

Espacio para
 Logo Corporativo

UNION TEMPORAL EQUIPOS CHIA
 NIT 901.901.796-9
 CALLE 24 A No 42 33
 Tel: (601) 302836584
 Bogotá - Colombia
 statesolutionsgroup@gmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FV 4

Señores	MUNICIPIO DE CHIA		
NIT	899.999.172-8	Teléfono	(601) 3208014701 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 11 No 11 - 29	Ciudad	Chía - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/03/2025, 17:29
Expedición	03/03/2025, 17:38
Vencimiento	03/03/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	1	Pago anticipado del contrato de suministro CO1.PCCNTR.7176604, correspondiente al 15 % del valor total del contrato y conforme a la cláusula QUINTA del mismo. Objeto: ADQUISICION DE VEHICULOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION CENTRAL , LA POLICIA , EL EJERCITO NACIONAL Y EL CUERPO DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE CHIA - CUNDINAMARCA.	1.00	1,432,773,109.24	19 %	1,432,773,109.24	272,226,890.76	1,705,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
 Mil setecientos cinco millones de pesos m/cte

Forma de pago:
 Crédito

Medio de pago:
 Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-03-03 por \$ 1,705,000,000.00

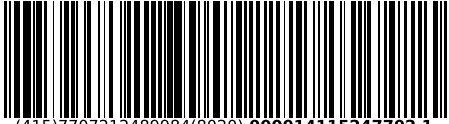
Observaciones:
 Integrantes de UNION TEMPORAL EQUIPOS CHIA Nit 901.901.796 - 9 :
 LAFE SECURITY E.U Nit 830.092.596 - 2 / Participación 50 %
 STATE SOLUTIONS S.A.S Nit 900.464.395 / 1 Participación 50 %

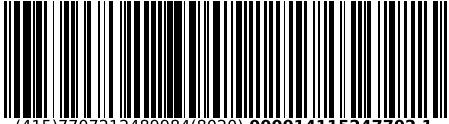
Total Bruto	1,432,773,109.24
IVA 19%	272,226,890.76
Total a Pagar	1,705,000,000.00

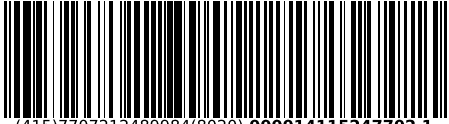
Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088286904 aprobado en 20250203 prefijo FV desde el número 1 al 30 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4511 Comercio de vehículos automotores nuevos Tarifa
 CUF: 3145b1873d92656aa682d93bc1e75a95dc0339308ea56dec803bb7c7e2fbb72043b4311baa7710b4566540346fb2c71c

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 2 5 Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio				4. Número de formulario 141152477021			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115247702 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 0 1 7 9 6		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación			
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 UNION TEMPORAL EQUIPOS CHIA							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal CL 24 A # 42 - 33							
42. Correo electrónico statesolutionsgroup@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 2 8 3 6 7 5 8 4		45. Teléfono 2 3 0 0 2 1 8 5 1 8 6	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 5 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4, 1 2, 1 6	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 7 1 4 5 5 4 8							
07- Retención en la fuente a título de rent							
14- Informante de exogena							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
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 TORRES MARTINEZ FIDIAS GIOVANNI DEL VALLE 985. Cargo Representante Legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141152477021			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115247702 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 9 0 1 7 9 6 9		9		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica		7		69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número						83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha		2 0 2 4 1 2 1 6				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría						85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro		9 8				86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro		2 0 2 4 1 2 1 6				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matricula mercantil							
78. Departamento							
79. Ciudad/Municipio							
Vigencia							
80. Desde		2 0 2 4 1 2 1 6					
81. Hasta		2 0 2 7 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141152477021			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115247702 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 9 0 1 7 9 6		9		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 2 1 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 8 0 0 9 1 5 0 7		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido TORRES		105. Segundo apellido MARTINEZ		106. Primer nombre FIDIAS		107. Otros nombres GIOVANNI DEL VALLE	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 2 1 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 4 2 0 7 4 4 1		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido PUENTES		105. Segundo apellido ESLAVA		106. Primer nombre CARLOS		107. Otros nombres ORLANDO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141152477021			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115247702 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 9 0 1 7 9 6		9		Impuestos de Bogotá		3 2	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento NIT		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	3 1		9 0 0 4 6 4 3 9 5		1 1 COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social STATE SOLUTIONS S.A.S						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
				5 0 2 0 2 4 1 2 1 6			
2	111. Tipo de documento NIT		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	3 1		8 3 0 0 9 2 5 9 6		2 2 COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social LAFE SECURITY EU						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
				5 0 2 0 2 4 1 2 1 6			
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa UNION TEMPORAL EQUIPOS CHIA identificado(a) con NITPJ 9019017969 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 075763938 desde el 04 de febrero de 2025, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 04 de febrero de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota



Cra 15 # 188 a - 61 | Bogotá - Colombia
info@lafesecurity.com | PBX: 57 (1) 432 9657
Cel: 310 873 8114 | Cel: 310 852 8054
www.lafesecurity.com

CERTIFICACION DE APORTES PARA FISCALES

En mi condición de Revisor Fiscal, de la Empresa **LAFE SECURITY EU**, identificada con NIT 830.092.596-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio que me permito auditar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) Y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (06) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002.

Dada en Bogotá D.C. a los tres (03) días del mes de marzo del año 2025.

FIRMA:

NOMBRE: **LACIDES GREGORIO GONZALEZ AGUILAR**
TARJETA PROFESIONAL: 18965-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830092596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LAFE SECURITY EU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 #188A - 61 TELÉFONO:	4329657
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - LAFE SECURITY EU
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7960231389	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1259729171

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 683.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	8	\$ 5.786.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	\$ 2.733.600
SUBTOTAL:			23	\$ 9.203.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	16	\$ 5.742.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	\$ 534.000
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 356.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA S.A.	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			23	\$ 6.988.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	23	\$ 2.237.000
SUBTOTAL:			23	\$ 2.237.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	23	\$ 1.362.100
SUBTOTAL:			23	\$ 1.362.100
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	23	\$ 1.678.800
SUBTOTAL:				\$ 1.678.800

VALOR SIN MORA:	\$ 21.469.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 21.469.700



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

DE487123583090E6

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 **LACIDES GREGORIO GONZALEZ AGUILAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19346595 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 18965-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 17 días del mes de Diciembre de 2024 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.346.595**
GONZALEZ AGUILAR

APELLIDOS
LACIDES GREGORIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-1957****BOGOTA D.C.**
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA**A+**
G.S. RH**M**
SEXO**01-JUN-1977 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION*Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00000341-M-0019346595-20080319

0000007571A 1

1690006534



STATE SOLUTIONS S.A.S
Nit: 900.464.395-1

Bogotá D.C., 03 de marzo 2025

Señores

A QUIEN CORRESPONDA

Cundinamarca

Respetados señores:

Yo **RAUL MOJICA VARGAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 80.541.588 de Zipaquirá. y Tarjeta Profesional No. **94248 - T**, en mi calidad de Contador de la sociedad **STATE SOLUTIONS SAS** identificada con NIT. 900.464.395-1, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Contrato la sociedad se realiza pago de aportes de seguridad social y parafiscales del personal a cargo.

Adjunto a este certificado fotocopia de la cédula de ciudadanía y tarjeta profesional.

Atentamente,

RAUL MOJICA VARGAS

Contador Publico

State Solutions S.A.S.

C.C 80.541.588 de BOGOTÁ D.C

TP. 94248 - T

State Solutions SAS

Calle 24ª 42 – 33 Bogotá D.C – COL.

Tel: +57 302 836 7584

statesolutionsgroup@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900464395-1	STATE SOLUTIONS SAS		CL 24A 42 33	3002185186	statesolutionsgroup@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5 0
2025-01	2024-12	E	24/01/2025	83300958	TOTAL A PAGAR
					\$2.197.800

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	158.600	0		0		0	0	0	0	158.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	222.700	0		0		0	0	0	0	222.700	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.301.100	0	0	0	0	0	0		1.301.100	4
231001	Colfondos	800227940-6	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	27.600				27.600	0	0	27.600			276	27.600	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF22	Colsubsidio				860007336-1	263.800	0
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						0	263.800
						0	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	381.300	381.300
Pensión	2	1.525.100	1.525.100
Riesgos Laborales	1	27.600	27.600
CCF	1	263.800	263.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.197.800	2.197.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900464395-1	STATE SOLUTIONS SAS		CL 24A 42 33	3002185186	statesolutionsgroup@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-01	2024-12	E	24/01/2025	83300958	\$2.197.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TRAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	102082862	TORRES MARTINEZ MATEO CONDILLAC PATHFINDER	1	0			S	X																230301	1.266.667	202.700	0	0	0	0	EPS008	1.266.667	50.700	14-25	1.266.667	1	6.700	CCF22	1.512.084	60.500	0	0	0	0	0
2	CC	1023939143	VARGAS ACEVEDO LEIDY ALEJANDRA	1	0			S	X																230301	1.164.667	186.400	0	0	0	0	EPS005	1.164.667	46.600	14-25	1.164.667	1	6.100	CCF22	1.276.281	51.100	0	0	0	0	0
3	CC	1057466154	MUÑOZ GOMEZ LEIDY ALEXANDRA	1	0			S	X																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-25	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.872.500	74.900	0	0	0	0	0
4	CC	80011289	SANTANA ESPITIA JAIRO ALONSO	1	0			S	X																231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-25	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.930.833	77.300	0	0	0	0	0
5	CC	80091507	TORRES MARTINEZ FIDIAS GIOVANNI DEL VALLE	1	0			S										X							230301	4.300.000	688.000	0	0	0	0	EPS008	4.300.000	172.000	14-25	4.300.000	1	0	CCF22	4.300.000	0	0	0	0	0	0

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

5 6 6 2 6 6 E 4 7 4 7 9 8 E 2 6

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 **RAUL MOJICA VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80541588 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 94248-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 11 días del mes de Febrero 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

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

94248-T

RAUL
MOJICA VARGAS
C.C. 80541588
RESOLUCION INSCRIPCION 136 FECHA 2003/08/21
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE 103925

BENJAMIN LOPEZ ARCINEGAS



FIRMA DEL TITULAR

013521

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.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **80.541.588**

MOJICA VARGAS

APELLIDOS

RAUL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-1977**
ZIQAQUIRA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

B+

M

ESTATURA

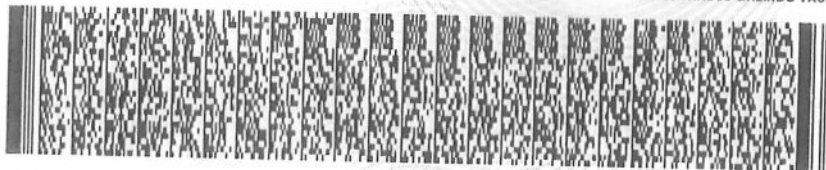
G.S. RH

SEXO

22-MAY-1995 ZIQAQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1534000-00903831-M-0080541588-20170509

0055345478A 1

9999904721