3VB

LA SECRETARÍA DE SALUD
DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LOS PATIOS

C E R T I F I C A:

Que: La IPS SOMEFYR S.A.S. identificado(a) con NIT número 900229038-9 representada legalmente por DEYANIRA PAIPILLA MONROY, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 51.712.030 expedida en Bogotá D.C. ejecuto satisfactoriamente las actividades del contrato celebrado cuyo objeto es "GARANTIZAR LAS REALIZACIONES DE LAS VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO PARA LA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS SEGUN CRITERIOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE RESOLUCION 1239 DE 2022" en el periodo laborado relacionado:

Registro Presupuestal:	RP-0995
Registro Presupuestal adicional:	RP-1449
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	CDP-0245
Certificado de disponibilidad adicional:	CDP-0398
Contrato de prestación de servicios:	CD-SS-PATIOS-003-2024
Término del contrato:	TRES (03) MESES
Término del contrato adicional:	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
Valor del contrato:	$ 19.829.920.00
Valor contrato adicional:	$ 9.908.082.00
Valor a cobrar	$ 9.908.082.00
Período Relacionado:	DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2024

Que, así mismo certifico que he verificado documentalmente y a través de la página web del ADRES y/o la plataforma de pagos de seguridad social respectiva, que el Contratista Si canceló su seguridad social conforme a lo preceptuado en la ley, y por los montos mínimos al que está obligado por el presente pago, y por todos los pagos que ha obtenido de la Alcaldía de Los Patios por prestación de servicios de la presente vigencia (anexo soportes de la consulta).

Que: El contrato y/o proceso CD-SS-PATIOS-003-2024 se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es en **EJECUCIÓN**, según constancia de publicación ID – CO1.PCCNTR.6457501.

Se expide la presente a solicitud de la Interesada a los veintinueve (29) día de octubre de 2024, para efectos de cobro.

INGRID ZORAIDA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
Secretaria de Salud

	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
Aprobó:	Ingrid Zoraida Fernández Fernández	Secretaria de Salud	
Revisó:	Ingrid Zoraida Fernández Fernández	Secretaria de Salud	
Elaboró:	Jackeline Gamboa Guerrero	Profesional Universitario	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la Firma del Remitente.			

ALCALDIA DE LOS PATIOS
SECRETARÍA DE HACIENDA
FECHA: 30/10/24
HORA: 11:12am
ASUNTO: 2159
FUNCIONARIO

ACTA PARCIAL 02 DE 2024

Fecha del Contrato:	24 DE JUNIO DE 2024
Número de Contrato:	CD-SS-PATIOS-003-2024
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	IPS SOMEFYR SAS
Objeto:	GARANTIZAR LAS REALIZACIONES DE LAS VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO PARA LA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS SEGUN CRITERIOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE RESOLUCION 1239 DE 2022
Valor Contrato:	$19.829.920.00
Valor adición:	$ 9.908.082.00
Término del contrato:	TRES (03) MESES
Término del contrato adic:	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS

En la Secretaría de Salud a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2024, se reunieron la Doctora INGRID ZORAIDA FERNANDEZ FERNANDEZ, Secretaria de Salud y Supervisora del **Contrato** CD-SS-PATIOS-003-2024 y la Dra. DEYANIRA PAIPILLA MONROY, en calidad de Gerente de la **IPS SOMEFYR S.A.S**, con el fin de realizar el acta Parcial No. 02 del contrato en mención, así:

BALANCE		
Valor convenio:	$ 19.829.920.00	
Valor adición:	$ 9.908.082.00	
Valor acta parcial No. 01		$ 19.829.920.00
Valor acta parcial No. 02		$ 9.908.082.00
Sumas iguales	$ 29.738.002.00	$ 29.738.002.00

El valor a pagar de la presente ACTA PARCIAL No. 02 es de la suma de: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($9.908.082.00)

En constancia del anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los veintiocho (28) dias del mes de octubre de 2024.

INGRID ZORAIDA FERNADEZ FERNANDEZ
Secretaria de Salud
Supervisor del Contrato

DEYANIRA PAIPILLA MONROY
IPS SOMEFYR S.A.S.
Gerente

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 24 de octubre de 2024, a las 07:52:45, 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	900229038
Código de Verificación	900229038241024075245

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

Generó: WEB

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 martes 29 de octubre de 2024, a las 08:44:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	51712030
Código de Verificación	51712030241029084427

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256769911

PIB
07:56:16

Bogotá DC, 24 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 SOMEFYR S.A.S. identificado(a) con NIT número 9002290389:

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 Relacionamiento 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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256769876

PIB
07:55:21

Bogotá DC, 24 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), el(la) señor(a) DEYANIRA PAIPILLA MONROY identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51712030:

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 Relacionamiento 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.

Somefyr S.A.S.
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
ELECTROMIOGRAFIA POTENCIALES EVOCADOS
NIT. 900.229.038-9

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FE48531
FECHA: 28/10/2024 14:53:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito , Vence: 27/11/2024

SOMEFYR S.A.S.

NIT: 900229038-9
CALLE 15 N° 3AE-06 CAOBOS. CAOBOS
Correo: GERENCIA@SOMEFYR.COM
Tel: 5891720-5891968
San José De Cúcuta, Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

Cliente: MUNICIPIO DE LOS PATIOS

NIT: 800044113-5
CL 35 3 80. DOCE DE OCTUBRE
Correo: despachoalcalde@lospatios-nortedesantander.gov.co - despachoalcalde@lospatios-nortedesantander.gov.co
Tel: 6075829959
Los Patios , Norte de Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 409be84041da447961351b7d84a8ac013470a245ab996ba3a49b1710f2ad1ddf6c6cfdb65b3c3323fd01d725c1a52a89

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	0000052208	VALORACION Y CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD	1,00	$ 9.908.082,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 9.908.082,00

Subtotal	**$ 9.908.082,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 9.908.082,00**

Numeración autorizada del FE40001 al FE50000 resolución DIAN #18764067859184 del 23/03/2024 hasta 23/03/2026.

Firma digital:
avsYaqnFOs1IlhiQojdVVdFIloomKEccffhcnlG7qbgCSc7n+CSqR8gdCvHw+4MTJQM4OclIZ9c1MN67ltYq8h9cWSsnSA/cEdFUdRZNcvJ6dOpsmT7yDkjKT5y6A1ylHE
JPBpJp/s5OEnz7eVLL2ebOvD9q+QBE79dR63a6igJG+ehhRaVEwnTabqCE16tFwmYq8VFwTFiYCQNAuTkbaqEsFUjJjJXasAHv1VM1nAwm6y6GV96CnpBkdIn/xZkmP6z
gaYtMOM5Dj9q8lFBF9g0JpCi6D1yi2lBrTSRMT8YinYSXMdKkk4rCtQhSqlUgtMmA0EP1BO6DOUX4HeoLw==

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR FAVOR NO APLICAR RETENCION DE ICA .
Bienes exentos – Decreto 417 del 17 de marzo de 2020
NOS ACOGEMOS A LOS BENEFICIOS DEL RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ZESE A PARTIR DEL 01 DE ENERO 2020 CONTEMPLADO POR LA LEY 2010 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2019 EN SU ARTÍCULO 147 ABSTÉNGASE DE APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE.ARTICULO 268 DE LA LEY 1955/2019
FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD 15 DE JULIO 2008.

NOS ACOGEMOS A LAS ZESE
"Absténgase de aplicar Retención en la Fuente"

Somefyr S.A.S
NIT. 900229038 - 9

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900229038-9	SOMEFYR SAS		CALLE 15 # 3AE-06 CAOBOS	5891781	contabilidad@somefyr.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80531206	$5.333.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	518.800	0		0		0	0	0	0	518.800	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	124.200	0		0		0	0	0	0	124.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	235.100	0		0		0	0	0	0	235.100	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING [illegible]ccion)	800[illegible]	848.1[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	0		848.100	[illegible]
230301	Porvenir	800[illegible]	937.7[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	0	0		937.700	[illegible]
231001	Colpensiones	800227[illegible]	290.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	0	0		290.700	1
25-14	Colpensiones	900336[illegible]	1.192.[illegible]	0	0	[illegible].800	[illegible]	0	0		1.254.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	215.000				215.000	0	0	215.000			2.150	215.000	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	909.900	0	0	909.900	12

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	878.100	878.100
Pensión	4	3.330.800	3.330.800
Riesgos Laborales	1	215.000	215.000
CCF	1	909.900	909.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.333.800	5.333.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900229038-9	SOMEFYR SAS	CALLE 15 # 3AE-06 CAOBOS	5891781	contabilidad@somefyr.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 12 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-09	E	30/09/2024	80531206	$5.333.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004821635	QUINTERO OYOLA KAROL LISETH	1	0			S																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS085	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004923545	DIAZ ORTIZ MARIA FERNANDA	1	0			S																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1005028421	NAVARRO SALES EMILY DANIELA	1	0			S																230301	1.803.920	288.700	0	0	0	0	EPS008	1.803.920	72.200	14-23	1.803.920	2	18.900	CCF37	2.224.835	89.000	0	0	0	0	0
4	CC	1005085708	DIAZ ORT[illegible]	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	[illegible]	52.000	14-23	1.300.0[illegible]	2	[illegible]	[illegible]	[illegible]200.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1090437057	BECERRA AY[illegible]O ALBERTO	1	0			S																230301	1.456.108	23[illegible]	0	0	0	0	EPS037	[illegible]	58.300	14-23	1.456.1[illegible]	2	[illegible]5.300	[illegible]	[illegible]	58.300	0	0	0	0	0
6	CC	1090437712	VARGAS MO[illegible]REN YELITZA	1	0			S																25-14	1.300.000	[illegible]	0	0	0	0	EPS00[illegible]	[illegible]00.0[illegible]	52.000	14-23	1.300.0[illegible]	2	13.600	CCF37	[illegible]	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1092337342	ACERO A[illegible]Z DEISY	1	0			S																230201	606.667	[illegible]00	0	0	0	0	EPS0[illegible]	606.66[illegible]	[illegible].300	14-23	606.66[illegible]	2	6.400	CCF37	93[illegible]	[illegible].400	0	0	0	0	0
8	CC	1092337342	ACERO A[illegible]Z DEISY	1	0			S									x							230201	373.33[illegible]	[illegible]800	0	0	0	0	EPS[illegible]	373.334	[illegible]000	14-23	373.33[illegible]	2	0	CCF37	373.3[illegible]	[illegible]0	0	0	0	0	0
9	CC	1092337342	ACERO A[illegible]Z DEISY	1	0			S										x						230201	420.0[illegible]	[illegible].200	0	0	0	0	E[illegible]	420.000	[illegible]000	14-23	420.0[illegible]	2	0	CCF37	420.0[illegible]	[illegible]000	0	0	0	0	0
10	CC	1093783432	ANAVE AFANA[illegible]EISSY ESNEDY	1	0			S																231001	1.210.[illegible]	[illegible]3.800	0	0	0	0	[illegible]	1.210.690	[illegible]000	14-23	1.210.6[illegible]	2	12.700	CCF37	1.634.43[illegible]	[illegible]000	0	0	0	0	0
11	CC	1093783432	ANAVE AFANA[illegible]EISY ESNEDY	1	0			S											x					231001	605.3[illegible]	[illegible]6.900	0	0	0	0	[illegible]	605.345	[illegible]000	14-23	605.34[illegible]	2	0	CCF37	605.345	[illegible]000	0	0	0	0	0
12	CC	1094552778	CAICEDO [illegible]	1	0			S																230201	1.300.[illegible]	[illegible]6.000	0	0	0	0	[illegible]07	1.300.000	[illegible]000	14-23	1.300.0[illegible]	2	13.600	CCF37	1.300.00[illegible]	[illegible]000	0	0	0	0	0
13	CC	60311646	ROJAS GO[illegible] PATRICIA	1	4			S																	0	[illegible]0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-23	1.512.2[illegible]	2	15.800	CCF37	1.512.2[illegible]	[illegible]500	0	0	0	0	0
14	CC	60441498	FLOREZ LAGU[illegible]CIO DEL PILAR	1	0			S																230301	1.300.000	[illegible]000	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-23	1.300.0[illegible]	2	13.600	CCF37	1.300.[illegible]	[illegible].000	0	0	0	0	0
15	CC	88236602	HERNANDEZ SA[illegible]AN FERNANDO	1	0			S																[illegible]4	6.153.952	[illegible]	0	0	0	30.80[illegible]	EPS005	6.153.952	246.2[illegible]	14-23	6.153.9[illegible]	3	84.300	CCF37	6.1[illegible]	[illegible]246.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900229038-9	SOMEFYR SAS	CALLE 15 # 3AE-06 CAOBOS	5891781	contabilidad@somefyr.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				12	0
2024-09	2024-08	E	29/08/2024	79781828	TOTAL A PAGAR	
					$5.287.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	513.500	0		0		0	0	0	0	513.500	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	124.300	0		0		0	0	0	0	124.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - [illegible]ccion)	800[illegible]-0	848.1[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	0		848.100	[illegible]
230301	Porvenir	800[illegible]	937.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	0	0		937.900	[illegible]
231001	Colpensiones	800227[illegible]	290.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	0	0		290.600	1
25-14	[illegible] Pensiones	9003360[illegible]	1.192.[illegible]	0	0	[illegible].800	[illegible]	0	0		1.254.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	224.700				224.700	0	0	224.700			2.247	224.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	859.100	0	0	859.100	12

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	872.800	872.800
Pensión	4	3.330.900	3.330.900
Riesgos Laborales	1	224.700	224.700
CCF	1	859.100	859.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.287.500	5.287.500

FACTURADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900229038-9	SOMEFYR SAS	CALLE 15 # 3AE-06 CAOBOS	5891781	contabilidad@somefyr.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	29/08/2024	79781828	$5.287.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004821635	QUINTERO OYOLA KAROL LISETH	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004923545	DIAZ ORTIZ MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1005028421	NAVARRO SALES EMILY DANIELA	1	0			S																	230301	1.743.790	279.100	0	0	0	0	EPS008	1.743.790	69.800	14-23	1.743.790	2	18.300	CCF37	1.743.790	69.800	0	0	0	0	0
4	CC	1005028421	NAVARRO SA[illegible]	1	0			S																	230301	60.131	9.700	0	0	0	0	EPS008	60.131	2.500	14-23	60.131	2	0	CCF37	60.131	0	0	0	0	0	0
5	CC	1005085708	DIAZ OR[illegible]JULIETH	1	0			S																	230301	1.213.334	194.000	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	48.600	14-23	1.213.334	2	0	CCF37	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
6	CC	1005085708	DIAZ ORT[illegible]JULIETH	1	0			S																	230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	0	14-23	86.667	2	0	CCF37	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1090437057	BECERRA AY[illegible]RO ALBERTO	1				S																	230301	1.456.100	233.000	0	0	0	0	EPS[illegible]	1.456.100	58.300	14-23	1.456.100	2	15.300	CCF37	1.456.100	58.300	0	0	0	0	0
8	CC	1092337342	ACERO A[illegible]Z DEISY	1				S																	230201	1.073.334	171.800	0	0	0	0	EPS[illegible]	1.073.334	43.000	14-23	1.073.334	2	11.300	CCF37	1.073.334	43.000	0	0	0	0	0
9	CC	1092337342	ACERO A[illegible]Z DEISY	1				S									x								230201	280.000	44.800	0	0	0	0	EPS[illegible]	280.000	11.200	14-23	280.000	2	0	CCF37	280.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	1092337342	ACERO A[illegible]Z DEISY	1				S									x								230201	46.667	7.500	0	0	0	0	[illegible]	46.667	[illegible]	14-23	46.667	2	0	CCF37	46.667	0	0	0	0	0	0
11	CC	1093783432	ANAVE AFANA[illegible]	1				S																	231001	1.816.035	290.600	0	0	0	0	[illegible]	1.816.035	[illegible]	14-23	1.816.035	2	18.000	CCF37	1.816.035	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	1094552778	CAICEDO [illegible]	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	[illegible]07	1.300.000	[illegible]	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	60311646	ROJAS GO[illegible]PATRICIA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-23	1.512.2[illegible]	2	15.800	CCF37	1.512.2[illegible]	[illegible]000	0	0	0	0	0
14	CC	60441498	FLOREZ LAGU[illegible]IO DEL PILAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	[illegible]000	0	0	0	0	0
15	CC	88236602	HERNANDEZ SA[illegible]JUAN FERNANDO	1	0			S																	[illegible]14	6.153.952	984.600	0	0	0	30.800	EPS005	6.153.952	246.200	14-23	6.153.952	2	64.300	CCF37	6.153.952	246.200	0	0	0	0	0
16	CC	1090437712	VARGAS MO[illegible]REN YELITZA	1	0			S																	[illegible]	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	[illegible]	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900229038-9	SOMEFYR SAS	CALLE 15 # 3AE-06 CAOBOS	5891781	contabilidad@somefyr.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	30/07/2024	79016059	$5.292.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	518.700	0		0		0	0	0	0	518.700	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	124.200	0		0		0	0	0	0	124.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	224.600	0		0		0	0	0	0	224.600	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - [illegible]ccion)	[illegible]	848.0[illegible]	0	0		0	0	0		848.000	[illegible]
230301	Porv[illegible]	[illegible]	937.[illegible]	0	0			0	0		937.700	[illegible]
231001	C[illegible]	[illegible]	290.[illegible]	0	0		[illegible]800	0	0		290.600	1
25-14	[illegible]Pensiones	[illegible]	1.192.[illegible]	0	0			0	0		1.254.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	226.900				226.900	0	0	226.900			2.269	226.900	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	867.500	0	0	867.500	12

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	867.500	867.500
Pensión	4	3.330.600	3.330.600
Riesgos Laborales	1	226.900	226.900
CCF	1	867.500	867.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.292.500	5.292.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900229038-9	SOMEFYR SAS	CALLE 15 # 3AE-06 CADBOS	5891781	contabilidad@somefyr.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	30/07/2024	79016059	$5.292.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Estrato	Extranjero	Colilla adicional	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094821635	QUINTERO OYOLA KAROL LISETH	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.800	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004923545	DIAZ ORTIZ MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.800	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1005028421	NAVARRO SALES EMILY DANIELA	1	0			S								X									230301	1.803.920	288.700	0	0	0	0	EPS008	1.803.920	72.200	14-23	1.803.920	2	18.900	CCF37	1.803.920	72.200	0	0	0	0	0
4	CC	1005085708	DIAZ OR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005		52.000	14-23	1.300.00				1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1090437057	BECERRA AY					S																	230301	1.456.108	23			0	0	EPS037		58.300	14-23	1.456.1		15.500			58.300	0	0	0	0	0
6	CC	1092337342	ACERO					S								X									230201	1.400.000		0	0	0	0	EPS00		56.000	14-23	1.400.0		14.700	CCF37		56.000	0	0	0	0	0
7	CC	1093783432	ANAVE AFANA					S								X									231001	1.816.035		0	0	0	0	EPS	1.816.0	72.700	14-23	1.816.0		19.000	CCF37	1.81	72.700	0	0	0	0	0
8	CC	1094552778	CAICEDO					S																	230201	1.040.0	400	0	0	0	0	EPS	1.040.0	800	14-23	1.040.0		10.900	CCF37	1.040.0	600	0	0	0	0	0
9	CC	1094552778	CAICEDO					S																	230201	260.0	600	0	0	0	0	EP	260.000		14-23	260.000		0	CCF37	260.0		0	0	0	0	0
10	CC	60311546	ROJAS GO					S																		0	0	0	0	0	0		1.512.244		14-23	1.512.2		15.800	CCF37	1.512.24	000	0	0	0	0	0
11	CC	60441498	FLOREZ LAGU					S																	230301	1.300	08.000	0	0	0	0		1.300.000		14-23	1.300.0		13.600	CCF37	1.300.00	000	0	0	0	0	0
12	CC	88236602	HERNANDEZ SA		0			S																	25-14	6.153.	84.700	0	0	0	30.800	005	6.153.952		14-23	6.153.9		84.300	CCF37	6.153.9	200	0	0	0	0	0
13	CC	1090437712	VARGAS MO		0			S																	25-14	1.300.0	000	0	0	0	0				14-23	1.300.0		13.600	CCF37	1.300.0	000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Somefyr S.A.S.
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
ELECTROMIOGRAFIA POTENCIALES EVOCADOS
NIT. 900.229.038-9

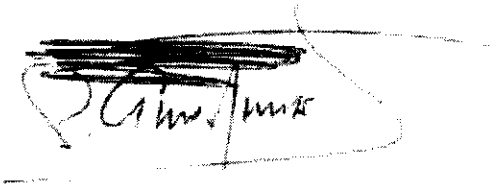
Certificado de Aportes Parafiscales y de Seguridad Social

Cúcuta, 03 de octubre 2024

Dirigido: A quien interese

(Artículo 50 ley 789 de 2002)

Yo, **JUAN GUILLERMO PEREZ HOYOS**, identificado con cédula de ciudadanía No 19.307.397 de Bogotá D.C, en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa Somefyr S.A.S., con NIT 900.229.038-9 bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la empresa ha cumplido con los últimos seis meses (6) y a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, así pues declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas de salud EPS; fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos profesionales,ARL; las cajas de Compensación Familiar, el instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

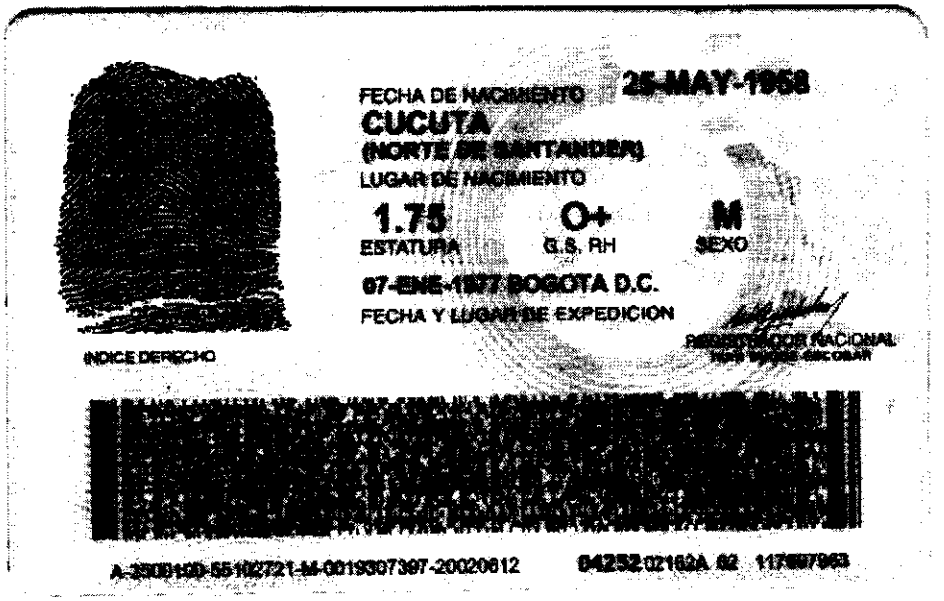


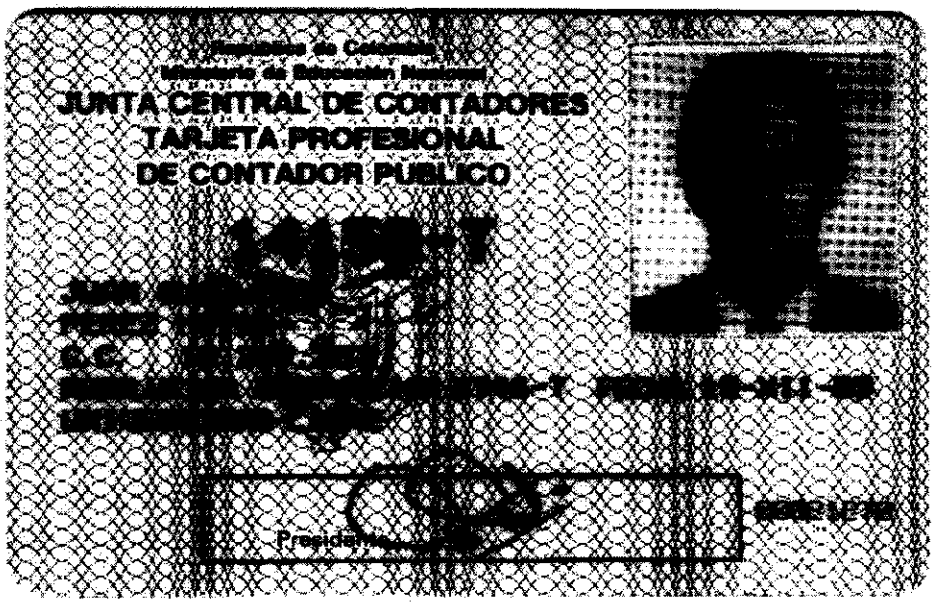
FIRMA AUTORIZADO: **JUAN GUILLERMO PEREZ HOYOS**

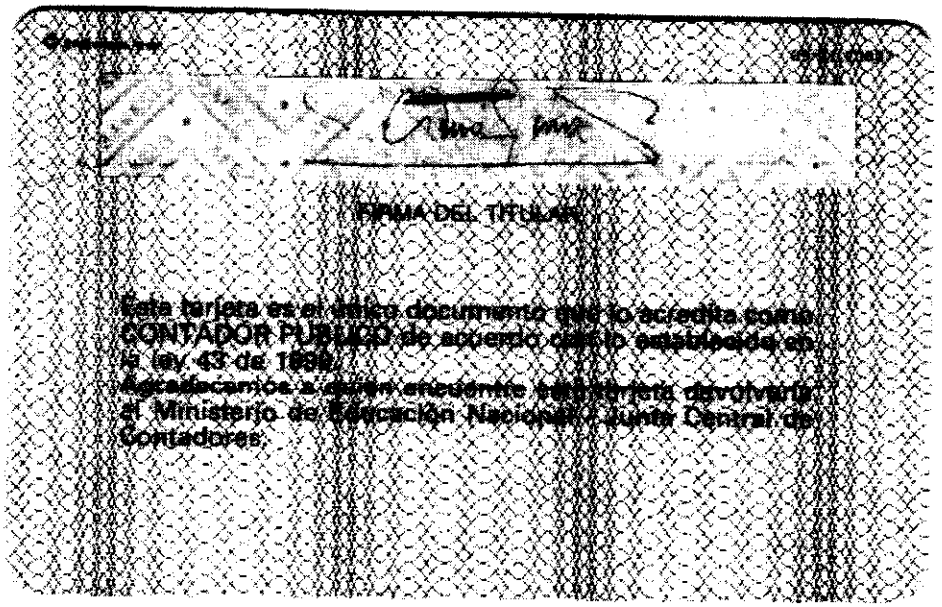
TP14150-T - CC 19.307.397 - Revisor Fiscal

Somefyr SAS


REPUBLICA
IDENTIFICA
PEREZ ROYOS
JUAN GUILLER


FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1958
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-ENE-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
Presidente


FIRMA DEL TITULAR
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 a
el Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3DF888B5C6F34593E

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 **JUAN GUILLERMO PEREZ HOYOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19307397 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 14150-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
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

CONTRATO:	**CD-SS-PATIOS-003-2024**
SUPERVISOR:	**INGRID ZORAIDA FENÁNDEZ FERNÁNDEZ**
PERIODO:	**26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2024**

INFORME DE ACTIVIDADES:

Objeto del contrato:
GARANTIZAR LAS REALIZACIONES DE LAS VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO PARA LA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS SEGUN CRITERIOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE RESOLUCION 1239 DE 2022

ITEM	FECHA DE ATENCION	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL PACIENTE
1	16/10/2024	CC	13240186	CIRO ALFONSO CAMARGO SOLANO
2	16/10/2024	CC	60256163	FLORALBA COTE VERA
3	16/10/2024	CC	1128265167	ELKIN GREGORIO SARABIA CAMACHO
4	16/10/2024	CC	37237723	ALIX JESUSA GONZALEZ QUINTERO
5	16/10/2024	CC	27672955	CARMEN NORBERTA SEPULVEDA DE BUITRAGO
6	16/10/2024	CC	37215383	ALIX MARINA BONILLA BOADA
7	16/10/2024	TI	1232588722	DAMIAN HARLEY GONZALEZ PEREZ
8	16/10/2024	CC	14219797	CARLOS LARA
9	16/10/2024	TI	1094221923	BREINER JOSE CORTES ROA
10	16/10/2024	CC	88288165	EDGAR ALONSO LAGUADO VALDERRAMA
11	16/10/2024	CC	60305428	CONSUELO DELGADO ATUESTA
12	16/10/2024	CC	13453941	ARMANDO ROJAS LEAL
13	16/10/2024	CC	1093756522	ALEXANDER BOHORQUEZ NIÑO
14	16/10/2024	CC	88135715	MARLON DAVID SARMIENTO GARCIA
15	16/10/2024	CC	70065103	GERMAN DE JESUS VERA
16	17/10/2024	CC	37170733	OLINTA MARIA DONADO CASTRO
17	17/10/2024	CC	88306527	PEDRO JULIO GONZALEZ JURADO
18	17/10/2024	CC	51735654	NELCY CARDOSO
19	17/10/2024	CC	1093747034	RENE ALEXANDER MEDINA CAICEDO
20	17/10/2024	CC	13443139	ORLANDO GALVIS
21	17/10/2024	CC	88312198	ALEXANDER RAMIREZ ANGARITA
22	18/10/2024	CC	88306929	JOSE ADRIAN GONZALEZ JURADO
23	18/10/2024	CC	51587459	ISABEL BEATRIZ JAUREGUI LINDARTE
24	18/10/2024	TI	1117351304	JUAN SEBASTIAN GARCIA URIBE
25	18/10/2024	CC	13213511	JOSE RAMON ANGEL
26	18/10/2024	TI	1091974201	ISAAC DANIEL SEPULVEDA GUTIERREZ
27	18/10/2024	CC	13389837	JOSE DEL CARMEN RODRIGUEZ BOLIIVAR

28	18/10/2024	CC	4085115	JOSE MIGUEL QUINTERO DELGADO
29	18/10/2024	TI	1093794496	KEYLER DAVID URIBE BOHORMITA
30	18/10/2024	CC	91288040	JUAN CARLOS MORENO
31	18/10/2024	CC	88289424	RICARDO ALBERTO CONDE DURAN
32	18/10/2024	TI	1091384709	SEBASTIAN MATHIAS VILLALOBOS GARCIA
33	18/10/2024	CC	13196233	TEOFILO MARIÑO SANABRIA
34	18/10/2024	CC	28241052	TERESA GUTIERREZ GELVEZ
35	18/10/2024	CC	1093752847	EDWIN FARDEY MORALES BLANCO
36	21/10/2024	CC	1091383873	YEIBER NORBERTO ZAMBRANO LOPEZ
37	21/10/2024	RC	1092026061	YEZY ANTONIO REALES RANGEL
38	21/10/2024	CC	60288484	YAMILE ESPERANZA ARCHILA
39	21/10/2024	CC	13258918	WILLIAM GIL BURGOS
40	21/10/2024	CC	13490142	IVAN HERNANDO PINZON FONSECA
41	21/10/2024	CC	27615840	MARIA DEL CARMEN ORTIZ ORTIZ
42	21/10/2024	CC	27953403	MARIELA CAPACHO MORA
43	21/10/2024	CC	5425784	RAMON ROPERO MONROY
44	21/10/2024	CC	88196072	JUAN DE DIOS RAMIREZ PORTILLA
45	23/10/2024	CC	60313011	LAURA MARIA GUEVARA RESTREPO
46	23/10/2024	CC	1093805394	KLEIDERSON ALEXANDER GALVIS TORRES
47	23/10/2024	PP	6581987	LAJHONY JUNNIOR JESUS ZAMBRANO PEREZ
48	23/10/2024	CC	13444901	LUIS ISIDRO AYALA PAEZ
49	23/10/2024	CC	5399145	MARCO TULIO PALENCIA RODRIGUEZ
50	23/10/2024	CC	13473899	LEONEL ANTONIO GOMEZ SANTIAGO
51	23/10/2024	CC	60441605	MABEL MARIA LIZCANO VERA
52	23/10/2024	TI	1093754604	MARLIN THALIANA CASTILLO CORONEL
53	23/10/2024	CC	60255347	MARIA EVELIA MEJIA ANAYA
54	25/10/2024	RC	1094226966	JUAN FERNANDO QUINTERO VARGAS

DEYANIRA PAIPILLA MONROY
C.C 51.712.030
Representante Legal Ips
SOMEFYR S.A.S.
Contratista

ALCALDIA DE LOS PATIOS	GESTION ADMINISTRATIVA	Código: GA-F-08
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 03
	FORMATO	Aprobación: 01/11/2022

Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción de 2011", la secretaria de Salud **INGRID ZORAIDA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ** en mi condición de supervisora del contrato de prestación de servicios **CD-SS-PATIOS-003-2024** me permito presentar informe de supervisión en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	X	ORDEN		CONVENIO
Contrato número:	**CD-SS-PATIOS-003-2024**	de	24 DE JUNIO DE 2024	

Objeto del contrato:
GARANTIZAR LAS REALIZACIONES DE LAS VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO PARA LA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS SEGUN CRITERIOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE RESOLUCION 1239 DE 2022

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor:	**INGRID ZORAIDA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ - Secretaria de Salud**		
Por parte del contratista:	DEYANIRA PAIPILLA MONROY identificada con cédula de ciudadanía número C.C 51.712.030 expedida en Bogotá D.C		
Otros asistentes:	NO HUBO		
Lugar donde se realiza la reunión	**SECRETARIA DE SALUD**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	08:30 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Recibo informe de actividades realizadas durante el periodo del **26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2024** en cumplimiento a los establecido en el contrato de prestación de servicios No. **CD-SS-PATIOS-003-2024**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	se relacionan las actividades realizadas durante el mes del **26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2024** a continuación.

Con el periodo mencionado anteriormente se dio cumplimiento a la realización de las valoraciones multidisciplinarias, para la certificación de discapacidad y registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad del municipio de los patios según criterios definidos por el ministerio de salud y protección social mediante resolución 1239 de 2022.

ITEM	FECHA DE ATENCION	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL PACIENTE
1	16/10/2024	CC	13240186	CIRO ALFONSO CAMARGO SOLANO
2	16/10/2024	CC	60256163	FLORALBA COTE VERA
3	16/10/2024	CC	1128265167	ELKIN GREGORIO SARABIA CAMACHO
4	16/10/2024	CC	37237723	ALIX JESUSA GONZALEZ QUINTERO
5	16/10/2024	CC	27672955	CARMEN NORBERTA SEPULVEDA DE BUITRAGO
6	16/10/2024	CC	37215383	ALIX MARINA BONILLA BOADA
7	16/10/2024	TI	1232588722	DAMIAN HARLEY GONZALEZ PEREZ
8	16/10/2024	CC	14219797	CARLOS LARA
9	16/10/2024	TI	1094221923	BREINER JOSE CORTES ROA
10	16/10/2024	CC	88288165	EDGAR ALONSO LAGUADO VALDERRAMA
11	16/10/2024	CC	60305428	CONSUELO DELGADO ATUESTA
12	16/10/2024	CC	13453941	ARMANDO ROJAS LEAL
13	16/10/2024	CC	1093756522	ALEXANDER BOHORQUEZ NIÑO
14	16/10/2024	CC	88135715	MARLON DAVID SARMIENTO GARCIA
15	16/10/2024	CC	70065103	GERMAN DE JESUS VERA
16	17/10/2024	CC	37170733	OLINTA MARIA DONADO CASTRO
17	17/10/2024	CC	88306527	PEDRO JULIO GONZALEZ JURADO
18	17/10/2024	CC	51735654	NELCY CARDOSO
19	17/10/2024	CC	1093747034	RENE ALEXANDER MEDINA CAICEDO
20	17/10/2024	CC	13443139	ORLANDO GALVIS
21	17/10/2024	CC	88312198	ALEXANDER RAMIREZ ANGARITA
22	18/10/2024	CC	88306929	JOSE ADRIAN GONZALEZ JURADO
23	18/10/2024	CC	51587459	ISABEL BEATRIZ JAUREGUI LINDARTE
24	18/10/2024	TI	1117351304	JUAN SEBASTIAN GARCIA URIBE
25	18/10/2024	CC	13213511	JOSE RAMON ANGEL
26	18/10/2024	TI	1091974201	ISAAC DANIEL SEPULVEDA GUTIERREZ

27	18/10/2024	CC	13389837	JOSE DEL CARMEN RODRIGUEZ BOLIIVAR
28	18/10/2024	CC	4085115	JOSE MIGUEL QUINTERO DELGADO
29	18/10/2024	TI	1093794496	KEYLER DAVID URIBE BOHORMITA
30	18/10/2024	CC	91288040	JUAN CARLOS MORENO
31	18/10/2024	CC	88289424	RICARDO ALBERTO CONDE DURAN
32	18/10/2024	TI	1091384709	SEBASTIAN MATHIAS VILLALOBOS GARCIA
33	18/10/2024	CC	13196233	TEOFILO MARIÑO SANABRIA
34	18/10/2024	CC	28241052	TERESA GUTIERREZ GELVEZ
35	18/10/2024	CC	1093752847	EDWIN FARDEY MORALES BLANCO
36	21/10/2024	CC	1091383873	YEIBER NORBERTO ZAMBRANO LOPEZ
37	21/10/2024	RC	1092026061	YEZY ANTONIO REALES RANGEL
38	21/10/2024	CC	60288484	YAMILE ESPERANZA ARCHILA
39	21/10/2024	CC	13258918	WILLIAM GIL BURGOS
40	21/10/2024	CC	13490142	IVAN HERNANDO PINZON FONSECA
41	21/10/2024	CC	27615840	MARIA DEL CARMEN ORTIZ ORTIZ
42	21/10/2024	CC	27953403	MARIELA CAPACHO MORA
43	21/10/2024	CC	5425784	RAMON ROPERO MONROY
44	21/10/2024	CC	88196072	JUAN DE DIOS RAMIREZ PORTILLA
45	23/10/2024	CC	60313011	LAURA MARIA GUEVARA RESTREPO
46	23/10/2024	CC	1093805394	KLEIDERSON ALEXANDER GALVIS TORRES
47	23/10/2024	PP	6581987	LAJHONY JUNNIOR JESUS ZAMBRANO PEREZ
48	23/10/2024	CC	13444901	LUIS ISIDRO AYALA PAEZ
49	23/10/2024	CC	5399145	MARCO TULIO PALENCIA RODRIGUEZ
50	23/10/2024	CC	13473899	LEONEL ANTONIO GOMEZ SANTIAGO
51	23/10/2024	CC	60441605	MABEL MARIA LIZCANO VERA
52	23/10/2024	TI	1093754604	MARLIN THALIANA CASTILLO CORONEL
53	23/10/2024	CC	60255347	MARIA EVELIA MEJIA ANAYA
54	25/10/2024	RC	1094226966	JUAN FERNANDO QUINTERO VARGAS

ALCALDIA DE LOS PATIOS	GESTION ADMINISTRATIVA	Código: GA-F-08
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 03
	FORMATO	Aprobación: 01/11/2022

Compromisos adquiridos

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato			
Concepto	**Valor**	**Concepto (Anticipo, actas, pagos)**	**Valor**
Valor inicial del contrato	**19.829.920**	PAGO 1 – ACTIVIDADES REALIZADAS DEL **26 DE JUNIO DE 2024 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**	**$ 19.829.920**
Valor Adiciones	**9.908.082**	-	-
Valor Total del Contrato	**29.738.002**	-	-
Valor pagado	**19.829.920**	-	-
Valor causado que no se ha pagado	**9.908.082**	-	-
Valor total ejecutado	**29.738.002**	-	-
Valor no ejecutado	**0**	-	-

Fecha de la próxima reunión NO APLICA

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29) Veintinueve días del mes de octubre de 2024

INGRID ZORAIDA FERNANDEZ FERNANADEZ
Secretaria de salud

DEYANIRA PAIPILLA MONROY
Contratista

Somefyr S.A.S.
MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN
ELECTROMIOGRAFIA POTENCIALES EVOCADOS
NIT. 900.229.038-9

COMUNICADO

DE: IPS SOMEFYR SAS

PARA: CLIENTES IPS

ASUNTO: NOTIFICACIÓN SUJECIÓN AL REGIMEN ESPECIAL DE IMPUESTO DE RENTA ESTABLECIDO PARA LA ZONA ECONÓMICA SOCIAL Y ESPECIAL (**ZESE**).

Como representante legal de la sociedad IPS SOMEFYR SAS. NIT. 900.229.038-9 por medio de la presente nos permitimos comunicar que la sociedad a partir del 01 de enero de 2020 se acogió a los beneficios del régimen tributario especial ZESE (Zona Económica y Social Especial), contemplado por la Ley 2010 del 27 de diciembre de 2019 en su artículo 147.

Por lo anterior solicitamos que la tarifa de retención en la fuente por concepto de impuesto de renta sobre la venta o ´prestación de servicios se determine de acuerdo con lo establecido en el artículo 1.2.23.2.5 del Decreto Reglamentario 2112 del 24 de noviembre de 2019 así:

Artículo 1.2.1.23.2.5. Tarifa de impuesto sobre la renta aplicable a las sociedades comerciales contribuyentes del régimen especial en materia tributaria – ZESE. *La tarifa sobre el impuesto aplicable a las sociedades comerciales que cumplan con los requisitos para aplicar el régimen especial en materia tributaria – ZESE es la siguiente:*

1. *Del cero por ciento (0%) durante los primeros cinco (5) años, a partir del año gravable 2020.*

2. *Del cincuenta por ciento (50%) de la tarifa general aplicable a las personas jurídicas de que trata el inciso 1 del artículo 240 del Estatuto Tributario para los siguientes cinco (5) años*

IPS: SOMEFYR SAS
GERENTE: DEYANIRA PAIPILLA MONROY
IPS

San José de Cúcuta, 21 de marzo 2024

Somefyr S.A.S.
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
ELECTROMIOGRAFIA POTENCIALES EVOCADOS
NIT 900.229.038-9

San José de Cúcuta, 21 de marzo 2024

DIAN
Radicado 007E2024004278
Fecha: 21/03/2024
Hora 18:06:07
Remitente: SOMEFRY SAS
Destinatario: Dirección_Seccional_de_Impuestos_de_Cúcuta
División de Fiscalización y Liquidación Tributaria
Folios: 46 Anexos: Extensiva _107201281

SEÑORES
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANA NACIONALES –DIAN-
Ciudad

Asunto: Acta Remisoria, entrega documentos ZESE.

Con el Fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 268 de la Ley 1955 de 2019, decreto reglamentario 2112 del 2019; Artículo 1.2.1.23.2.7 Radico los Documentos Requeridos para el suministro de información de los beneficios de las ZESE de la Empresa SOMEFYR **S.A.S con NIT: 900229038-9.**

- Declaración Juramentada donde Consta que la Empresa sociedad SOMEFYR S.A.S se encuentra Instalada físicamente en la ZESE.
- Certificado de Existencia y Representación Legal.
- Certificación Revisor Fiscal y Representante Legal donde consta el cumplimiento del porcentaje de empleados vinculados directamente y que la actividad se desarrolló en la ZESE.
- Planillas Seguridad Social Año 2023.

Adjuntos: (46) folios

Atentamente,

Deyanira Paipilla Monroy
51.712.030
Representante legal /
GerenteSOMEFYR S.A.S
900229038-9

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961333877

(415)7707212489984(8020) 000001496133387 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 2 9 0 3 8	9	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
SOMEFYR S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 3 A E 06 BRR CAOBOS

42. Correo electrónico gerencia@somefyr.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 9 1 9 6 8	3 0 0 8 5 2 1 2 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 8 0 7 1 1	4 7 7 3	2 0 1 9 0 1 2 8		8 6 9 1	8 6 9 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

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 2023 - 11 - 07 / 17 : 31: 09

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 PAIPILLA MONROY DEYANIRA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO