**INDICE**


| | | Pág. |
|---|---|---|
| 2 | Certificación Bancaria. | 2 |
| 3 | Planilla Integrada Aportes Seguridad Social. | 3 |
| 4 | Planilla de autoliquidación de aportes | 4 |
| 5 | Certificado de Pago Aportes Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales. | 5 |
| 6 | Acta de entrega | 6 |

BBVA

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **MEJORSERVI S A S** identificado(a) con **número 900.182.404** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130920000100014271** aperturada el **18 de diciembre de 2013**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **920014271**
10 dígitos: **0920014271**
16 dígitos: **0920000100014271**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **26** de **febrero** de **2021** a las **10:30**, con destino a **Quien Interese.**



Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900182404 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MEJORSERVI SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CAREPA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 85 # 80-29 | TELÉFONO: | 8157072 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7851728807** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | septiembre |
| | AÑO: | 2022 | | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 25 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/09/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1674120313 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 163.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 163.700** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 41.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 41.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890900842 | CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 1 | $ 41.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 41.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 5.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 5.500** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 251.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900182404 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MEJORSERVI SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CAREPA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 85 # 80-29 | TELÉFONO: | 8157072 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7851728807** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 25 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/09/27 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1674120313 |

**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 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.700 | $ 0 | $ 160.000 | $ 3.700 | $ 163.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 3.700** | **$ 163.700** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 40.000 | $ 1.000 | $ 0 | $ 41.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 40.000** | **$ 1.000** | **$ 0** | **$ 41.000** |

**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 |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.300 | $ 5.300 | $ 200 | $ 0 | $ 5.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 5.300** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 5.500** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 1 | $ 40.000 | $ 1.000 | $ 41.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 40.000** | **$ 1.000** | **$ 41.000** |

**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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | | | | |
| 1 | CC 1077421318 | CAÑIZALEZ PALACIOS RAQUEL | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.000.000 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.000.000 | | $ 5.300 | 30 | $ 1.000.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 251.200 |
|---|---|

MEJORSERVI S.A.S.
Una nueva forma de servicio en general
NIT. 900.182.404 - 7

Carepa, 05 de octubre de 2022.

**CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**

**Artículo 50 de la Ley 789 de 2002**

La suscrita, **PAULINA MAQUILON PINILLA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 35.546.684 de Quibdó – Chocó, actuando en nombre y representación de la empresa **MEJORSERVI S.A.S** con Nit. 900.182.404 – 7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Urabá certifico que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de los aportes realizados durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Carepa, Antioquia, a los 05 días del mes de octubre del año 2022.

Atentamente;

MEJORSERVI S.A.S.
NIT. 900.182.404 - 7

**PAULINA MAQUILON PINILLA**
C. C. N° 35.546.684 de Quibdó - Chocó
Representante Legal.

MEJORSERVI S.A.S.
Una nueva forma de servicio en general
NIT. 900.182.404 - 7

# ACTA DE ENTREGA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 166 | **Fecha:** | 04 de agosto del 2022 |
| **Nombre del contratista:** | **MEJORSERVI S.A.S.** | | |
| **NIT:** | 900.182.404 - 7 | **Plazo:** | Ocho (8) días |
| **Nombre del contratante:** | **ALCALDÍA DISTRITAL DE TURBO, ANTIOQUIA.** | | |
| **Objeto del contrato:** | **RENOVACIÓN POR UN AÑO DE LAS LICENCIAS DE CORREO ELECTRÓNICO GOOGLE WORKSPACE BUSINESS STANDARD PARA GARANTIZAR LA COMUNICACIÓN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO Y HERRAMIENTAS COLABORATIVAS PARA LA ALCALDÍA DISTRITAL DE TURBO – ANTIOQUIA.** | | |
| **Fecha de entrega:** | 08 – 15 de agosto del 2022. | **Lugar:** | **ALCALDÍA DISTRITAL DE TURBO, ANTIOQUIA.** |

**PAULINA MAQUILON PINILLA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 35.546.684 de Quibdó - Chocó, actuando en nombre y representación legal de la empresa **MEJORSERVI S.A.S** con Nit. 900.182.404 – 7, por medio de la presente se da constancia de renovación de las respectivas licencias de correos en la Alcaldía Distrital de Turbo - Antioquia, dando así cumplimiento a las especificaciones técnicas requeridas en el contrato:

| ITÉM | DESCRIPCION /ELEMENTO | CANT. |
|---|---|---|
| 1 | RENOVACIÓN POR UN AÑO DE LAS LICENCIAS DE CORREO ELECTRÓNICO GOOGLE WORKSPACE BUSINESS STANDARD, CUENTAS DE CORREO ELECTRÓNICO EMPRESARIAL PERSONALIZADO Y SEGURO, VIDEO CONFERENCIA DE 150 PARTICIPANTES Y HASTA 2 TB DE ALMACENAMIENTO EN LA NUBE POR USUARIO MÁXIMO CONTROLES DE SEGURIDAD Y ADMINISTRACIÓN | 100 |

La presente entrega se hace a los 05 días del mes de octubre del 2022, y firma quien recibe a entera satisfacción.

MEJORSERVI S.A.S.
NIT. 900.182.404 - 7

**PAULINA MAQUILON PINILLA**
C.C. 35.546.684 de Quibdó (Chocó).
Representante Legal
Entrega.

Nombre: _____
Cargo: _____
Recibe a entera satisfacción