GRUPO GENESIS PROYECT`S S.A.S.
NIT. 901.211.552 - 8

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Señores:
MUNICIPIO DE CAREPA
Ciudad

Asunto: **CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El suscrito representante legal y contador hacen saber que **GRUPO GENESIS PROYECT`S S.A.S.** identificada con **Nit. 901.211.552-8**, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, caja de compensación y pensión, así mismo certifico el cumplimiento del pago de los aportes al SENA y el ICBF durante los últimos seis meses con relación al personal del contrato de cesión de obra No.**LP-005-2023** cuyo objeto es **CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA DE PARQUE Y CANCHA RECREATIVA EN EL BARRIO PARQUES 2 DEL MUNICIPIO DE CAREPA**

La anterior certificación se expide al primer (01) día del mes de novimebre de 2023, para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 modificado por la ley 828 de 2003.

Atentamente,

Walner Lozano Mosquera
C.C. 1.131.185.495
Representante Legal
Grupo Genesis Proyect`s S.A.S.

Indira Perea Moreno
C.C. 39.424.167
TP. 136043 – T
Contadora Pública

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A84FDFF21764 2D2D

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 **INDIRA DEL SOCORRO PEREA MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39424167 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 136043-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 30 días del mes de Agosto 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
39424167
NUMERO
PEREA MORENO
APELLIDOS
INDIRA DEL SOCORRO
NOMBRES
Indira Perea
FIRMA


12-MAY-1982
APARTADO
ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
05-JUN-2000 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
136043-T
INDIRA DEL SOCORRO
PEREA MORENO
C.C. 39424167
RESOLUCION INSCRIPCION 193
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COMENARES RODRIG


58376
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Valido únicamente para anexar a CERTIFICADO PARAFISCALES de GRUPO GENESIS PROYECTS SAS NIT. 901.211.552 - 8

COBRO ACTA 2 - PARQUES 2

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	901211552-8	GRUPO GENESIS PROYECTS SAS	CL 95 101 06 OF 304	6048150438	grupogenesisp@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E	03/10/2023	70946713	$2.623.900

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	241.200	0		0		0	20	5.300	0	246.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	20	1.100	0	47.500	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	54.200	0		0		0	20	1.200	0	55.400	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	20	4.100	0	189.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.150.400	0	0	0	0	20	25.000	0	1.175.400	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	31.000	0	0	0	0	20	700	0	31.700	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	517.100				517.100	20	11.300	528.400			5.171	528.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	341.800	20	7.500	349.300	7

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	3	341.800	349.400
Pensión	3	1.367.000	1.396.800
Riesgos Laborales	1	517.100	528.400
CCF	1	341.800	349.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.567.700	2.623.900

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	901211552-8	GRUPO GENESIS PROYECTS SAS		CL 95 101 06 OF 304	6048150438	grupogenesisp@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	APARTADÓ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	03/10/2023	70946713	$2.623.900	

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	1001031311	SALAS MURILLO DARCIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1001669175	MERCADO NISPERUZA YEISON DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1001669471	MARSIGLIA SERRANO CARLOS DAVID	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1040376173	AREIZA MANCO ELIASAR DE JESUS	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1048016405	SERNA MARTINEZ CENEIDA SURLEY	1	0			S																	230301	1.210.000	193.600	0	0	0	0	EPS010	1.210.000	48.400	14-11	1.210.000	1	6.400	CCF04	1.210.000	48.400	0	0	0	0	0
6	CC	71250746	DAVID SEPULVEDA HECTOR ELIAS	1	0			S	X																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF04	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
7	CC	71255069	MANCO LONDOÑO LUIS EDUARDO	1	0			S	X																25-14	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS040	193.334	7.800	14-11	193.334	5	13.500	CCF04	193.334	7.800	0	0	0	0	0

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	901211552-8	GRUPO GENESIS PROYECTS SAS		CL 95 101 06 OF 304	6048150438	grupogenesisp@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	APARTADÓ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 5 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	02/11/2023	71519303	$1.771.600

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	141.200	0		0		0	21	3.100	0	144.300	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	21	1.100	0	47.500	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	46.400	0		0		0	21	1.100	0	47.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	21	4.100	0	189.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	750.400	0	0	0	0	21	16.300	0	766.700	4

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	329.600				329.600	21	7.200	336.800			3.296	336.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	234.000	21	5.100	239.100	5

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	3	234.000	239.300
Pensión	2	936.000	956.400
Riesgos Laborales	1	329.600	336.800
CCF	1	234.000	239.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.733.600	1.771.600

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	901211552-8	GRUPO GENESIS PROYECTS SAS		CL 95 101 06 OF 304	6048150438	grupogenesisp@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	APARTADÓ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	02/11/2023	71519303	$1.771.600	

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	1001031311	SALAS MURILLO DARCIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1001669175	MERCADO NISPERUZA YEISON DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1001669471	MARSIGLIA SERRANO CARLOS DAVID	1	0			S	X																230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1040376173	AREIZA MANCO ELIASAR DE JESUS	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS040	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF04	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1048016405	SERNA MARTINEZ CENEIDA SURLEY	1	0			S																	230301	1.210.000	193.600	0	0	0	0	EPS010	1.210.000	48.400	14-11	1.210.000	1	6.400	CCF04	1.210.000	48.400	0	0	0	0	0

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