CORCIS
CORPORACIÓN CIUDADANA SOLIDARIA

NIT 900.311.436-7

Tuluá, 30 de abril de 2023

Señores
ALCALDIA DE TULUA
L C

Asunto: Certificación de pago aportes parafiscales

El suscrito, **MARIANA PÉREZ GUEVARA,** mayor de edad y domiciliada en la ciudad de Tuluá, identificada con cedula de Ciudadanía No. 1.116.256.453, Tarjeta Profesional No 224280-T, Obrando en mi calidad de Revisor Fiscal de la **CORPORACIÓN CIUDADANA SOLIDARIA "CORCIS",** con, NIT. **900.311.436-7**, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento, que se ha cumplido oportunamente con la obligación de pagar los aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión, riesgos Profesionales, correspondiente a la representante legal de la Corporación, durante los últimos Seis (6) meses. Actualmente no se tienen contratados laborales y el personal contrato ha sido mediante contratos de prestación de servicios, por lo tanto, se le ha pedido como soporte de sus cuentas de cobro la planilla del pago de aportes parafiscales de cada uno.

Cordialmente,

MARIANA PÉREZ GUEVARA
Revisora Fiscal
TP No. 224280-T
CC No. 1.116.256.453



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

224280-T

MARIANA
PEREZ GUEVARA
C.C. 1116256453
RES. INSCRIPCION 6 DEL 06/01/2017
UNIVERSIDAD DEL VALLE

OSCAR EDUARDO FUENTES
DIRECTOR GENERAL

227970

242427

Tarjeta Profesional para la certificación de aportes parafiscales



Identificación Plástica S.A. 170814/0117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tari documento que lo acredita como Contador Público de acuerd cido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Ag quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644- verla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 D.C

FIRMA

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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA		CARRERA 25 # 25 - 36	2316662	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CORCIS	CORCIS	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66859398	$3.534.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	164.400	0		0		0	0	0	0	164.400	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	725.000	0		0		0	0	0	0	725.000	5

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.138.400	0	0	0	0	0	0		1.138.400	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	181.900				181.900	0	0	181.900			1.819	181.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	377.400	0	0	377.400	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
188.700	0	0	188.700	9
ICBF				
283.100	0	0	283.100	9
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.179.400	1.179.400
Pensión	2	1.324.000	1.324.000
Riesgos Laborales	1	181.900	181.900
CCF	1	377.400	377.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	283.100	283.100
MEN	0	0	0
SENA	1	188.700	188.700
TOTALES	9	3.534.500	3.534.500

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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA		CARRERA 25 # 25 - 36	2316662	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CORCIS	CORCIS	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66859398	$3.534.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	16343340	ANDRADE RADA LUIS ALBERTO	1	5			N																		0	0	0	0	0		EPS005	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	3	28,300	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	16366551	RAMIREZ SANCHEZ EDGAR	1	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	2	12,200	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	1116233180	TRIVIÑO CASTRO JOHN BRYAN	1	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC18	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	3	28,300	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	1116243860	PARDO CARDONA JOSE JULIAN	1	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	3	28,300	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	16363266	MENA DIAZ PABLO ENRIQUE	1	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC18	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	2	12,200	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	6464137	SAMBONI TAMAYO PEDRO ANTONIO	1	0			N																	25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC18	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	3	28,300	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	66719687	MALLARINO LOPEZ MELBA DANILA	1	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC18	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	2	12,200	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	94165063	RODRIGUEZ ORTIZ LUIS CARLOS	1	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC18	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	3	28,300	CCF56	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	0	0
CC	1116266556	RENGIFO SANTACRUZ IVAN ANDRES	1	0			N	X	X															230301	154,667	24,800	0	0	0	0	EPS037	154,667	19,400	14-11	154,667	3	3,800	CCF56	154,667	6,200	154,667	3,100	4,700	0	0

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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA	CARRERA 25 # 25 - 36	2316662	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66650526	$441.100

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	46.400	0	0	46.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
23.200	0	0	23.200	1
ICBF				
34.800	0	0	34.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	46.400	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	34.800	34.800
MEN	0	0	0
SENA	1	23.200	23.200
TOTALES	6	441.100	441.100

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	900311436-7	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA	CARRERA 25 # 25 - 36	2316662	ASOINCOL_TULUA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	VALLE DEL CAUCA	TULUÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66650526	$441.100

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Bonificado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	41923068	PEREZ GUEVARA LUZ MARINA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF56	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0

PAGADA

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