Kreis Maschinen S.A.S.
Confianza en Conocimiento

CERTIFICADO PAGO APORTES PARAFISCALES Y A LA SEGURIDAD SOCIAL

La Suscrita Revisora Fiscal identificada con cédula de ciudadanía 51.917.825 de Bogotá y tarjeta profesional No. 63276-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad Kreis Maschinen S.A.S, identificada con NIT. 800.193.265-4, en mi condición de Revisor Fiscal de Kreis Maschinen S.A.S identificada con NIT 800.193.265-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.
Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y en el Decreto Reglamentario 862 de abril de 2013 artículo 8, a partir del 1ro de mayo de 2013, la compañía realiza aportes al ICBF y SENA sobre los salarios superiores a 10 SMLMV, en los demás casos no se realizan los respectivos aportes.

La presente se expide a los veinte (20) días del mes de agosto de 2025, en Bogotá.

Atentamente,



Maria Alba Morato Rodriguez
C.C.: 51.917.825 de Bogotá
Contadora Mat.: 63276-T
Revisora Fiscal


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.917.825
MORATO RODRIGUEZ
APELLIDOS
MARIA ALBA
NOMBRES


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
63276-T
MARIA ALBA
MORATO RODRIGUEZ
C.C. 51917825
RESOLUCION INSCRIPCION 14
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 25/02/99
Presidente


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1968
SIMIJACA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-DIC-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00151184-F-0051917825-20090303
0010078250A 1
1280033329


FIRMA DEL TITULAR
020472
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.
51917825

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982223568**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1693304973

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 5.147.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 808.000
		SUBTOTAL:	8	**$ 5.955.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 100.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 1.722.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 65.700
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 342.600
		SUBTOTAL:	10	**$ 2.230.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 2.230.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 2.230.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 1.668.800
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.668.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.085.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.085.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B OF 613	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982223568**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1693304973

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 4.950.800	$ 0	$ 0	$ 98.500	$ 98.500	$ 0	$ 0	$ 5.147.800	$ 0	$ 5.147.800
230301	230301-PORVENIR	2	$ 808.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.000	$ 0	$ 808.000
SUBTOTALES:										**$ 5.955.800**	**$ 0**	**$ 5.955.800**

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.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 65.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 342.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.600	$ 0	$ 0	$ 342.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.722.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.722.000	$ 0	$ 0	$ 1.722.000
SUBTOTALES:													**$ 2.230.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.230.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.668.800	$ 1.668.800	$ 0	$ 0	$ 1.668.800
SUBTOTALES:									**$ 1.668.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.668.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 2.230.300	$ 0	$ 2.230.300
SUBTOTALES:			**$ 2.230.300**	**$ 0**	**$ 2.230.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B OF 613	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982223568**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1693304973

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
7	CC 1233909950	MEDINA NAVARRO MATEO SANTIAGO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000	5332001	$ 174.000	30	$ 2.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 19107851	SANCHEZ ALVAREZ MARCELO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 12.000.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 12.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 480.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.000.000	5332001	$ 835.200	30	$ 12.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 21135070	SANABRIA RAMOS MATILDE	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	2465902	$ 16.800	30	$ 1.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 51765593	FERREIRA TORRES ANGELICA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 7.850.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 7.850.000	$ 314.000	$ 0	$ 314.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.850.000		$ 82.000	30	$ 7.850.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 314.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 52235722	MUNOZ RAMIREZ LUZ ADRIANA	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI														09-09			25-14 COLPENSIONES	1	$ 150.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.000	EPS008-COMPENSAR	1	$ 150.000	$ 6.000	$ 0	$ 6.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 150.000	2465902	$ 0	1	$ 150.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 52235722	MUNOZ RAMIREZ LUZ ADRIANA	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	29	$ 4.350.000	$ 696.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 696.000	EPS008-COMPENSAR	29	$ 4.350.000	$ 174.000	$ 0	$ 174.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 4.350.000		$ 45.500	29	$ 4.350.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 174.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 12.085.200

Planilla Pagada