En calidad de Representante Legal de **ASESORES AUDITORES INTEGRALES S.A.S.,** con NIT No. 900.641.829-3 y para dar cumplimiento a lo presupuestado en los artículos 50 de la ley 789 de 2002 y 9 de la ley 828 de 2003.

CERTIFICO:

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes, durante los últimos seis (6) meses del año 2024.

La presente certificación se expide a los veinticinco (25) días del mes de junio del 2024, a solicitud del interesado.

JOSE MIGUEL ALVAREZ CUBILLOS
CC 80.235.556 de Bogotá
Representante Legal

Dir: Calle 79 ANo.7 A -40
Tel:– 320 855 02 33
E-mail: asesoresauditoresintegrales@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900641829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASESORES AUDITORES ITEGRALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 78 A 76 67 OFC 202	TELÉFONO:	2562422
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7927536050**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			655199208

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 320.000	$ 3.400	$ 323.400
230301	230301-PORVENIR	3	$ 550.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 550.400	$ 5.800	$ 556.200
SUBTOTALES:										**$ 870.400**	**$ 9.200**	**$ 879.600**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 60.000	$ 700	$ 0	$ 60.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 80.000	$ 900	$ 0	$ 80.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 77.600	$ 0	$ 900	$ 0	$ 77.600	$ 900	$ 0	$ 78.500
SUBTOTALES:													**$ 217.600**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 220.100**

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.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.700	$ 28.700	$ 400	$ 0	$ 29.100
SUBTOTALES:									**$ 28.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 29.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 217.600	$ 2.300	$ 219.900
SUBTOTALES:			**$ 217.600**	**$ 2.300**	**$ 219.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1010031278	VILORIA MAYORIANO SIRLYS JOHANA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
2	CC 52561728	PARRA RAMIREZ LUZ ANGELICA	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			SI																	
3	CC 80057501	PATINO LOZADA JAVIER ALONSO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	22																
4	CC 80235556	ALVAREZ CUBILLOS JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000
3	230301-PORVENIR	9	$ 540.000	$ 86.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86.400
4	231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 7.900
2	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000		$ 7.400
3	EPS008-COMPENSAR	9	$ 540.000	$ 21.600	$ 0	$ 21.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 540.000		$ 2.900
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 10.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	9	$ 540.000	CCF24-COMPENSAR	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.348.700**