GAMA
Ingeniería sas

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AFILIACIÓN PARA EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Montería, 07 de junio de 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Asunto: Declaración de AFILIACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito representante legal del GAMA INGENIERIA S.A.S. NIT 901.656.067-7, hace constar que se encuentra afiliado el personal propuesto referente a sus obligaciones provenientes al sistema de salud, *riesgos profesionales.*

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Adjunto soporte de afiliaciones del personal propuesto.

Atentamente,

Oscar Montiel

GAMA INGENIERÍA S.A.S
Rep. Legal: OSCAR ELÍAS MONTIEL HERAZO
CC: 15726333 de Chinú
Correo Electrónico: ingenieríagamasas@gmail.com

Ciudad: SINCELEJO-SUCRE

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	901650007-7	GAMA INGENIERIA SAS		TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015028507	ingenieriagamasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	Lote de obra nueva	2456	SUCRE	SINCELEJO		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5	0
2024-06	2024-05	E		77802124	TOTAL A PAGAR	
					$98.500	

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					
EPSC02	Salud Total EPS	800130907-4	5.500	0		0		0	0	0	0	5.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	11.000	0		0		0	0	0	0	11.000	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	805028394-7	11.000	0		0		0	0	0	0	11.000	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
230301	Porvenir	800227688-6	21.000	0	0	0	0	0	0		21.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	14.000	0	0	0	0	0	0		14.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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	830063783-5	15.500				15.500	0	0	15.500			155	15.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF18	Comfacor	891080035-1	9.000	0	0	9.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.500	0	0	4.500	5
ICBF				
7.000	0	0	7.000	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	27.500	27.500
Pensión	2	35.000	35.000
Riesgos Laborales	1	15.500	15.500
CCF	1	9.000	9.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	7.000	7.000
MEN	0	0	0
SENA	1	4.500	4.500
TOTALES	9	98.500	98.500

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	901658057-7	GAMA INGENIERIA SAS		TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015029507	ingenieriagammasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	inicio de obra nueva	2456	SUCRE	SINCELEJO		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	DPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
2024-09	2024-08	E		77802124	TOTAL A PAGAR	
					$98.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								PREPARACIÓN NOVEDADES																					PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sucursal	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
CC	1067892101	BARRIOS ALMANZA JOSE MANUEL	1	0			N	X																	23001	43.334	7.800	0	0	0	0	ESS007	43.334	5.200	14-11	43.334	5	3.100	CCF10	43.334	1.200	43.334	900	1.400	0	0
CC	1045457	BARAHONA ORTEGA JUAN GUILLERMO	1	0			N	X																	23001	43.334	7.800	0	0	0	0	EPS037	43.334	5.200	14-11	43.334	5	3.100	CCF10	43.334	1.200	43.334	900	1.400	0	0
CC	30776130	NAMOS REYES DINA VANESSA	1	0			N	X																	23-18	43.334	7.800	0	0	0	0	EPS037	43.334	5.200	14-11	43.334	5	3.100	CCF10	43.334	1.200	43.334	900	1.400	0	0
CC	78040610	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL HERNAN	1	0			N	X																	23001	43.334	7.800	0	0	0	0	ESS007	43.334	5.200	14-11	43.334	5	3.100	CCF10	43.334	1.200	43.334	900	1.400	0	0
CC	78080754	YANEZ PEREZ LUIS ALBERTO	1	0			N	X																	23-18	43.334	7.800	0	0	0	0	EPS037	43.334	5.200	14-11	43.334	5	3.100	CCF10	43.334	1.200	43.334	900	1.400	0	0

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