Tunja, 18 de Julio 2023.

Señor(es) Alcaldía de Facatativá

Facatativá, Cundinamarca

Ref. Certificación Pago Seguridad Social y Parafiscales

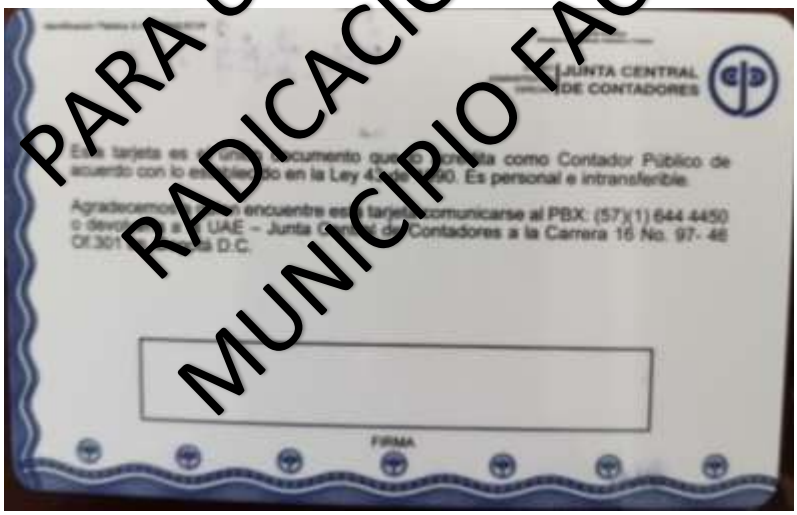
Cordial saludo, como representante legal de la empresa **Enki Turismo 360°** con Nit **901390308** ubicada en la ciudad de Tunja, Boyacá, **Brayan Alberto Camacho Morinely** identificado con cedula **1.057.593.676** de Sogamoso actuando en nombre propio y **Sofia Natalia Jiménez Cerón** con cedula **1.057.576.741** de Sogamoso y Tarjeta Profesional **172136-T** actuando en nombre propio y siendo **Contadora** de la empresa **Enki Turismo 360°**, certifican que la empresa nombrada se encuentra al día en los pagos correspondientes a seguridad social y parafiscales hasta la fecha, certificando que durante el periodo del contrato se vinculó por medio de OPS el personal requerido y este se encuentran al día en el pago de seguridad social por lo tanto se adjunta el soporte.

Cordialmente,

Brayan Camacho Morinely
C.C. 1057593676
Representante Legal

Sofia Jiménez Cerón
C.C. 1057576741
Contadora





PARA USO EXCLUSIVO
RADICACION CUENTA
MUNICIPIO FACATATIVA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.057.576.741
NUMERO
JIMENEZ CERON
APELLIDOS
SOFIA NATALIA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1988
SANTA ROSA DE VITERBO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO
31-ENE-2006 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-0727700-34146431-F-1057576741-20060313 06103 06069P 02 19683805

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1057593676	BRAYAN ALBERTO CAMACHO MORINELY	Cll 47b # 3-25	7738113	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOYACÁ	TUNJA

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
6	2023	6	2023	I	10 07 2023	8369234620	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1057593676	CAMACHO MORINELY BRAYAN ALBERTO	59	0			No	001	15																30	30	30	EPS008	$1,584,000	12.50%	$198,000	230301	$1,584,000	16.00%	$253,500	$0
																															$198,000				$253,500	$0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1057593676	CAMACHO MORINELY BRAYAN ALBERTO	$0	14-23	$1,584,000	0.52%	1	$8,300
			$0					$8,300

PAGADO

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