Se hace claridad que la empresa se encuentra exonerada del pago de aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), la empresa ha pagado los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veinte (20) días del mes de octubre de 2024 , en Cali Valle

Se firma según el caso por:



Firma Representante Legal _____
C.C. No. 16936881

CERTIFICACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARAFISCALES, IMPUESTO SOBRE LA RENTA PARA LA EQUIDAD – CREE CERTIFICADO PARA PERSONA JURIDICA HERMINSUL FLOREZ DIAZ CONTADOR PÚBLICO CON.C.C 16.759.621 DE CALI VALLE Y TP 60776-T

CERTIFICO QUE:

Herminsul Flórez Díaz Contador Público Tarjeta No. 60776-T De acuerdo con el decreto No 0862 del 26 de abril de 2013, donde se reglamenta el impuesto a la equidad CREE y como lo determina la ley 1607 del 2012, certifico que la empresa INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC S.A.S. con Nit. 900483204-2 está exonerada a realizar pagos de aportes parafiscales a favor del SENA por no cumplir ningunas de las condiciones citadas en la Ley 1607 del 2012 Artículo 25:

( ) Personas naturales que empleen menos de 2 trabajadores.

(X) Empresa que no tienen empleados que excedan salarios superiores a 10SMLMV.

( ) Las entidades no contribuyentes, como las entidades publicas

( ) Las entidades sin ánimo de lucro

Se firma a los 20 días del mes de octubre de 2024 en la ciudad de Cali Valle

Herminsul Flórez Díaz
Contado Publico
Tarjeta No. 60776-T

Manuel Chamorro
Representante Legal
Nit 900979096-3

CERTIFICACIÓN VINCULACIÓN DE APRENDICES

EL suscrito Representante legal de INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC S.A.S con Nit: 900.979.096-3

CERTIFICA QUE:

1. La empresa no se encuentra en la obligación de vincular aprendices SENA, ya que no tiene el número de trabajadores establecido en la ley 789 de 2002, para estar obligada hacerlo.

2. La empresa desde su constitución en el año 2012 no ha contratado un número superior o igual a 15 empleados.

El anterior certificado de expide en la ciudad de Cali valle los 20 días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,



_____

Manuel Chamorro Cuaran
Representante legal
Ingenieria y Mantenimiento CNC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900979096
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA Y MANTENIMINETO CNC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 3 # 66 - 43	TELÉFONO:	3816221
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7945803880**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			981809584

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16936881	CHAMORRO CUARAN MANUEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 318.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900979096
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA Y MANTENIMINETO CNC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO	VALLE
DIRECCIÓN	CALLE 3 # 66 - 43	TELÉFONO:	3816221
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY
TIPO	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS

A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a traves de SOI, entre el 01-2024 y 12-2024 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

INFORMACIÓN DE PAGOS

SUBSISTEMA: TODOS
ADMINISTRADORA: TODAS

NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE EMPLEADOS	DÍAS EN MORA	VALOR SIN MORA	VALOR INTERESES	MONTO PAGADO
7910869137	Febrero-2024	10/01/2024	2	0	$ 637.600	$ 0	$ 637.600
7915696788	Marzo-2024	13/02/2024	2	0	$ 637.600	$ 0	$ 637.600
7919575462	Abril-2024	15/03/2024	2	0	$ 637.600	$ 0	$ 637.600
7923414740	Mayo-2024	17/04/2024	2	0	$ 637.600	$ 0	$ 637.600
7927925911	Junio-2024	27/05/2024	2	0	$ 637.600	$ 0	$ 637.600
7930893085	Julio-2024	17/06/2024	1	0	$ 318.800	$ 0	$ 318.800
7934687412	Agosto-2024	16/07/2024	1	0	$ 318.800	$ 0	$ 318.800
7938310453	Septiembre-2024	15/08/2024	1	0	$ 318.800	$ 0	$ 318.800
7941980591	Octubre-2024	13/09/2024	1	0	$ 318.800	$ 0	$ 318.800

Planilla Pagada ach SOI Planilla Pagada

TOTAL POR LA VIGENCIA:	$ 4.463.200