Bogotá, Agosto del 2021

Señores
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**
Ciudad

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL APORTES PARA FISCALES**

Yo, Andrea Barajas Vargas, identificada con la cédula de ciudadanía No 60.383.979 de Cúcuta, obrando en mi calidad de Representante Legal en nombre y representación de ICARUS.COM.CO S.A.S identificada con Nit 900.459.056-8, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi cuenta de cobro.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia

Cordialmente,

**Andrea Barajas Vargas**
**Representante Legal**
Avenida Calle 24 numero 51 - 40 Edificio Capital Tower Oficina 510
Conmutador (57 1) 4661126 / Fax 4661354
Celular 300-6499877
andrea.barajas@icarus.com.co

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | ICARUS COM CO SAS | **NIT:** | 900459056 |
| **Tipo Planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones:** | junio 2021 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | julio 2021 |
| **Número de Radicación:** | 51602747 | **Total a pagar:** | $1,979,600 |
| **Fecha de vencimiento:** | 08/07/2021 | **Total de empleados:** | 3 |
| **Fecha de Pago:** | 08/07/2021 | **Número de Administradoras:** | 7 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 1052913671 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 3 | | $0 | $41,400 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0 | $480,000 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $680,000 |
| 231001 | 800227940 | Colfondos | 1 | | $0 | $145,400 |
| CCF22 | 860007336 | Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar | 3 | | $0 | $316,400 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 2 | | $0 | $196,400 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 1 | | $0 | $120,000 |
| | | | | | | $1,979,600 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información