

**ACREDITACION DE LOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
RIESGOS LABORALES Y PARAFISCALES**

La suscrita **ANA CAROLINA ROMERO CAMARGO** actuando en calidad de representante legal de la firma **INPAME S.A.S** identificada con NIT No. 900.326.667-7 por medio del presente certifico que la firma antes mencionada se encuentra al día y ha realizado los pagos dentro de los últimos seis (6) meses, de los aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y el Impuesto sobre la renta para la Equidad (CREE), si a ello hubiere lugar o el tributo que lo sustituya o reemplace de conformidad con lo dispuesto por el artículo 50 Ley 789 de 2002 y el artículo 20 y s.s. de la ley 1607 de 2012 y demás normas que lo reglamenten.

Expedida en Bogotá D. C., A los doce días (12) días del mes de noviembre de 2019

Atentamente,



ANA CAROLINA ROMERO CAMARGO
C.C. No. 52.644.604 DE BOGOTÁ
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INPAME S.A.S.
NIT: 900.326.667-7



Carrera 7A No. 151- 22. Cedritos. Bogotá DC. Colombia



Tel. (571) 7531187
Móvil.: (57) 313-386-3739



direccion@inpame.com
inpame@gmail.com



www.inpame.com



RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-19
FECHA DE PAGO:	2019-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16740320
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16740320
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.400	\$ 109.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 753.000	\$ 753.000
14-11	890903790	ARL SURA	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.100	\$ 24.100
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.600	\$ 182.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.274.800	\$ 1.274.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2019
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-10-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-10-16
FECHA DE PAGO:	2019-10-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-09
PERIODO SALUD:	2019-10
NUMERO PLANILLA:	16655719
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16655719
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 100.000
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.400	\$ 109.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.200	\$ 67.200
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000	\$ 192.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 136.000	\$ 136.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 805.000	\$ 805.000
14-11	890903790	ARL SURA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.700	\$ 41.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 316.600	\$ 316.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.400	\$ 1.940.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 19/11/2019

Inpame Sep 2019



RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-09-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-09-16
FECHA DE PAGO:	2019-09-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-08
PERIODO SALUD:	2019-09
NUMERO PLANILLA:	16488631
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16488631
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130607	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.000	\$ 48.000
EPS008	880068942	COMPENSAR-EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.400	\$ 109.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
EPS037	900158264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.300	\$ 13.300
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000	\$ 192.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 53.000	\$ 53.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 753.000	\$ 753.000
14-11	890903790	ARL SURA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.200	\$ 32.200
CCF24	880068942	COMPENSAR-CCF	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.900	\$ 243.900
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.850.500	\$ 1.850.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/10/2019
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-08-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-08-16
FECHA DE PAGO:	2019-08-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-07
PERIODO SALUD:	2019-08
NUMERO PLANILLA:	16334622
TOTAL COTIZANTES:	9
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16334622
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.000	\$ 48.000
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 117.400	\$ 117.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.600	\$ 42.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 25.400	\$ 25.400
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000	\$ 192.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.600	\$ 101.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 822.400	\$ 822.400
14-11	890903790	ARL SURA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.700	\$ 52.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 273.400	\$ 273.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.848.000	\$ 1.848.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

16/09/2019



RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-07-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-07-16
FECHA DE PAGO:	2019-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-06
PERIODO SALUD:	2019-07
NUMERO PLANILLA:	16128242
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16128242
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	600130907	SALUD TOTAL	1	\$0	\$0	\$0	\$40.000	\$40.000
EPS005	600251440	SANITAS	2	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$100.000
EPS008	650066942	COMPENSAR-EPS	2	\$0	\$0	\$0	\$109.400	\$109.400
EPS017	630003564	FAMISANAR	1	\$0	\$0	\$0	\$33.200	\$33.200
230201	600229739	PROTECCION	1	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$132.500
230301	600224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$192.000	\$192.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$0	\$0	\$0	\$805.000	\$805.000
14-11	850903750	ARL SURA	6	\$0	\$0	\$0	\$37.200	\$37.200
CCF24	650066942	COMPENSAR-CCF	6	\$0	\$0	\$0	\$282.600	\$282.600
Total a pagar				\$0	\$0	\$0	\$1.731.900	\$1.731.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/08/2019
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-06-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-06-18
FECHA DE PAGO:	2019-06-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-05
PERIODO SALUD:	2019-06
NUMERO PLANILLA:	15970179
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	15970179
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000
EPS005	800251440	SANITAS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.300	\$ 38.300
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.400	\$ 109.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 49.800	\$ 49.800
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 108.800	\$ 108.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 863.500	\$ 863.500
14-11	890903790	ARL SURA	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.400	\$ 31.400
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 237.500	\$ 237.500
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.611.200	\$ 1.611.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/07/2019
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-05-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-05-16
FECHA DE PAGO:	2019-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-04
PERIODO SALUD:	2019-05
NUMERO PLANILLA:	15820884
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	15820884
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85.200	\$ 85.200
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.400	\$ 109.400
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 66.400	\$ 66.400
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.070.000	\$ 1.070.000
14-11	890903790	ARL SURA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.700	\$ 39.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.000	\$ 301.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.844.200	\$ 1.844.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/06/2019
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-01	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Período salud: 2018-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	0	285.000	0	285.000
Planilla Nro.: 12628208 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	1	0	144.000	0	144.000
Clase de aportante: B	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	40.000	0	40.000
Fecha transacción: 2018-02-01	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	31.300	0	31.300
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	44.500	0	44.500
Transacción: 311494745	14-28	800256161	ARL SURA	4	0	15.300	0	15.300
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	4	0	115.800	0	115.800
	PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 853.800	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-02	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Período salud: 2018-03	230301	800224808	PORVENIR	1	0	147.200	0	147.200
Planilla Nro.: 12780940 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	0	285.000	0	285.000
Clase de aportante: B	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	43.200	0	43.200
Fecha transacción: 2018-03-07	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	31.300	0	31.300
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	44.500	0	44.500
Transacción: 319979941	14-28	800256161	ARL SURA	4	0	15.800	0	15.800
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	4	0	119.000	0	119.000
	PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 863.900	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-03	230301	800224808	PORVENIR	1	0	144.000	0	144.000
Período salud: 2018-04	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Planilla Nro.: 12881020 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	0	285.000	0	285.000
Clase de aportante: B	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	31.300	0	31.300
Fecha transacción: 2018-04-11	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	44.500	0	44.500
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	40.000	0	40.000
Transacción: 328930623	14-28	800256161	ARL SURA	4	0	15.300	0	15.300
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	4	0	115.800	0	115.800
	PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 853.800	

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2018-04	230201	800229739	PROTECCION	1	4	177.900	600	178.500
Período salud:	2018-05	230301	800224808	PORVENIR	1	4	339.800	1.100	340.900
Planilla Nro.:	13059454 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	4	352.000	1.200	353.200
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	4	40.200	200	40.200
Fecha transacción:	2018-05-21	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	4	97.400	400	97.400
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	4	44.700	200	44.700
Transacción:	338696269	14-28	800256161	ARL SURA	5	4	23.900	100	24.000
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	4	181.500	600	182.100
		PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 1.261.000		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2018-05	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Período salud:	2018-06	230301	800224808	PORVENIR	2	0	64.300	0	64.300
Planilla Nro.:	13147972 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	393.700	0	393.700
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	44.500	0	44.500
Fecha transacción:	2018-06-12	EPS017	830003564	FAMISANAR	3	0	64.200	0	64.200
Banco:	BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	50.500	0	50.500
Transacción:	343915286	14-28	800256161	ARL SURA	6	0	21.100	0	21.100
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	6	0	159.200	0	159.200
		PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 975.400		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS		DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2018-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	9		41.700	300	42.000
Período salud:	2018-06	230301	800224808	PORVENIR	1	9		148.800	1.100	149.900
Planilla Nro.:	13169232 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	9		10.600	100	10.600
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	9		4.900	100	4.900
Fecha transacción:	2018-06-28	14-28	800256161	ARL SURA	2	9		2.100	100	2.200
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	2	9		15.300	200	15.500
Transacción:	348223072	PASENA	0	SENA	0	9		0	0	0
		PAICBF	0	ICBF	0	9		0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	9		0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	9		0	0	0
		GRAN TOTAL						\$ 225.100		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2018-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	16	115.000	1.500	116.500
Período salud:	2018-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	16	29.100	400	29.100
Planilla Nro.:	13280822 Tipo N	14-28	800256161	ARL SURA	1	16	3.800	100	3.900
GRAN TOTAL							\$ 149.500		

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Clase de aportante: B	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	16	28.700	400	29.100
Fecha transacción: 2018-08-01	PASENA	899999034	SENA	0	16	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	16	0	0	0
Transacción: 357442071	PAESAP	899999054	ESAP	0	16	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	16	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 178.600	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-06	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Período salud: 2018-07	230301	800224808	PORVENIR	2	0	233.700	0	233.700
Planilla Nro.: 13218136 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	611.700	0	611.700
Clase de aportante: B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	40.000	0	40.000
Fecha transacción: 2018-07-03	EPS005	800251440	SANITAS	3	0	98.500	0	98.500
Banco: BANCOLOMBIA	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	44.500	0	44.500
Transacción: 349494598	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	41.800	0	41.800
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	31.300	0	31.300
	14-28	800256161	ARL SURA	8	0	33.800	0	33.800
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	8	0	256.100	0	256.100
	PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 1.569.300	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	192.000	0	192.000
Período salud: 2018-08	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Planilla Nro.: 13346495 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	445.000	0	445.000
Clase de aportante: B	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	31.300	0	31.300
Fecha transacción: 2018-08-14	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	40.000	0	40.000
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	88.000	0	88.000
Transacción: 360617317	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	44.500	0	44.500
	14-28	800256161	ARL SURA	5	0	26.900	0	26.900
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	203.800	0	203.800
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 1.249.400	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	192.000	0	192.000
Período salud: 2018-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Planilla Nro.: 13516839 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	512.000	0	512.000
Clase de aportante: B	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	48.000	0	48.000
Fecha transacción: 2018-09-12	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	44.500	0	44.500
GRAN TOTAL							\$ 974.400	

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Banco: BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	88.000	0	88.000
Transacción: 368399386	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	40.000	0	40.000
	14-28	800256161	ARL SURA	5	0	29.100	0	29.100
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	220.500	0	220.500
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 1.352.000	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Período salud: 2018-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	503.400	0	503.400
Planilla Nro.: 13617343 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	1	0	192.000	0	192.000
Clase de aportante: B	EPS005	800251440	SANITAS	4	0	102.600	0	102.600
Fecha transacción: 2018-10-05	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	44.500	0	44.500
Banco: BANCOLOMBIA	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	40.000	0	40.000
Transacción: 374893332	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	31.300	0	31.300
	14-28	800256161	ARL SURA	7	0	28.900	0	28.900
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	7	0	218.400	0	218.400
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 1.339.000	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-10	230301	800224808	PORVENIR	1	0	192.000	0	192.000
Período salud: 2018-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Planilla Nro.: 13777609 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	695.000	0	695.000
Clase de aportante: B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	40.000	0	40.000
Fecha transacción: 2018-11-16	EPS005	800251440	SANITAS	4	0	150.600	0	150.600
Banco: BANCOLOMBIA	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	31.300	0	31.300
Transacción: 386300324	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	44.500	0	44.500
	14-28	800256161	ARL SURA	7	0	35.100	0	35.100
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	7	0	266.400	0	266.400
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 1.632.800	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2018-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	177.900	0	177.900
Período salud: 2018-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	192.000	0	192.000
Planilla Nro.: 13919756 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	695.000	0	695.000
Clase de aportante: B	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	31.300	0	31.300
GRAN TOTAL							\$ 1.096.200	

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Fecha transacción:	2018-12-13	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	40.000	0	40.000
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	44.500	0	44.500
Transacción:	394892392	EPS005	800251440	SANITAS	4	0	150.600	0	150.600
		14-28	800256161	ARL SURA	7	0	35.100	0	35.100
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	7	0	266.400	0	266.400
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 1.632.800		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2018-12	230201	800229739	PROTECCION	1	5	177.900	700	178.600
Período salud:	2019-01	230301	800224808	PORVENIR	1	5	192.000	800	192.800
Planilla Nro.:	14092223 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	5	695.000	2.600	697.600
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	5	44.700	200	44.700
Fecha transacción:	2019-01-22	EPS005	800251440	SANITAS	4	5	151.200	600	151.200
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	5	31.500	200	31.500
Transacción:	406556715	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	5	40.200	200	40.200
		14-28	800256161	ARL SURA	7	5	35.100	200	35.300
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	7	5	266.400	1.000	267.400
		PASENA	899999034	SENA	0	5	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	5	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	5	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	5	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 1.639.300		

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-01	230201	800229739	PROTECCION
Período salud:	2018-02	25-14	900336004	COLPENSIONES
Planilla Nro.:	12628208 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS
Fecha pago:	2018-02-01	EPS017	830003564	FAMISANAR
		EPS044	901097473	MEDIMAS EPS
		14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	0	SENA
		PAICBF	0	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-02	230201	800229739	PROTECCION
Período salud:	2018-03	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	12780940 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS
Fecha pago:	2018-03-07	EPS017	830003564	FAMISANAR
		EPS044	901097473	MEDIMAS EPS
		14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	0	SENA
		PAICBF	0	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-03	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2018-04	230201	800229739	PROTECCION
Planilla Nro.:	12881020 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante:	B	EPS017	830003564	FAMISANAR
Fecha pago:	2018-04-11	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS
		EPS005	800251440	SANITAS
		14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	0	SENA
		PAICBF	0	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-04	230201	800229739	PROTECCION
Período salud:	2018-05	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	13059454 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS
Fecha pago:	2018-05-21	EPS017	830003564	FAMISANAR
		EPS044	901097473	MEDIMAS EPS
		14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	0	SENA
		PAICBF	0	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-05	230201	800229739	PROTECCION
Período salud:	2018-06	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	13147972 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
Fecha pago:	2018-06-12	EPS017	830003564	FAMISANAR
		EPS005	800251440	SANITAS
		14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	0	SENA
		PAICBF	0	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-05	25-14	900336004	COLPENSIONES
Período salud:	2018-06	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	13169232 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS
Fecha pago:	2018-06-28	14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	0	SENA
		PAICBF	0	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-06	230201	800229739	PROTECCION
Período salud:	2018-07	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	13218136 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Clase de aportante:	B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Fecha pago:	2018-07-03	EPS005	800251440	SANITAS
		EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
		EPS017	830003564	FAMISANAR
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.
		14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	0	SENA
		PAICBF	0	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-06	25-14	900336004	COLPENSIONES
Período salud:	2018-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.
Planilla Nro.:	13280822 Tipo N	14-28	800256161	ARL SURA
Clase de aportante:	B	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
Fecha pago:	2018-08-01	PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-07	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2018-08	230201	800229739	PROTECCION
Planilla Nro.:	13346495 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante:	B	EPS017	830003564	FAMISANAR
Fecha pago:	2018-08-14	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
		EPS005	800251440	SANITAS
		EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
		14-28	800256161	ARL SURA
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2018-08	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2018-09	230201	800229739	PROTECCION
Planilla Nro.:	13516839 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante:	B	EPS017	830003564	FAMISANAR
Fecha pago:	2018-09-12	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
		EPS005	800251440	SANITAS

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
	14-28	800256161	ARL SURA
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
	PASENA	899999034	SENA
	PAICBF	899999239	ICBF
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión: 2018-09	230201	800229739	PROTECCION
Período salud: 2018-10	25-14	900336004	COLPENSIONES
Planilla Nro.: 13617343 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR
Clase de aportante: B	EPS005	800251440	SANITAS
Fecha pago: 2018-10-05	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
	EPS017	830003564	FAMISANAR
	14-28	800256161	ARL SURA
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
	PASENA	899999034	SENA
	PAICBF	899999239	ICBF
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión: 2018-10	230301	800224808	PORVENIR
Período salud: 2018-11	230201	800229739	PROTECCION
Planilla Nro.: 13777609 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante: B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Fecha pago: 2018-11-16	EPS005	800251440	SANITAS
	EPS017	830003564	FAMISANAR
	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
	14-28	800256161	ARL SURA
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
	PASENA	899999034	SENA
	PAICBF	899999239	ICBF
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión: 2018-11	230201	800229739	PROTECCION
Período salud: 2018-12	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.: 13919756 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante: B	EPS017	830003564	FAMISANAR
Fecha pago: 2018-12-13	EPS002	800130907	SALUD TOTAL

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
	EPS005	800251440	SANITAS
	14-28	800256161	ARL SURA
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
	PASENA	899999034	SENA
	PAICBF	899999239	ICBF
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión: 2018-12	25-14	900336004	COLPENSIONES
Período salud: 2019-01	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Planilla Nro.: 14113845 Tipo N	14-28	800256161	ARL SURA
Clase de aportante: B	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
Fecha pago: 2019-01-29	PASENA	899999034	SENA
	PAICBF	899999239	ICBF
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión: 2018-12	230201	800229739	PROTECCION
Período salud: 2019-01	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.: 14092223 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante: B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS
Fecha pago: 2019-01-22	EPS005	800251440	SANITAS
	EPS017	830003564	FAMISANAR
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
	14-28	800256161	ARL SURA
	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
	PASENA	899999034	SENA
	PAICBF	899999239	ICBF
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión: 2019-01	25-14	900336004	COLPENSIONES
Período salud: 2019-02	EPS017	830003564	FAMISANAR
Planilla Nro.: 14146106 Tipo E	14-11	890903790	ARL SURA
Clase de aportante: B	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
Fecha pago: 2019-02-04	PASENA	899999034	SENA
	PAICBF	899999239	ICBF
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

Se certifica que la empresa INPAME S.A.S., identificada con NI-900326667 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2019-02	25-14	900336004	COLPENSIONES
Período salud:	2019-03	EPS005	800251440	SANITAS
Planilla Nro.:	14306763 Tipo E	14-11	890903790	ARL SURA
Clase de aportante:	B	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF
Fecha pago:	2019-03-05	PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

PAGADO

RAZON SOCIAL :	INPAME SAS
IDENTIFICACION:	NI-900326667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-04-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-04-15
FECHA DE PAGO:	2019-04-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-03
PERIODO SALUD:	2019-04
NUMERO PLANILLA:	14458286
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	14458286
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85.200	\$ 85.200
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.900	\$ 60.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.800	\$ 28.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.900	\$ 29.900
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	\$ 190.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 766.700	\$ 766.700
14-11	890903790	ARL SURA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.600	\$ 31.600
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 239.500	\$ 239.500
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.467.300	\$ 1.467.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/05/2019
----------------------------------	------------

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal de **INPAME S.A.S**, identificada con Nit 900.326.667-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C me permito certificar que, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales cajas de compensación familiar, durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Exonerados por ley 1607-2012 del pago de Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

Dada en Bogotá D.C. a los nueve días del mes de agosto de 2019



ANA CAROLINA ROMERO CAMARGO
Representante Legal de INPAME S.A.S
C.C: 52.644.604 de BOGOTA D.C
Nit: 900.326.667-7



Carrera 7A No. 151- 22. Cedritos. Bogotá DC. Colombia



Tel.(571) 7531187
Móvil.: (57) 313-386-3739



direccion@inpame.com
inpame@gmail.com



www.inpame.com