El suscrito Contador Público JAIRO ANDRES MANCERA CRUZ, Identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.938.268 de Villavicencio y Tarjeta Profesional Número 258.708- T de la Junta Central de Contadores

CERTIFICO:

Que, la Persona Jurídica **INGENERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA SAS**, identificada con el Nit. **822.007.412-5** no efectúa aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de salud; ya que se encuentra acogida al beneficio consagrado en el artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016 el cual fue adicionado al artículo 114-1 del estatuto tributario.

Igualmente certifico que cancelo los aportes de los empleados a los Sistemas de Salud del mes de mayo de 2022, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar del mes de abril de 2022 mediante la planilla No. **7836490861** del SOI con fecha de pago 04 de mayo de 2022.

La presente certificación se expide con destino al **INTERESADO** a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2022.

Cordialmente,

JAIRO ANDRES MANCERA CRUZ
Revisor Fiscal T.P. 258.708-T

Calle 41 # 30ª 21 Edificio Scala Ofi 214 Barrio Centro
E-Mail: Jairo_Mancera@Hotmail.Com
Cel.: 3124332202 – Villavicencio - Meta

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	822007412
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 163 A NO. 16C - 75	TELÉFONO:	4851500
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7836490861**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1442431270		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.128.900	$ 0	$ 0	$ 42.200	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 2.213.300	$ 0	$ 2.213.300
230201	230201- PROTECCION	1	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.100	$ 0	$ 255.100
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.025.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.025.000	$ 0	$ 1.025.000
SUBTOTALES:										**$ 3.493.400**	**$ 0**	**$ 3.493.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 108.000
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 349.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.700	$ 0	$ 0	$ 349.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 194.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.700	$ 0	$ 0	$ 194.700
SUBTOTALES:													**$ 852.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 852.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.285.700	$ 1.285.700	$ 0	$ 0	$ 1.285.700
SUBTOTALES:									**$ 1.285.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.285.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 852.400	$ 0	$ 852.400
SUBTOTALES:			**$ 852.400**	**$ 0**	**$ 852.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																									
1	CC 1013662598	ROA CORTES KATHERIN HASBLEYDI	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1014295436	BARBOSA LOPEZ JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 35262214	DUSSAN NARANJO DIANA MARCELA	DEPEND		$ 4.438.076	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.438.076	$ 710.100	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 754.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.438.076	$ 177.600	$ 0	$ 177.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.438.076		$ 308.900	30	$ 4.438.076	CCF24-COMPENSAR	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52254544	URBINA LA ROTTA ADRIANA	DEPEND		$ 3.067.280	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.067.280	$ 490.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 490.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.067.280	$ 122.700	$ 0	$ 122.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.067.280		$ 16.100	30	$ 3.067.280	CCF24-COMPENSAR	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 74082212	SALAMANCA CIFUENTES OSCAR IVAN	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.700.000		$ 188.000	30	$ 2.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 79004834	PAVA CASTRO HILDER GUSTAVO	DEPEND		$ 2.705.742	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.705.742	$ 433.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 433.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.705.742	$ 108.300	$ 0	$ 108.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.705.742		$ 188.400	30	$ 2.705.742	CCF24-COMPENSAR	$ 108.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 80495857	HERRERA GONZALEZ WILSON EMILIO	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 680.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.000.000	2	$ 278.400	30	$ 4.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 9817259	CASTAÑO OSORIO JOHN FREDY	DEPEND		$ 1.594.265	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.594.265	$ 255.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.594.265	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.594.265		$ 111.000	30	$ 1.594.265	CCF24-COMPENSAR	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.483.900**

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo HAYDA MAYI VELASQUEZ RINCON identificada con C.C.51.985.916 de Bogotá, en mi calidad Representante Legal de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, 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 nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en Bogotá a los (09) nueve días del mes de mayo de 2022.

Atentamente,

HAYDA MAYI VELASQUEZ RINCON
Cedula 51.985.916 de Bogotá
Representante Legal
Soluciones Integrales en Ingeniería y Logística S.A.S