

CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES

Medellín, julio 25 de 2023

Señores
AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA
Medellín

Referencia. Certificado de Aportes.

CERTIFICO

Por medio de la presente me permito certificar que la firma que represento, **UNIVIAJES S.A.S**. con NIT. **800.175.788-8** ha realizado los pagos correspondientes durante los últimos seis (6) meses, los aportes para la seguridad social en salud y pensiones, conforme a la Ley 100 de 1993, Articulo 4, Ley 797 de 2003 y el Decreto Ley 2150 de 1995.

Y me encuentro a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Atentamente,

Nombre: DIEGO ALBERTO ALVAREZ GAVIRIA
Representante legal / Gerente General
C.C. 71.618.189 de Medellín

Cra. 66B # 34A-76 Local 226 C.C. Unicentro
Tel: (574)448 48 27 / 4083553 - Celular: 3006102802
servicios@univiajes.com.co
Medellín – Colombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800175788
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES UNIVIAJES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 66B 34A 76 LC 226	TELÉFONO:	4484827
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de las agencias de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7886556057**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		62533415	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	6	$ 2.989.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.098.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 665.000
SUBTOTAL:			11	**$ 4.752.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 97.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11	$ 1.235.700
SUBTOTAL:			12	**$ 1.332.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 1.332.700
SUBTOTAL:			12	**$ 1.332.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 174.100
SUBTOTAL:			12	**$ 174.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 7.591.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 7.591.800**