SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-02, 01:14:12 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 50275881

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021

PAGADO 02/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AVS RADIOS Y COMUNICACIONES SAS		
Documento	NI900398003	**Dirección**	CL 32F #65 D - 31 PISO 2 BELEN FATIMA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4444795
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	MANRIQUE SANCHEZ LAURA MELISA	**Identificación**	CC 63530856
Total Afiliados	6	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 15329453	ALDUVER VASQUEZ SALAZAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 36.400	4,350	$ 908.526	$ 39.600	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.800
CC 32355409	SILVIA LUZ BAILARIN DOMICO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 908.526	$ 36.400	1,044	$ 908.526	$ 9.500	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.700
CC 63530856	LAURA MELISA MANRIQUE SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 36.400	0,522	$ 908.526	$ 4.800	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.000
CC 71700636	GUSTAVO ADOLFO GIRALDO ALVAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.520.000	$ 243.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.520.000	$ 60.800	1,044	$ 1.520.000	$ 15.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.520.000	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.700
CC 71765386	RUBEN DARIO TORRES JIMENEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.560.000	$ 249.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.560.000	$ 62.400	6,960	$ 1.560.000	$ 108.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.560.000	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.000
CC 98548739	FRANCISCO JAVIER MUNERA RUA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.560.000	$ 249.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.560.000	$ 62.400	6,960	$ 1.560.000	$ 108.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.560.000	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 7.365.578	$ 7.365.578	$ 7.365.578	$ 7.365.578	$ 1.178.600	$ 294.800	$ 287.000	$ 294.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.055.200	$ 0	$ 2.055.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Certificado de pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales

Medellin, Agosto 06 de 2021

Señores
MUNICIPIO DE SABANETA
Sabaneta

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales.

Atentamente,



FIRMA: _____

Nombre: **Laura Melisa Manrique Sánchez**

Cargo: **Representante Legal**

Documento de identidad: **63.530.856 de Bucaramanga**

RADIOS Y COMUNICACIONES S.A.S
NIT. 900.398.003 - 5

Certificado de pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales

Medellin, Agosto 06 de 2021

Señores
MUNICIPIO DE SABANETA
Sabaneta

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales.

Atentamente,

FIRMA: _____

Nombre: **Huber Andrés Sánchez Gutierrez**

Cargo: **Contador**

Documento de identidad: **71.791.355**

Tarjeta profesional: **133247-T**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63530856

MANRIQUE SANCHEZ

APELLIDOS

LAURA MELISA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1982

BUCARAMANGA

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

15-AGO-2000 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2700100-59085742-F-0063530856-20010420 06909 01066A 02 095971175

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



133247-T

HUBER ANDRES
SANCHEZ GUTIERREZ
C.C. 71791355
RESOLUCION INSCRIPCION 066 FECHA 13/03/2008
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

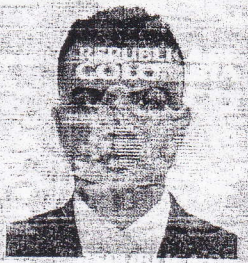
PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 143388

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.791.355
SANCHEZ GUTIERREZ
APELLIDOS
HUBER ANDRES
NOMBRES

Huber Andres Sanchez G.
FIRMA



Huber Andres Sanchez Gutierrez.
FIRMA DEL TITULAR 53835

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS S.A. 1719 12/2007



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1979
CISNEROS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
01-JUL-1997 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00155484-M-0071791355-20090430 0011177301A 1 29224739