El Carmen de Viboral, Febrero 13 de 2023

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES

Señores:
MUNICIPIO DE GUARNE ANTIOQUIA

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Me permito certificar que la CORPORACION COMETA identificada con Nit. 900.771.784 a la cual represento, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, (aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar).

CORDIALMENTE

MARIA MAGNOLIA HERNANDEZ ARBELAEZ
CC:43.467.548
Representante legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900771784
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION COMETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 30 29 74	TELÉFONO:	5666075
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALBERGUE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7868364434**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	11						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1891657613		

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	4	$ 695.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 0	$ 695.300	$ 8.700	$ 704.000
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 311.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 311.100	$ 3.900	$ 315.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 587.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 587.900	$ 7.300	$ 595.200
SUBTOTALES:										**$ 1.594.300**	**$ 19.900**	**$ 1.614.200**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 333.600	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 333.600	$ 4.200	$ 0	$ 337.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 318.800	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 318.800	$ 4.000	$ 0	$ 322.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 593.200	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 593.200	$ 7.400	$ 0	$ 600.600
SUBTOTALES:													**$ 1.245.600**	**$ 15.600**	**$ 0**	**$ 1.261.200**

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	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 67.600	$ 67.600	$ 900	$ 0	$ 68.500
SUBTOTALES:									**$ 67.600**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 68.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 398.800	$ 5.000	$ 403.800
SUBTOTALES:			**$ 398.800**	**$ 5.000**	**$ 403.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 299.100	$ 3.800	$ 302.900
PASENA	PASENA - SENA	3	$ 41.700	$ 600	$ 42.300
SUBTOTALES:			**$ 340.800**	**$ 4.400**	**$ 345.200**

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000086889	HOYOS ZAPATA XIMENA	DEPEND		$ 1.108.526	FIJO			NO									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.256.329	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.256.329	$ 157.100	$ 0	$ 157.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.329		$ 6.600	30	$ 1.256.329	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.300	$ 0	$ 37.700	$ 0	$ 0
2	CC 1017154068	RIVAS VARGAS DIEGO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.108.526	FIJO			NO		19							01-19									230201-PROTECCION	19	$ 794.444	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 127.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	19	$ 794.444	$ 99.400	$ 0	$ 99.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 794.444		$ 4.200	19	$ 794.444	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 31.800	$ 0	$ 23.900	$ 0	$ 0
3	CC 1020444053	MONSALVE BETANCOURT LORENA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			NO									01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.906.666	$ 305.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.906.666	$ 238.400	$ 0	$ 238.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.906.666		$ 10.000	30	$ 1.906.666	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.300	$ 0	$ 57.200	$ 0	$ 0
4	CC 1025640656	GIL ORTIZ SANTIAGO	DEPEND		$ 1.108.526	FIJO			NO	14								14-30									230301-PORVENIR	17	$ 748.255	$ 119.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 119.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	17	$ 748.255	$ 93.600	$ 0	$ 93.600	14-11 - ARL SURA	17	$ 748.255		$ 18.300	17	$ 748.255	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 30.000	$ 15.000	$ 22.500	$ 0	$ 0
5	CC 1035913049	SANCHEZ SERGIO ANDRES	DEPEND		$ 1.108.526	FIJO			NO	30																	231001-COLFONDOS	1	$ 36.951	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	1	$ 36.951	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-11 - ARL SURA	1	$ 36.951		$ 1.000	1	$ 36.951	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.500	$ 800	$ 1.200	$ 0	$ 0
6	CC 1040322790	OSORIO ARREDONDO JOHN WANER	DEPEND		$ 1.108.526	FIJO			NO									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.293.280	$ 207.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.293.280	$ 161.700	$ 0	$ 161.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.293.280		$ 6.800	30	$ 1.293.280	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.800	$ 25.900	$ 38.800	$ 0	$ 0
7	CC 1193151464	TOBON ORTIZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 40.000	$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900771784
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION COMETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 30 29 74	TELÉFONO:	5666075
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALBERGUE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7868364434**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1891657613

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 39312083	RESTREPO DIEZ LUZ ELENA	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			NO									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.668.334	$ 267.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 267.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.668.334	$ 208.600	$ 0	$ 208.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.668.334		$ 8.800	30	$ 1.668.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 66.800	$ 0	$ 50.100	$ 0	$ 0
9	CC 93401862	RONDON BOTHIA VICTOR ARMANDO	DEPEND		$ 1.108.526	FIJO			NO									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.256.329	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.256.329	$ 157.100	$ 0	$ 157.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.329		$ 6.600	30	$ 1.256.329	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.300	$ 0	$ 37.700	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.692.900**

Planilla Pagada