Marqueting Net S.A.S.
900.104.907-7

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Cota, 20 de Octubre de 2021

Yo **GABRIEL FERNANDO GONZÁLEZ COLLAZOS** identificado con cedula de ciudadanía N. 79.944.059 de Bogotá en calidad de Representante legal manifiesto bajo la gravedad del juramento que **MARQUETINGNET SAS** que en el momento no tiene ni ha tenido ningún tipo de incumplimiento, y ha cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la ley 789 del 2002, durante los 6 meses anteriores a la fecha de cierre de la presente adquisición y a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

GABRIEL FERNANDO GONZÁLEZ COLLAZOS
CC: 79.944.059 De Bogotá
Representante legal

ALBA LUZ GARCIA
MAT 22079-T
Revisor fiscal

WWW.MARQUETINGNET.COM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900104907-7	MARQUETINGNET SAS	KM 3.5 AUTO MEDELLIN TER. DE	8053569	sllanos@marquetingnet.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-09	E		53954868	$8.939.700

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	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.419.900	0		0		0	0	0	0	1.419.900	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	384.800	0		0		0	0	0	0	384.800	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.208.400	0	0	29.700	29.700	0	0		2.267.800	7
230301	Porvenir	800224808-8	704.000	0	0	0	0	0	0		704.000	3
230901	Old Mutual	800253055-2	1.701.800	0	0	37.700	37.700	0	0		1.777.200	3
231001	Colfondos	800227940-6	329.400	0	0	0	0	0	0		329.400	2

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	167.300				167.300	0	0	167.300			1.673	167.300	17

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.236.000	0	0	1.236.000	15

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900104907-7	MARQUETINGNET SAS	KM 3.5 AUTO MEDELLIN TER. DE	8053569	sllanos@marquetingnet.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 17 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-09	2021-08	E	07/09/2021	53188456	$5.009.700

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	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	313.700	0		0		0	0	0	0	313.700	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	416.400	0		0		0	0	0	0	416.400	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.285.000	0	0	0	0	0	0		1.285.000	6
230301	Porvenir	800224808-8	860.800	0	0	0	0	0	0		860.800	4
230901	Old Mutual	800253055-2	641.400	0	0	0	0	0	0		641.400	3
231001	Colfondos	800227940-6	329.400	0	0	0	0	0	0		329.400	2

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	107.300				107.300	0	0	107.300			1.073	107.300	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	779.300	0	0	779.300	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900104907-7	MARQUETINGNET SAS	KM 3.5 AUTO MEDELLIN TER. DE	8053569	sllanos@marquetingnet.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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				17	0
2021-08	2021-07	E	10/08/2021	52575642	TOTAL A PAGAR	
					$4.907.200	

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	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	390.900	0		0		0	0	0	0	390.900	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	12.200	0		0		0	0	0	0	12.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	404.100	0		0		0	0	0	0	404.100	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.285.000	0	0	0	0	0	0		1.285.000	6
230301	Porvenir	800224808-8	811.300	0	0	0	0	0	0		811.300	4
230901	Old Mutual	800253055-2	641.400	0	0	0	0	0	0		641.400	3
231001	Colfondos	800227940-6	232.500	0	0	0	0	0	0		232.500	2

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	101.500				101.500	0	0	101.500			1.015	101.500	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	742.800	0	0	742.800	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900104907-7	MARQUETINGNET SAS	KM 3.5 AUTO MEDELLIN TER. DE	8053569	sllanos@marquetingnet.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	21/07/2021	52078830	$8.154.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.500	0		0		0	0	0	0	57.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.136.500	0		0		0	0	0	0	1.136.500	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	404.700	0		0		0	0	0	0	404.700	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.074.700	0	0	29.300	29.300	0	0		2.133.300	6
230301	Porvenir	800224808-8	1.028.900	0	0	0	0	0	0		1.028.900	6
230901	Old Mutual	800253055-2	1.343.100	0	0	26.500	26.500	0	0		1.396.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	184.000	0	0	0	0	0	0		184.000	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	154.600				154.600	0	0	154.600			1.546	154.600	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.157.900	0	0	1.157.900	16

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900104907-7	MARQUETINGNET SAS	KM 3.5 AUTO MEDELLIN TER. DE	8053569	sllanos@marquetingnet.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

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				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	06/07/2021	51748598	$7.948.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	93.600	0		0		0	0	0	0	93.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.194.600	0		0		0	0	0	0	1.194.600	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	351.600	0		0		0	0	0	0	351.600	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.778.400	0	0	18.300	18.300	0	0		1.815.000	7
230301	Porvenir	800224808-8	906.800	0	0	0	0	0	0		906.800	5
230901	Old Mutual	800253055-2	1.529.600	0	0	32.300	32.300	0	0		1.594.200	3
231001	Colfondos	800227940-6	184.000	0	0	0	0	0	0		184.000	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	149.100				149.100	0	0	149.100			1.491	149.100	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.099.900	0	0	1.099.900	16

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900104907-7	MARQUETINGNET SAS		KM 3.5 AUTO MEDELLIN TER. DE [illegible]	8053569	sllanos@marquetingnet.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 18 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-05	2021-04	E	20/05/2021	50573947	$10.865.500

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	84.000	0		0		0	0	0	0	84.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.897.800	0		0		0	0	0	0	1.897.800	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	370.200	0		0		0	0	0	0	370.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.617.600	0	0	40.900	40.900	0	0		2.699.400	7
230301	Porvenir	800224808-8	887.400	0	0	0	0	0	0		887.400	5
230901	Old Mutual	800253055-2	2.198.200	0	0	53.200	53.200	0	0		2.304.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	184.000	0	0	0	0	0	0		184.000	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	197.700				197.700	0	0	197.700			1.977	197.700	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.472.000	0	0	1.472.000	16

PAGADA

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