

A QUIEN INTERESE:

Asunto: Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales – PERSONA JURÍDICA-

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 376 de la Ley 1819 de 2016 el suscrito Representante Legal **MARIA ISABEL ROBLEDO VELEZ** y/o Revisor Fiscal **CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ** de la sociedad **SUMIMAS S.A.S**, identificada con NIT No. **830.001.338-1**, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la oferta. El pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 de enero de 2017 según el decreto 2201 del 30 de Diciembre de 2016.

Dado en **Cota** el 3 de **noviembre** del año 2023.

Firma



CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 17.811-T
C.C. 19.178.818 de Bogotá

Firma



MARIA ISABEL ROBLEDO VELEZ
Representante legal
C.E. 51.893.003 de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.178.818**
ALVAREZ ARBELAEZ

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES



INDEXE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1952**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

21-ENE-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00133495-M-0019178818-20081204 0007506328A 1 1140040102

Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



17811-T

CARLOS ALBERTO
ALVAREZ ARBELAEZ
C.C. 19.178.818

RESOLUCION INSCRIPCION 1190-T FECHA 7-U-87
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente 

00025346

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PÚBLICO 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:

E F 9 1 B B A 0 E 0 C 0 E 2 9 E

**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 ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19178818 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 17811-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 15 días del mes de Agosto de 2023 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					125	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	11/10/2023	71520843	\$101.732.800	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	26.900	0		0		0	1	100	0	27.000	1
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	369.300	0		0		0	1	400	0	369.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	753.100	0		0		0	1	800	0	753.900	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	7.887.200	0		0		0	1	8.200	0	7.895.400	28
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.418.600	0		0		0	1	3.600	0	3.422.200	23
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.014.900	0		0		0	1	1.100	0	1.016.000	13
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.604.500	0		0		0	1	7.900	0	7.612.400	34
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	376.800	0		0		0	1	400	0	377.200	7
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	47.400	0		0		0	1	100	0	47.500	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	47.400	0		0		0	1	100	0	47.500	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	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	19.601.800	0	0	326.700	885.900	1	20.300	1.400	20.836.100	39
230301	Porvenir	800224808-8	17.680.100	0	0	191.200	191.200	1	18.300	400	18.081.200	49
230901	Old Mutual	800253055-2	1.848.300	0	0	44.800	44.800	1	2.000	200	1.940.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	10.195.400	0	0	199.800	199.800	1	10.600	600	10.606.200	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.277.000	0	0	77.400	77.400	1	7.600	200	7.439.600	17

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.039.900				3.039.900	1	3.200	3.043.100			30.399	3.043.100	123

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	51.000	1	100	51.100	1
CCF04	Comfama	890900841-9	457.400	1	500	457.900	8
CCF06	Combarraquilla	890102002-2	47.400	1	100	47.500	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-10	2023-09	E	11/10/2023	71520843	\$101.732.800	

CCF08		Comfenalco Cartagena	890480023-7	47.400	1	100	47.500	1
CCF13		Comfaca	891190047-2	47.400	1	100	47.500	1
CCF24		Compensar Caja	860066942-7	12.786.100	1	13.300	12.799.400	101
CCF32		Comfamiliar Huila	891180008-2	47.400	1	100	47.500	1
CCF33		Caja Fliar Magdalena	891780093-3	58.300	1	100	58.400	2
CCF37		Comfanorte	890500516-3	47.400	1	100	47.500	1
CCF38		Cafaba	890270275-5	47.400	1	100	47.500	1
CCF40		Comfenalco Santander	890201578-7	47.400	1	100	47.500	1
CCF41		Caja Fliar Sucre	892200015-5	47.400	1	100	47.500	1
CCF48		Comfatolima	800211025-1	94.800	1	100	94.900	2
CCF67		Comfiar - Arauca	800219488-4	47.400	1	100	47.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.673.900	1	1.800	1.675.700	4
ICBF				
2.510.700	1	2.600	2.513.300	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	21.685.300	21.708.300
Pensión	5	58.841.600	58.903.200
Riesgos Laborales	1	3.039.900	3.043.100
CCF	14	13.874.200	13.889.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.510.700	2.513.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.673.900	1.675.700
TOTALES	35	101.625.600	101.732.800