Cédula de Ciudadanía

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7320138

SUAREZ MOYA
APELLIDOS

CHRISTIAM ANDRES FRANCISCO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1984

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUN-2002 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0706700-33107132-M-0007320138-20020925 0210002268B 02 125526343

28 de Enero de 2026

Asunto: Manifestación sobre situación militar y compromiso de normalización

Yo, **CHRISTIAM ANDRES FRANCISCO SUAREZ MOYA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 7320138 de Chiquinquirá – Boyacá , por medio de la presente manifiesto que **a la fecha no cuento con Tarjeta Militar**, debido a que me encuentro en proceso de definición de mi situación militar.

No obstante, lo anterior, dejo constancia de que, de conformidad con lo establecido en la **Ley 1861 de 2017**, normativa que regula el servicio de reclutamiento, control de reservas y la movilización en Colombia, los ciudadanos cuentan con un **plazo de hasta dieciocho (18) meses** para adelantar el trámite de definición y normalización de su situación militar ante la autoridad competente, una vez adquirida la obligación legal.

En ese sentido, **me comprometo de manera expresa** a realizar dentro del término legal correspondiente las gestiones necesarias ante el **Ejército Nacional de Colombia** o la autoridad de reclutamiento que corresponda, con el fin de **definir y normalizar mi situación militar**, así como obtener la respectiva libreta o tarjeta militar, dando cumplimiento a lo dispuesto en la normativa vigente.

La presente manifestación se expide para los fines administrativos y legales a que haya lugar.

Atentamente,

En constancia, se firma en **Mosquera**, a los **28** días del mes de **enero** del año **2026**



CHRISTIAM ANDRES FRANCISCO SUAREZ MOYA
C.C. 7320138

Hoja de Vida Función Pública

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN **SYMETRIK S.A.S.**

SIGLA N/A | NIT No. **900.377.988-4**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : N/A | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN: NAL. [X] DPTL [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [0][8]

CLASE [1][3] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA **CRA 4 No. 4-13 PISO 2** | PAÍS **COLOMBIA** | DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA**

MUNICIPIO **MOSQUERA** | DIRECCIÓN **CRA 4 No. 4-13 PISO 2**

TELÉFONOS ----- **313 3927879** ----- | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 CONSTRUCCIÓN DE OBRA PUBLICA	2 CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PRIVADAS
3 ASESORÍAS EN CONSTRUCCIÓN CIVIL	4 ESTUDIOS Y DISEÑOS DE CONSTRUCCIÓN CIVIL
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

No.	ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
1	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE MOSQUERA – EAMOS ESP	X		031 8287557	07-12-2025	$ 1005.527.243,22
2	MUNICIPIO DE MOSQUERA	X		031 8276366	05-04-2025	$ 177.405.755,99
3	INED CONSTRUCTORA SAS		X	310 2951531	31-12-2024	$107.704.554,00
4	TERMINAL DE TRANSPORTES DE SOGAMOSO LTDA.	X		608 7703300	01-03-2023	$ 75.065.823,11
5	MUNICIPIO DE MOSQUERA	X		031 8276366	31-03-2024	$ 6.484.080.319,08

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO ---- **SUAREZ**----- | SEGUNDO APELLIDO ---- **MOYA** ------ | NOMBRES ----- **CHRISTIAM ANDRÉS FRANCISCO**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 7.320.138 DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 10.999.721,63

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 28-enero-2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, **CHRISTIAM ANDRÉS FRANCISCO SUAREZ MOYA – REPRESENTANTE LEGAL** | MOSQUERA **28-ENERO-2026**

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

Certificado de Pago Aportes Parafiscales

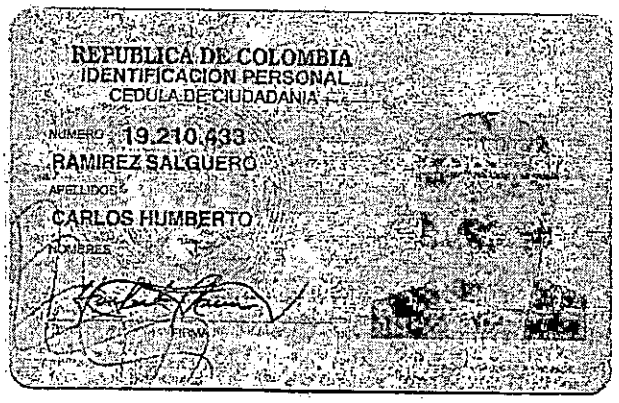
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

CARLOS HUMBERTO RAMÍREZ SALGUERO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 19.210.433 DE BOGOTÁ D.C., y con tarjeta profesional No. 14162-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de SYMETRIK S.A.S. identificada con NIT 900.377.988-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, 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 contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002."

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que meencuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

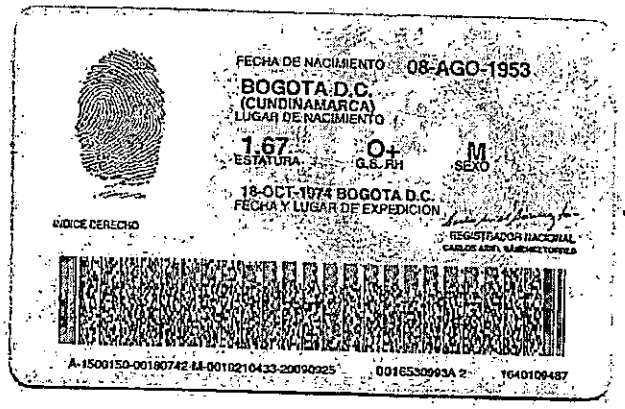
En constancia, se firma en MOSQUERA a los 20 días del mes de FEBRERO de 2026.

CARLOS HUMBERTO RAMÍREZ SALGUERO
CC 19.210.433 DE BOGOTÁ D.C. / TP 14162-T
REVISOR FISCAL SYMETRIK S.A.S.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.210.633
RAMIREZ SALGUERO
APELLIDOS
CARLOS HUMBERTO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1953
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
18-OCT-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00180742-M-0010210433-20090325 0016530993A 2 1640109487

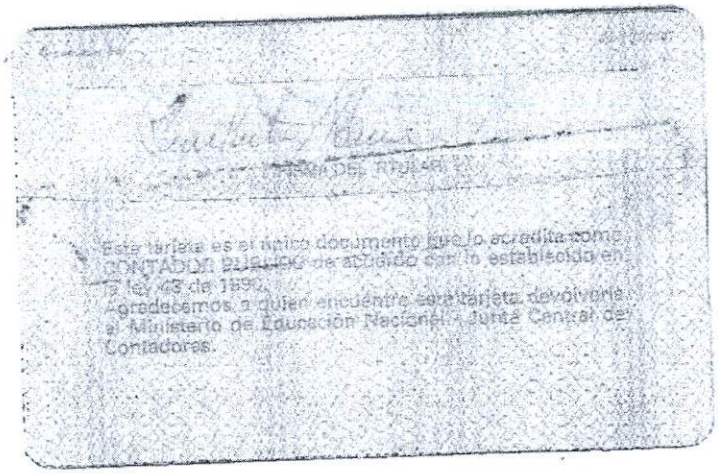

JUNTA CENT DE CONTADORES
TARJE ROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14162-T

CARLOS HUMBERTO
RAMIREZ SALGUERO
C.C. 19.210.433
RESOLUCION INSCRIPCION 2758-T FECHA 19-XII-85
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

00021567


Esta tarjeta es el único 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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 9 F F 2 7 B 5 2 8 5 5 4 8 1 F

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 **CARLOS HUMBERTO RAMIREZ SALGUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19210433 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 14162-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900377988
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			SYMETRIK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRONCAL DE OCCIDENTE KILOMETRO 18 PARQUE	TELÉFONO:	9441242
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - OFICINA CENTRAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7989580951			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1853984488		

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.571.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.571.800	$ 0	$ 1.571.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 518.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.700	$ 0	$ 518.700
SUBTOTALES:										**$ 2.546.100**	**$ 0**	**$ 2.546.100**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 324.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 62.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 186.700
SUBTOTALES:													**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 636.800**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 822.300	$ 822.300	$ 0	$ 0	$ 822.300
SUBTOTALES:									**$ 822.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 822.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 636.800	$ 0	$ 636.800
SUBTOTALES:			**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 636.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015451906	TRIANA VANEGAS JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.817.700	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.817.700	$ 290.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.817.700	$ 72.800	$ 0	$ 72.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.817.700		$ 126.600	30	$ 1.817.700	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1031134397	RAMIREZ CHOCONTA DAVID FERNANDO	DEPEND		$ 2.409.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.409.000	$ 385.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.409.000	$ 96.400	$ 0	$ 96.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.409.000		$ 167.700	30	$ 2.409.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 96.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057576410	FUQUEN AVELLA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.587.750	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.587.750	$ 254.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.587.750	$ 63.600	$ 0	$ 63.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.587.750		$ 8.300	30	$ 1.587.750	SCCF24-COMPENSAR	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1073152377	GAITAN CAMELO JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1073159571	CRISTANCHO GONZALEZ CRISTIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1073253440	HERNANDEZ TORRES OMAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.554.900	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.554.900	$ 248.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.554.900	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.554.900		$ 108.300	30	$ 1.554.900	SCCF24-COMPENSAR	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 39770611	CAMELO JIMENEZ MARITZA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 7328138	SUAREZ MOYA CHRISTIAM ANDRES FRANCISCO	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.642.000

16

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900377988
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			SYMETRIK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRONCAL DE OCCIDENTE KILOMETRO 18 PARQUE	TELÉFONO:	9441242
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - OFICINA CENTRAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7993523849			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1925770331

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.571.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.571.800	$ 0	$ 1.571.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 518.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.700	$ 0	$ 518.700
SUBTOTALES:										**$ 2.546.100**	**$ 0**	**$ 2.546.100**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 324.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 186.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 62.200
SUBTOTALES:													**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 636.800**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 822.300	$ 822.300	$ 0	$ 0	$ 822.300
SUBTOTALES:									**$ 822.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 822.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 636.800	$ 0	$ 636.800
SUBTOTALES:			**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 636.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																														PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015451908	TRIANA VANEGAS JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.817.700	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.817.700	$ 290.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.817.700	$ 72.800	$ 0	$ 72.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.817.700		$ 126.600	30	$ 1.817.700	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1031134397	RAMIREZ CHICUNTA DAVID FERNANDO	DEPEND		$ 2.409.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.409.000	$ 385.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.409.000	$ 96.400	$ 0	$ 96.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.409.000		$ 167.700	30	$ 2.409.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 96.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057576410	FUQUEN AVELLA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.587.750	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.587.750	$ 254.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.587.750	$ 63.600	$ 0	$ 63.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.587.750		$ 8.300	30	$ 1.587.750	SCCF24-COMPENSAR	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1073152377	GAITAN CAMELO JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1073158571	CRISTANCHO GONZALEZ CRISTIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1073253449	HERNANDEZ TORRES OMAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.554.900	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.554.900	$ 248.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.554.900	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.554.900		$ 108.300	30	$ 1.554.900	SCCF24-COMPENSAR	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 39770611	CAMELO JIMENEZ MARITZA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 73201385	SUAREZ MOYA CHRISTIAM ANDRES FRANCISCO	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.642.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900377988
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			SYMETRIK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRONCAL DE OCCIDENTE KILOMETRO 18 PARQUE	TELÉFONO:	9441242
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de arquitectura
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - OFICINA CENTRAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7997566380			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2000085671

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
230201	230201-PROTECCION	1	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 518.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.700	$ 0	$ 518.700
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.571.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.571.800	$ 0	$ 1.571.800
SUBTOTALES:										**$ 2.546.100**	**$ 0**	**$ 2.546.100**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 324.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 186.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 62.200
SUBTOTALES:													**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 636.800**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 822.300	$ 822.300	$ 0	$ 0	$ 822.300
SUBTOTALES:									**$ 822.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 822.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 636.800	$ 0	$ 636.800
SUBTOTALES:			**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 636.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL																															
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015451906	TRIANA VANEGAS JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.817.700	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.817.700	$ 290.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.817.700	$ 72.800	$ 0	$ 72.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.817.700		$ 126.600	30	$ 1.817.700	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1031134397	RAMIREZ CHOCONTA DAVID FERNANDO	DEPEND		$ 2.409.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.409.000	$ 385.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.409.000	$ 96.400	$ 0	$ 96.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.409.000		$ 167.700	30	$ 2.409.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 96.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057576410	FUQUEN AVELLA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.587.750	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.587.750	$ 254.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.587.750	$ 63.600	$ 0	$ 63.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.587.750		$ 8.300	30	$ 1.587.750	SCCF24-COMPENSAR	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1073152377	GAITAN CAMELO JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1073158571	CRISTANCHO GONZALEZ CRISTIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1073253440	HERNANDEZ TORRES OMAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.554.900	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.554.900	$ 248.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.554.900	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.554.900		$ 108.300	30	$ 1.554.900	SCCF24-COMPENSAR	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 3977061	CAMELO JIMENEZ MARITZA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 7320138	SUAREZ MOYA CHRISTIAM ANDRES FRANCISCO	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.642.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900377988
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			SYMETRIK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRONCAL DE OCCIDENTE KILOMETRO 18 PARQUE	TELÉFONO:	9441242
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - OFICINA CENTRAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6003185354	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	210042679 2

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	2	$ 518.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.700	$ 0	$ 518.700
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.571.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.571.800	$ 0	$ 1.571.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:										**$ 2.546.100**	**$ 0**	**$ 2.546.100**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 62.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 186.700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.300	$ 0	$ 0	$ 324.300
SUBTOTALES:													**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 636.800**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 822.300	$ 822.300	$ 0	$ 0	$ 822.300
SUBTOTALES:									**$ 822.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 822.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 636.800	$ 0	$ 636.800
SUBTOTALES:			**$ 636.800**	**$ 0**	**$ 636.800**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015451908	TRIANA VANEGAS JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.817.700	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.817.700	$ 290.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.817.700	$ 72.800	$ 0	$ 72.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.817.700		$ 126.600	30	$ 1.817.700	CCF24-COMPENSAR	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1031134397	RAMIREZ CHOCONTA DAVID FERNANDO	DEPEND		$ 2.409.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.409.000	$ 385.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.409.000	$ 96.400	$ 0	$ 96.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.409.000		$ 167.700	30	$ 2.409.000	CCF24-COMPENSAR	$ 96.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057576410	FUQUEN AVELLA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.587.750	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.587.750	$ 254.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.587.750	$ 63.600	$ 0	$ 63.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.587.750		$ 8.300	30	$ 1.587.750	CCF24-COMPENSAR	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1073152377	GAITAN CAMELO JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1073156571	CRISTANCHO GONZALEZ CRISTIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	CCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1073253440	HERNANDEZ TORRES OMAR ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.554.900	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.554.900	$ 248.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.554.900	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.554.900		$ 108.300	30	$ 1.554.900	CCF24-COMPENSAR	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 39770611	CAMELO JIMENEZ MARITZA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 7326138	SUAREZ MOYA CHRISTIAM ANDRES	DEPEND		$ 2.847.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.847.000		$ 198.200	30	$ 2.847.000	CCF24-COMPENSAR	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.642.000

Registro Único Tributario (RUT)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141232341627

(415)7707212489984(8020) 000014123234162 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 7 9 8 8	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SYMETRIK S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SYMETRIK S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
TV 76 81 F 54 BRR MINUTO DE DIOS

42. Correo electrónico symetrik.facturacion@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 9 2 5 6 4 9	3 1 3 3 9 2 7 8 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 1	2 0 1 0 0 8 2 5	4 2 9 0	2 0 1 0 0 8 2 5	4 1 1 2 / 4 1 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ MOYA CHRISTIAM ANDRES FRANCISCO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 28-01-2026 01:38:38PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141232341627

(415)7707212489984(8020) 000014123234162 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 7 9 8 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 1 2 0 2 2
73. Fecha	2 0 1 0 0 8 2 5	2 0 2 2 0 1 1 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 8 2 6	2 0 2 2 0 1 2 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 0 2 0 2 0 0	0 2 7 8 4 8 2 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 8 2 5
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 0 8 2 6		
2	8 0	2 0 2 2 0 1 1 9		
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 28-01-2026 01:38:38PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

32

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141232341627

(415)7707212489984(8020) 000014123234162 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 7 9 8 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 3 2 0 1 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUAREZ	MOYA	CHRISTIAM	ANDRES FRANCISCO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 8 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 7 3 1 5 9 5 7 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CRISTANCHO	GONZALEZ	CRISTIAN	ALEXANDER

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-01-2026 01:38:38PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141232341627

(415)7707212489984(8020) **000014123234162 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 7 9 8 8	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 1 0 4 3 3	6	1 4 1 6 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	SALGUERO	CARLOS	HUMBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 0 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-01-2026 01:38:38PM