Yo, **PEDRO FRANCISCO CASSETTA VALLEJO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.415.417 de Cali, con Tarjeta Profesional No. 76912-T, en mi calidad de Revisor Fiscal de **PROFINAS S.A.S.** con NIT **800.246.805 - 0.**

CERTIFICO

Que la empresa como persona jurídica está obligada a tener Revisor Fiscal de acuerdo con el artículo 13, parágrafo 2 de la Ley 43 de 1990.

Que **PROFINAS S.A.S.,** se encuentra a paz y salvo con el pago de obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social, por el período de doce (12) meses comprendidos desde octubre de 2019 a octubre de 2020, este último mes, incluye salud al mes de octubre de 2020; pensión, riesgos profesionales, aportes a Caja de Compensación, concerniente a las autoliquidaciones de Septiembre de 2020, cancelados con planilla SOI N° 7765704714 del primero (01) de Octubre de 2020.

Que de acuerdo con el Art. 20 de la ley 1607 de 2012, **PROFINAS S.A.S.,** es sujeto pasivo del impuesto sobre la renta para la Equidad (CREE) y en vigencia del decreto 862 del 26 de Abril de 2013 se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

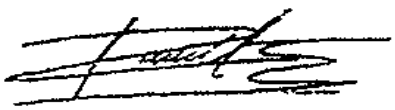
Igualmente certifico que se encuentra al día en el cumplimiento de la obligación de contratación de aprendices.

La presente certificación se expide, para dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, a los cuatro (05) días del mes de octubre de 2020.

Esta certificación está vigente hasta el tercer día hábil del mes siguiente al de expedición.

Cordialmente,



PEDRO FRANCISCO CASSETTA VALLEJO
Revisor Fiscal T.P. 76912-T
Designado de **CPAAI Cabrera International S.A.**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800246805
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		PROFINAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 40 NO. 14-09	TELÉFONO:	6644320
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7765704714**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		758941749

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 510.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.111.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 224.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.184.800
SUBTOTAL:			26	**$ 9.031.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	10	$ 695.100
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 104.600
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	2	$ 149.800
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	5	$ 2.719.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 284.400
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	3	$ 307.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 357.500
SUBTOTAL:			29	**$ 4.618.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	26	$ 2.672.700
890000381	CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	2	$ 315.200
SUBTOTAL:			28	**$ 2.987.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	28	$ 557.100
SUBTOTAL:			28	**$ 557.100**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 357.300
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 535.900

Planilla Pagada

SUBTOTAL:		$ 893.200

TOTAL PAGADO:	$ 18.087.500





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.415.417

CASSETTA VALLEJO

APELLIDOS

PEDRO FRANCISCO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1974

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

30-NOV-1992 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

R-3100100-00209840-M-0094415417-20100120 0020158610A 1 5020178334

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

76912-T



PEDRO FRANCISCO
CASSETTA VALLEJO
C.C. 94115417
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.

87208

C. FREA SA 04/2001-250341

FIRMA DEL TITULAR 097056

Esta tarjeta es el unico 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 al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 2 1 A 4 3 C 6 0 F E 4 A 1 A 4

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 **PEDRO FRANCISCO CASSETTA VALLEJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94415417 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 76912-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 12 días del mes de Agosto de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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