ALDESO S.A.S.
NIT 900.500.537-3

PAZ Y SALVO

Mediante la presente, me permito Certificar que nuestra empresa se encuentra a Paz y Salvo con el PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EL PAGO DE SALARIOS para el período des el 16 DE MARZO HASTA EL 15 DE ABRIL DE 2.024 AL PERSONAL EMPLEADO para la operación del Centro de Atención al Adulto Mayor de Churidó Pueblo del Municipio de Apartadó, de conformidad con lo establecido en el Contrato de prestación de servicios Nº04-2.024, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ".**

La presente certificación se expide a solicitud del Municipio de Apartadó, a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2.024.

Atentamente,

MATILDE EUGENIA ARANGO MORA
Gerente.

Calle 103 A Nº 102 – 59 – Barrio Vélez, Apartadó – Antioquia
Cel. 3146201162

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4531578163**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993673909

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 625.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 946.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.251.800
		SUBTOTAL:	14	**$ 3.032.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 52.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 208.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 497.400
		SUBTOTAL:	14	**$ 758.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	14	$ 758.100
		SUBTOTAL:	14	**$ 758.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 198.300
		SUBTOTAL:	14	**$ 198.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.733.700**
VALOR MORA:	**$ 13.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.747.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de edificios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4531578163**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993673909

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 624.000	$ 1.700	$ 625.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 208.000	$ 700	$ 208.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 944.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 944.000	$ 2.300	$ 946.300
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 1.248.000	$ 3.800	$ 1.251.800
SUBTOTALES:										**$ 3.024.000**	**$ 8.500**	**$ 3.032.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 208.000	$ 600	$ 0	$ 208.600
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 496.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 496.000	$ 1.400	$ 0	$ 497.400
SUBTOTALES:													**$ 756.000**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 758.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 197.700	$ 197.700	$ 600	$ 0	$ 198.300
SUBTOTALES:									**$ 197.700**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 198.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	14	$ 756.000	$ 2.100	$ 758.100
SUBTOTALES:			**$ 756.000**	**$ 2.100**	**$ 758.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 93428828	GARCIA LEIDY PAOLA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 39428311	ASPRILLA GUERRA ALBA LUCIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 39425743	GENES QUEJADA ADRIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1028017339	GARCIA LOPEZ CLAUDIA SOFIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1040366758	FERNANDEZ PADILLA KELLY JHOANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.300.00	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1001026823	RESTREPO MENA ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de edificios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4531578163**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993673909

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
7	CC 71943128	ROMAÑA FLOREZ JORGE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.00	$ 52.00	$	$ 52.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.60	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.00	$	$	$	$
8	CC 1027947759	JIMENEZ ALTAMIRANDA ZHARIT	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	CIA SURAMERCANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.00	$	$ 52.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.60	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.00	$	$	$	$
9	CC 1035152186	CARABALLO AGRESORT SILVIA ESTHER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	CIA SURAMERCANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.00	$	$ 52.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.60	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.00	$	$	$	$
10	CC 39412656	ROMAÑA SANCHEZ RUBLIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	CIA SURAMERCANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.00	$	$ 52.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.60	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.00	$	$	$	$
11	CC 39314175	TRESPALACIOS ARIAS LUZ NELLY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.00	$ 52.00	$	$ 52.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.60	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.00	$	$	$	$
12	CC 39415951	IVELASQUEZ CARMONA GLORIA PATRICIA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	2.000.000	$ 320.000	$	$	$	$	Norma	$ 320.00	EPS037-NUEVA EPS	30	2.000.00	$ 80.00	$	$ 80.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.000.00		$ 20.90	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 80.00	$	$	$	$
13	CC 71941861	DE ARCO VIERA ELKIN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	CIA SURAMERCANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.00	$ 52.00	$	$ 52.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.60	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.00	$	$	$	$
14	CC 1028000889	WILSON ISAAC CORDOBA ZUÑIGA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.00	$ 52.00	$	$ 52.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.00		$ 13.60	30	1.300.00	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.00	$	$	$	$

TOTAL	**$ 4.747.100**

Planilla Pagada