CEDAC
CÚCUTA
REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
NIT. 890.505.046-6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE-95157
FECHA: 09/06/2025
FORMA PAGO : CREDITO
FEC. VENCE: 19/06/2025

01043ab64e7a975ab04254b33621e6c1cc7ee82cbf02592563db7767650c4a4524b3eb3ce30d333d10f92feb70a8ba49

Datos del Emisor		Adquiriente	
Razón social/Nombre:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA - CEDAC	**Razón social/Nombre:**	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION
NIT:	890505046-6	**NIT:**	900477235-6
Dirección:	AV 9 # 21N - 30 VIA AEROPUERTO	**Dirección:**	AV 100 #11 B 27
Teléfonos:	5781015	**Teléfonos:**	3125672645
		Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unit.	% IVA	Vr. Total
1	03-01	AJUSTE AL SISTEMA DECIMALES	1.00	1.00	0.00	1.00
		UNIDAD:unidad				
2	ARRIENDO	CANON ARRIENDO	1.00	23,996,344.00	19.00	28,555,649.00
		UNIDAD:unidad				

Código	Descripción	Vr. Total

Total base:	23,996,345.00
IVA:	4,559,305.00
SubTotal	28,555,650.00
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
TOTAL:	28,555,650.00

Monto en letras: VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS.

VALOR CANON DE ARRENDAMIENTO PERIODO 01 AL 30 JUNIO 2025
#$11-04-00;110;sergio.vera@migracioncolombia.gov.co#$

Somos Autorretenedores de ICA (Favor no retener ICA)
Somos Empresas Industrial y Comercial del Estado-Regimen común (Favor no retener IVA)

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764075367754. Numeración Autorizada Del FE 79704 Hasta FE 100000 Fecha 18/07/2024 Vigencia 24 Meses 18/07/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social | BBVA

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890505046
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA - CEDAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV. 9 # 21 N - 30 ZONA INDUSTRIAL	TELÉFONO:	5873828
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	**7970363615**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1469240703

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	8	$ 4.948.900	$ 0	$ 0	$ 29.200	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 5.007.300	$ 0	$ 5.007.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 5.157.300	$ 0	$ 0	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 5.244.300	$ 0	$ 5.244.300
230201	230201- PROTECCION	2	$ 972.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 972.100	$ 0	$ 972.100
SUBTOTALES:										**$ 11.223.700**	**$ 0**	**$ 11.223.700**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 915.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 915.300	$ 0	$ 0	$ 915.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.627.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.627.500	$ 0	$ 0	$ 1.627.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 113.800
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 113.800
SUBTOTALES:													**$ 2.770.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.770.400**

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	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.819.300	$ 4.819.300	$ 0	$ 0	$ 4.819.300
SUBTOTALES:									**$ 4.819.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.819.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	19	$ 2.777.800	$ 0	$ 2.777.800
SUBTOTALES:			**$ 2.777.800**	**$ 0**	**$ 2.777.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1090381053	ALVAREZ SAYAGO CARLOS ALFONSO	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								
2	CC 1090383925	VERGEL CORREA DYANGO LEANDRO	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								
3	CC 1090452011	VERGEL CORREA JAMES HARBINSON	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								
4	CC 1090459878	CARDENAS DAZA JORDAN OSWALDO	DEPEND		$ 3.537.985	FIJO			SI																	
5	CC 1091677491	PAEZ TRILLOS XIMENA CAROLINA	DEPEND		$ 2.843.156	FIJO			SI																	
6	CC 1093783677	TRIANA CARRILLO SEBASTIAN	DEPEND		$ 5.272.606	FIJO			SI									X								
7	CC 13278802	CONTRERAS HIGUERA MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								
8	CC 13279377	GOMEZ CELIS EDUARDO	DEPEND		$ 2.843.156	FIJO			SI																	
9	CC 13488269	ANAYA ALMEIDA CARLOS ARTURO	DEPEND		$ 1.967.866	FIJO			SI									X								
10	CC 24813207	LONDOÑO BOTELLO RUTH MARISOL	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								
11	CC 27895295	POSADA AULI LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								
12	CC 51841634	MATEUS EUNICE	DEPEND		$ 1.967.866	FIJO			SI									X								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 4.156.074	$ 665.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 665.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.944.610	$ 471.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 471.200
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.944.610	$ 471.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 471.200
4	230301-PORVENIR	30	$ 3.537.985	$ 566.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.100
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.843.156	$ 455.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 5.456.001	$ 873.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 873.000
7	230201-PROTECCION	30	$ 2.944.610	$ 471.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 471.200
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.843.156	$ 455.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.000
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.967.866	$ 314.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.900
10	230301-PORVENIR	30	$ 2.944.610	$ 471.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 471.200
11	230301-PORVENIR	30	$ 3.037.353	$ 486.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 486.000
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.967.866	$ 314.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.156.074	$ 166.300	$ 0	$ 166.300
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.944.610	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.944.610	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.537.985	$ 141.600	$ 0	$ 141.600
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.843.156	$ 113.800	$ 0	$ 113.800
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.456.001	$ 218.300	$ 0	$ 218.300
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.944.610	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
8	NUEVA EPS CM	30	$ 2.843.156	$ 113.800	$ 0	$ 113.800
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.967.866	$ 78.800	$ 0	$ 78.800
10	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.944.610	$ 117.800	$ 0	$ 117.800
11	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.037.353	$ 121.500	$ 0	$ 121.500
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.967.866	$ 78.800	$ 0	$ 78.800

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.156.074	1	$ 289.300
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.944.610	1	$ 205.000
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.944.610	1	$ 205.000
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.537.985	1	$ 246.300
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.843.156	1	$ 197.900
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.456.001	1	$ 379.800
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.944.610	1	$ 205.000
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.843.156	1	$ 197.900
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.967.866	1	$ 137.000
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.944.610	1	$ 205.000
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.037.353	1	$ 211.400
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.967.866	1	$ 137.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 4.156.074	CCF36-COMFAORIENTE	$ 166.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.944.610	CCF36-COMFAORIENTE	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.944.610	CCF36-COMFAORIENTE	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 3.537.985	CCF36-COMFAORIENTE	$ 141.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.843.156	CCF36-COMFAORIENTE	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 5.456.001	CCF36-COMFAORIENTE	$ 218.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 2.944.610	CCF36-COMFAORIENTE	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 2.843.156	CCF36-COMFAORIENTE	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 2.060.324	CCF36-COMFAORIENTE	$ 82.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 2.944.610	CCF36-COMFAORIENTE	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 3.037.353	CCF36-COMFAORIENTE	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 2.060.324	CCF36-COMFAORIENTE	$ 82.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890505046
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA - CEDAC	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV. 9 # 21 N - 30 ZONA INDUSTRIAL	TELÉFONO:	5873828
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970363615**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1469240703

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13	CC 60379977	LOPEZ TARAZONA MAIRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 5.170.630	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.686.658	$ 1.389.900	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.476.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 8.686.658	$ 347.500	$ 0	$ 347.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 8.686.658	1	$ 604.600	30	$ 8.686.658	CCF36-COMFAORIENTE	$ 347.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 79681179	CONTRERAS MAURICIO EMILIO	DEPEND		$ 2.843.156	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.843.156	$ 455.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.000	EPS042 - COOSALUD	30	$ 2.843.156	$ 113.800	$ 0	$ 113.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.843.156	1	$ 197.900	30	$ 2.843.156	CCF36-COMFAORIENTE	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 88033858	DIEZ CONTRERAS MARTIN JAVIER	DEPEND		$ 5.272.605	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 5.822.790	$ 931.700	$ 29.200	$ 29.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 990.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.822.790	$ 233.000	$ 0	$ 233.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.822.790	1	$ 405.300	30	$ 5.822.790	CCF36-COMFAORIENTE	$ 233.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 88148306	SOTO VERGEL GERMAN	DEPEND		$ 5.272.606	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.272.606	$ 843.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 843.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.272.606	$ 211.000	$ 0	$ 211.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.272.606	1	$ 367.000	30	$ 5.272.606	CCF36-COMFAORIENTE	$ 211.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 88190545	GARCIA ANGARITA ALEXANDER	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.759.123	$ 441.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 441.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.759.123	$ 110.400	$ 0	$ 110.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.759.123	1	$ 192.100	30	$ 2.759.123	CCF36-COMFAORIENTE	$ 110.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 88254189	OMAÑA GUTIERREZ VICTOR JULIO	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.130.097	$ 500.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.130.097	$ 125.300	$ 0	$ 125.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.130.097	1	$ 217.900	30	$ 3.130.097	CCF36-COMFAORIENTE	$ 125.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 88257836	GONZALEZ SOTO JHAN ROLANDO	DEPEND		$ 2.666.379	FIJO			SI									X								230201-PROTECCION	30	$ 3.130.097	$ 500.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.130.097	$ 125.300	$ 0	$ 125.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.130.097	1	$ 217.900	30	$ 3.130.097	CCF36-COMFAORIENTE	$ 125.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 21.591.200

Planilla Pagada


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.090.415.807
GRIMALDO COLLANTES
APELLIDOS
ANYI VANESSA
NOMBRES
AnyiGrimaldoCollantes
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1989
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-MAR-2008 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2500100-00078001-F-1090415807-20080925
0003690585A 1
26259948

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
JUNTA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

187358-T



ANYI VANESSA
GRIMALDO [illegible]
C.C. 1090415807
RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/02/2014
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193168

187922

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

En caso de pérdida o robo de la misma debe comunicarse de inmediato con la Junta Central de Contadores ubicada en la Cra 7A # 21 Bogotá D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6F16DC687AB6B4FB

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 **ANYI VANESSA GRIMALDO COLLANTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1090415807 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 187358-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 21 días del mes de Marzo de 2025 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

Señores:

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EI SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA "CEDAC"

CERTIFICO QUE:

Que, **MAIRA ALEJANDRA LOPEZ TARAZONA**, identificada con C.C No. 60.379.977 de Cúcuta, en condición de Representante Legal del **CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA – CEDAC** identificado con Nit 890.505.406-6 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, pago los aportes realizados por la compañía durante los últimos SEIS (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **ANYI VANESSA GRIMALDO COLLANTES,** identificado con C.C No. 1.090.415.807 de Cúcuta, y con Tarjeta Profesional No. 187358-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CÚCUTA LTDA – CEDAC**, identificado con Nit 890.505.406-6 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cúcuta, certifico que luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos SEIS (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en San José de Cúcuta, a los (05) días del mes junio de 2025.



ANYI VANESSA GRIMALDO COLLANTES
C.C No. 1.090.415.807 DE CUCUTA
T.P No. 187358-T DE J.C.C.C
Revisor Fiscal – CEDAC