CERTIFICACIÓN

Señores
SENA
Bogotá

Respetados Señores:

Los suscritos **REINALDO JAIMES ASCANIO** identificado con cedula de ciudadanía No. 91.206.684 de Bucaramanga, en calidad de Representante Legal, y **HERMAN ORTIZ OLARTE** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.265.132 de Bucaramanga, en calidad de Revisor Fiscal, de la Empresa **ANALITICA Y REDES SAS** identificada con NIT 830.059.956-1, en adelante La Empresa, certifican que:

1. La Empresa ha realizado los pagos legalmente exigibles a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales y Caja de Compensación Familiar,

2. La Empresa se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y de las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, de acuerdo con el inciso primero del artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

3. La Empresa se encuentra a Paz y Salvo en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los (14) catorce días del mes de Julio de 2023.

Representante Legal
Reinaldo Jaimes Ascanio
CC. 91.206.684

Revisor Fiscal
Herman Ortiz Olarte
CC. 91.265.132
T.P. 51503-T

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	830059956-1	ANALITICA Y REDES SAS	Cra 70 G # 79 -36 Piso 3	4555173	servicio@analiticayredes.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69180481	$6.070.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	372.500	0		0		0	0	0	0	372.500	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	188.800	0		0		0	0	0	0	188.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.414.300	0	0	23.600	23.600	0	0		1.461.500	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.560.200	0	0	26.000	26.000	0	0		1.612.200	3

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	984.300				984.300	0	0	984.300			9.843	984.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	862.100	0	0	862.100	9

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	830059956-1	ANALITICA Y REDES SAS		Cra 70 G # 79 -36 Piso 3	4555173	servicio@analiticayredes.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69180481	$6.070.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	862.100	862.100
Pensión	3	3.361.700	3.361.700
Riesgos Laborales	1	984.300	984.300
CCF	1	862.100	862.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.070.200	6.070.200

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
NI	830059956-1	ANALITICA Y REDES SAS		Cra 70 G # 79 -36 Piso 3	4555173	servicio@analiticayredes.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69180481	$6.070.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
1	CC	37839164	PEREZ HERNANDEZ ELSA MARIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	2	12.200	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	52084215	DIAZ MARTINEZ CECILIA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	2	12.200	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	74329767	DIAZ MARTINEZ HECTOR JULIO	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	4	50.500	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	79333193	ZORRO AYERBE JORGE HUMBERTO	1	0			S																	231001	4.719.000	755.100	0	0	23.600	23.600	EPS010	4.719.000	188.800	14-25	4.719.000	5	328.500	CCF22	4.719.000	188.800	0	0	0	0	0
5	CC	80074539	MUÑOZ CALVACHE DIDINSON	1	0			S																	25-14	3.400.000	544.000	0	0	0	0	EPS017	3.400.000	136.000	14-25	3.400.000	4	147.900	CCF22	3.400.000	136.000	0	0	0	0	0
6	CC	91267278	JAIMES ASCANIO NELSON	1	0			S																	25-14	5.190.900	830.600	0	0	26.000	26.000	EPS005	5.190.900	207.700	14-25	5.190.900	4	225.900	CCF22	5.190.900	207.700	0	0	0	0	0
7	CC	91289706	ORDUZ PEREZ WALTER MIGUEL	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	4	50.500	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1024536453	CHAVARRIA MUÑOZ ESTEFANIA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-25	1.800.000	4	78.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
9	CC	1005062207	MOGOLLON MORENO MARBELL KATERINE	1	0			S																	231001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-25	1.800.000	4	78.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANALITICA Y REDES SAS	**NIT:**	830059956
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2023
Número de Radicación:	69180481	**Total a pagar:**	$6,070,200
Fecha de vencimiento:	14/07/2023	**Total de empleados:**	9
Fecha de Pago:	07/07/2023	**Número de Administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	33142051
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	9		$0	$984,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$288,000
231001	800227940	Colfondos	4		$0	$1,461,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		$0	$1,612,200
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$862,100
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$46,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$46,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		$0	$372,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$72,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$188,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$136,000
						$6,070,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

80C97FF2F85FAAE0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HERMAN ORTIZ OLARTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91265132 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 51503-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

51503-T

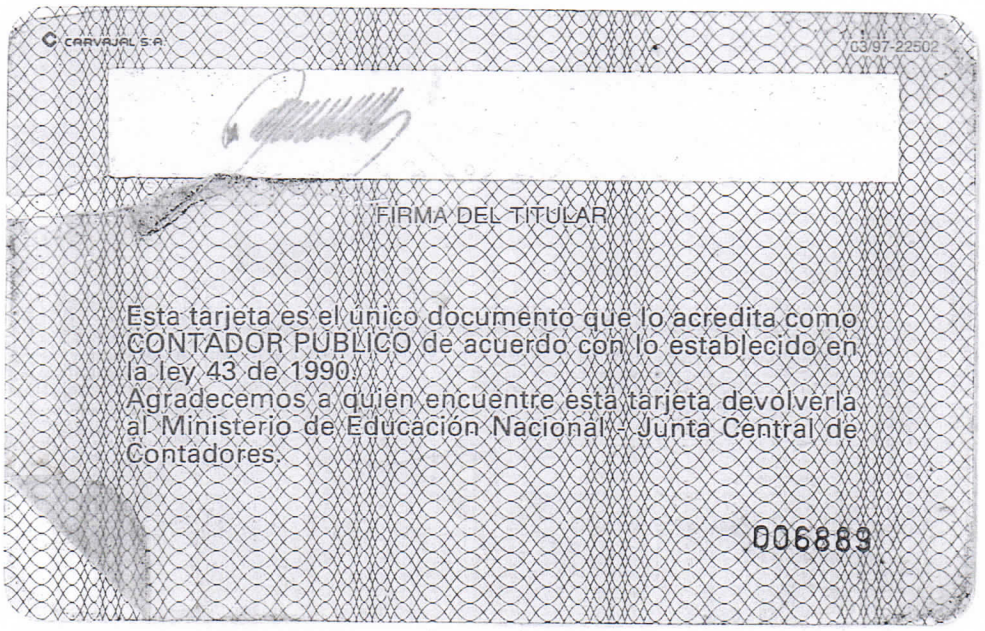


HERMAN
ORTIZ OLARTE
C.C. 91265132
RESOLUCION INSCRIPCION 23
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 13/02/97

Presidente

00059800



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.265.132

ORTIZ OLARTE
APELLIDOS

HERMAN
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

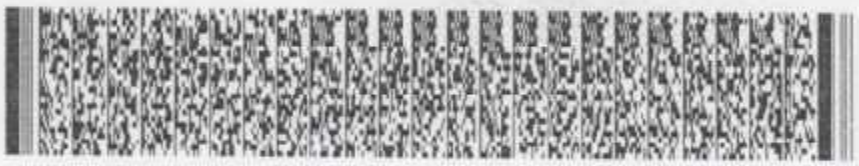
FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1969

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-NOV-1987 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00172776 M 0091265132-20090826 0015432712A 1 6850021047