LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES MES DE DICIEMBRE DEL 2024

CADES AIRES DE COL SAS
NIT 900.822.522-5

Yo, SANDRA MILENA LOPEZ MANOSALVA, identificado con C.C. N° 46.381.079 de Sogamoso, en mi condición de Representante Legal de **CADES AIRES DE COL S.A.S** identificada con Nit 900.822.522-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare certifico que se ha realizado el pago de aportes a seguridad social de la nómina a cargo por los conceptos de salud, pensión, ARL y caja de compensación durante los últimos seis (6) meses a la fecha de la presentación de la oferta. La empresa no tiene a cargo aportes a Sena e ICBF conforme a la **Ley 789 del 2002** y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Decreto 2201 del 28 de diciembre del año 2016.

Esta certificación se expide a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

SANDRA MILENA LOPEZ MANOSALVA
C.C. 46.381.079 SOG
R/L CADES AIRES COL SAS

DENNY MAUREN ALARCON
CONTADOR PUBLICO
T.P 288234-T

LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
9603C93E928360EB

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 **DENNY MAUREN ALARCON MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118536810 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 288234-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 16 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
288234-T
DENNY MAUREN
ALARCON MUÑOZ
C.C. 1118536810
RES. INSCRIPCION 2571 DEL 13/10/2021
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL
ERIC JESÚS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)
311028
329558


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (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

LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

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	900822522-5	CADES AIRES DE COL SAS	DG 15 15 70	3228183632	contasandramilenalopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82372001	$2.221.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	86.700	0		0		0	0	0	0	86.700	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	65.900	0		0		0	0	0	0	65.900	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.033.300	0	0	0	0	0	0		1.033.300	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.600				47.600	0	0	47.600			476	47.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	53.800	0	0	53.800	1
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	256.600	0	0	256.600	6

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

LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

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	900822522-5	CADES AIRES DE COL SAS	DG 15 15 70	3228183632	contasandramilenalopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82372001	$2.221.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	6	362.400	362.400
Pensión	3	1.449.300	1.449.300
Riesgos Laborales	1	47.600	47.600
CCF	3	362.400	362.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	2.221.700	2.221.700

PAGADO 1100427187

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

LA CASA DE LA REFRIGERACIÓN

Cel: 3228183632 - 3136415497
Tel: 6327873
lacasagerencia@gmail.com
lacasarventas@gmail.com
CLL 14 Nº 21-05

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900822522-5	CADES AIRES DE COL SAS		DG 15 15 70	3228183632	contasandramilenalopez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82372001	$2.221.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cot.tarda	Sa.Inter	Sa.Indem	Estudiante aprend	Extranjero sin PEP	ING	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	1006550688	ARENAS MARIN HAIDIBIS	1	0			S	X														230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS037	866.667	34.700	14-11	866.667	1	4.600	CCF69	866.667	34.700	0	0	0	0	0
2	CC	1026579018	SINNING JIMENEZ MELIZA CAROLINA	1	0			S															230301	1.344.000	215.100	0	0	0	0	EPS002	1.344.000	53.800	14-11	1.344.000	1	7.100	CCF41	1.344.000	53.800	0	0	0	0	0
3	CC	1118553321	CAICEDO VANEGAS MARIA ALEJANDRA	1	0			S															25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1118562017	HIGUERA HUMAY CAROL PAMELA	1	0			S	X	X													230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPSC25	346.667	13.900	14-11	346.667	1	1.900	CCF69	346.667	13.900	0	0	0	0	0
5	CC	1121871252	MENDOZA SOGAMOSO MAYRA ALEJANDRA	1	0			S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF34	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	46381079	LOPEZ MANOSALVA SANDRA MILENA	1	0			S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1006552764	GUZMAN CORTEZ YERITZA	1	0			S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC25	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1033704470	BLANCO DIAZ LEIDY GINETH	1	0			S															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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