ROMO
Comercializadora

NIT: 900.950.719-7
Matricula: 949142-16

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 203

STEFANY ROJAS VILLALOBOS, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.030.575.225 expedida en Bogotá (D.C), En mi calidad de Representante legal, de la empresa **COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S** con NIT No. 900.950.719 (en adelante la empresa), manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega del presente certificado, con todos los pagos al SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL en cuanto a salud (EPS), pensión (AFP) y riesgos laborales (ARL), así mismo, con los APORTES PARAFISCALES de Caja de Compensación Familiar, Sena, ICBF, correspondiente a todos los trabajadores con vinculo laboral, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), Fondos de Pensiones (AFP), Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Caja de Compensación Familiar Comfandi, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). También hago constar que la empresa ha cumplido con todos los pagos de salarios y prestaciones sociales del personal vinculado laboralmente.

En los términos de lo señalado en el Articulo 65, Ley 1819 de 2016, que adicionó el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario, la empresa se encuentra exonerada de pago de aportes parafiscales a favor del SENA (2%), ICBF (3%) y de las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud (8.5%), con relación a los trabajadores que devengan individualmente considerados, menos del equivalente a 10 SMMLV.

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los días seis (06) del mes de diciembre del año 2024.

Dirección Email: dartegarces@hotmail.com
Número de teléfono celular: 3113847874

En calidad de:
Representante Legal
STEFANY ROJAS VILLALOBOS
C.C. 1.030.575.225

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9EDE95664424A86A

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 **DARWIN ALEXYS GARCES TENORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1089800104 de EL CHARCO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 217237-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

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 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

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	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S	Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	06/12/2024	82250789	$10.225.200	

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	155.800	0		0		0	1	200	0	156.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	410.500	0		0		0	1	300	0	410.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	376.200	0		0		0	1	300	0	376.500	4
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	576.000	0		0		0	1	400	0	576.400	4
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	54.600	0		0		0	1	100	0	54.700	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	448.300	0	0	0	0	1	300	0	448.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.022.900	0	0	29.200	29.200	1	2.100	200	3.083.600	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.818.300	0	0	0	0	1	1.900	0	2.820.200	6

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	723.600				723.600	1	500	724.100			7.236	724.100	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	206.700	1	200	206.900	2
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	1.366.400	1	1.000	1.367.400	12

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	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S		Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	06/12/2024	82250789	$10.225.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	5	1.573.100	1.574.400
Pensión	3	6.347.900	6.352.400
Riesgos Laborales	1	723.600	724.100
CCF	2	1.573.100	1.574.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	10.217.700	10.225.200

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**
NI	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S		Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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**
					14	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-12	2024-11	E	06/12/2024	82250789	$10.225.200	

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**	**Estudiante**	**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	1005870675	LIZCANO GRISALES MARIA CAMILA	1	0			S																	25-14	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS010	2.700.000	108.000	14-11	2.700.000	1	14.100	CCF56	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0
2	CC	1007454387	ANGARITA CELY SOFIA DELMIRA	1	0			S																	230301	2.030.112	324.900	0	0	0	0	EPS002	2.030.112	81.300	14-11	2.030.112	1	10.600	CCF56	2.030.112	81.300	0	0	0	0	0
3	CC	1030575225	ROJAS VILLALOBOS STEFANY	1	0			S																	230301	5.835.924	933.800	0	0	29.200	29.200	EPS012	5.835.924	233.500	14-11	5.835.924	1	30.500	CCF56	5.835.924	233.500	0	0	0	0	0
4	CC	1075251224	VALENCIA AVILA DAINSON HERNAN	1	0			S								X									25-14	3.800.395	608.100	0	0	0	0	EPS005	3.800.395	152.100	14-11	3.800.395	3	92.600	CCF07	3.800.395	152.100	0	0	0	0	0
5	CC	1075272558	VALENCIA AVILA JORDY ESTEBAN	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1085324838	MARTINEZ TORRES LUIS GABRIEL	1	0			S								X									25-14	3.549.291	567.900	0	0	0	0	EPS005	3.549.291	142.000	14-11	3.549.291	4	154.400	CCF56	3.549.291	142.000	0	0	0	0	0
7	CC	1085324838	MARTINEZ TORRES LUIS GABRIEL	1	0			S													L				25-14	103.144	16.600	0	0	0	0	EPS005	103.144	4.200	14-11	103.144	4	0	CCF56	103.144	4.200	0	0	0	0	0
8	CC	73180795	GARCIA VILLALOBOS JOSE FERNANDO	1	0			S																	230301	1.860.304	297.700	0	0	0	0	EPS002	1.860.304	74.500	14-11	1.860.304	3	45.400	CCF56	1.860.304	74.500	0	0	0	0	0
9	CC	1089800812	BANGUERA LERMA NELLY MARITZA	1	0			S																	230301	2.650.000	424.000	0	0	0	0	EPS012	2.650.000	106.000	14-11	2.650.000	1	13.900	CCF56	2.650.000	106.000	0	0	0	0	0
10	CC	1089800104	GARCES TENORIO DARWIN ALEXYS	1	0			S																	230301	2.950.199	472.100	0	0	0	0	EPS010	2.950.199	118.100	14-11	2.950.199	1	15.500	CCF56	2.950.199	118.100	0	0	0	0	0
11	CC	1100545628	NAVARRO CELINS LICETH CAROLINA	1	0			S								X									25-14	2.225.801	356.200	0	0	0	0	EPS010	2.225.801	89.100	14-11	2.225.801	1	11.700	CCF56	2.225.801	89.100	0	0	0	0	0
12	CC	1100545628	NAVARRO CELINS LICETH CAROLINA	1	0			S													X				25-14	223.689	35.800	0	0	0	0	EPS010	223.689	9.000	14-11	223.689	1	0	CCF56	223.689	9.000	0	0	0	0	0
13	CC	1118288191	SAÑUDO GIRON DIEGO FERNANDO	1	0			S								X									230301	2.199.741	352.000	0	0	0	0	EPS012	2.199.741	88.000	14-11	2.199.741	4	95.700	CCF56	2.199.741	88.000	0	0	0	0	0
14	CC	1129515963	NAVARRO GAVIRIA YULIED PAOLA	1	0			S																	230301	1.365.000	218.400	0	0	0	0	ESSC07	1.365.000	54.600	14-11	1.365.000	3	33.300	CCF07	1.365.000	54.600	0	0	0	0	0
15	CC	1151946304	HURTADO TAMAYO JESSICA LORENA	1	0			S																	230201	2.426.882	388.400	0	0	0	0	EPS005	2.426.882	97.100	14-11	2.426.882	1	12.700	CCF56	2.426.882	97.100	0	0	0	0	0
16	CC	1151946304	HURTADO TAMAYO JESSICA LORENA	1	0			S													X				230201	93.342	15.000	0	0	0	0	EPS005	93.342	3.800	14-11	93.342	1	0	CCF56	93.342	3.800	0	0	0	0	0
17	CC	1151946304	HURTADO TAMAYO JESSICA LORENA	1	0			S													L				230201	280.025	44.900	0	0	0	0	EPS005	280.025	11.300	14-11	280.025	1	0	CCF56	280.025	11.300	0	0	0	0	0
18	CC	13107806	GONGORA CASTRO ALEXANDER	1	0			S																	25-14	3.710.401	593.700	0	0	0	0	EPS012	3.710.401	148.500	14-11	3.710.401	4	161.500	CCF56	3.710.401	148.500	0	0	0	0	0

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