CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Señores:
INSTITUCION EDUCATIVA EL REPOSO
Ciudad

Asunto: **CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CONT. DE OBRA No. 05/2024**

El suscrito representante legal y contador hacen saber que la empresa **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL** identificada con **Nit. 901.049.899 - 4**, 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 salarios y prestaciones sociales de los empleados afiliados a su empresa con respecto al contrato en asunto cuyo objeto es **ADECUACIÓN, Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL RESTAURANTE ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL REPOSO, SEDE SAN MARTÍN DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ.**

La anterior certificación se expide a los diez (10) días del mes de julio de 2024, para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 modificado por la ley 828 de 2003.

Atentamente,

Arleida Palencia Jiménez
C.C. 1.028.007.416
Representante Legal
Grupo Empresarial Silvapal S.A.S.

Ceneida Surley Serna M
C.C. 1.048.016.405
TP. 319538 – T
Contadora Pública





VALIDO UNICAMENTE PARA ANEXAR A CERTIFICADO PARAFISCALES DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS JULIO DE 2024



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

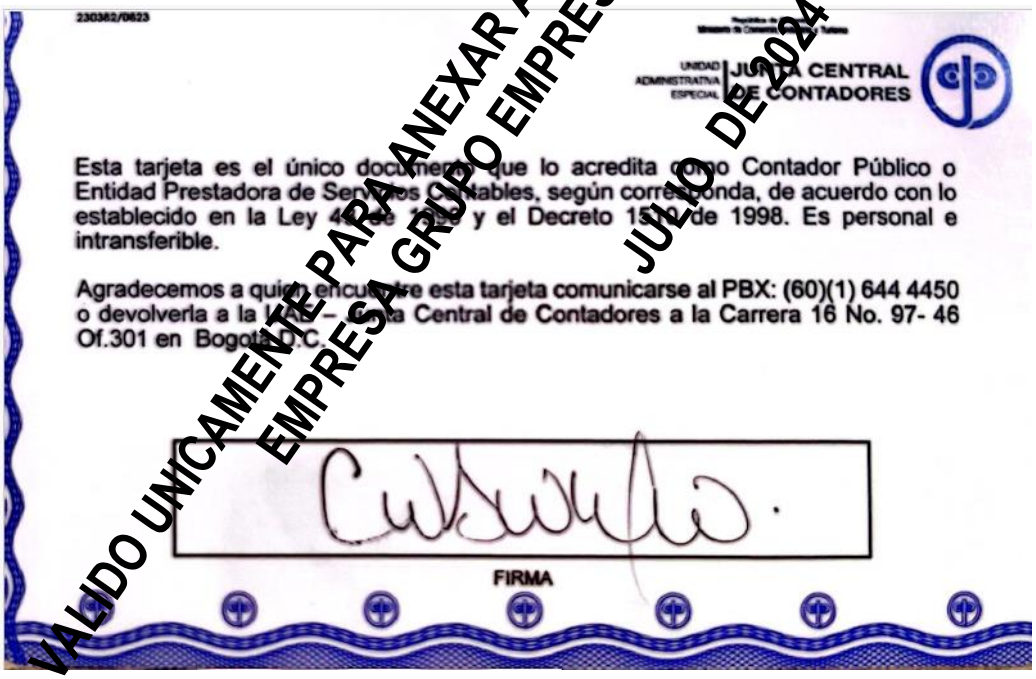
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

319538-T

CENEIDA SURLEY
SERNA MARTINEZ
C.C. 1048016405
RES. INSCRIPCION 545 DEL 05/12/2023
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

369519 375714



230382/0623

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

VALIDO UNICAMENTE PARA ANEXAR A CERTIFICADO PARAFISCALES DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS
JULIO DE 2024

Certificado No:

4E7E4E6BCEEC5855

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 **CENEIDA SURLEY SERNA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1048016405 de URRAO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 319538-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 2 días del mes de Julio de 2024 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

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	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS	CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupsilvapal@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	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	11/07/2024	78654058	$533.800	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	28.700	0		0		0	0	0	0	28.700	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	800224808-8	263.600	0	0	0	0	0	0		263.600	3

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	114.700				114.700	0	0	114.700			1.147	114.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	66.000	0	0	66.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.500	0	0	3.500	1
ICBF				
5.300	0	0	5.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	80.700	80.700
Pensión	1	263.600	263.600
Riesgos Laborales	1	114.700	114.700
CCF	1	66.000	66.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.300	5.300
MEN	0	0	0
SENA	1	3.500	3.500
TOTALES	7	533.800	533.800

PAGADA

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	901049899-4	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS		CRA 63B N 103BB - 11	3124002464	grupositvapal@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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	11/07/2024	78654058	$533.800	

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	Estudiante	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	1028007416	PALENCIA JIMENEZ ARLEIDA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF04	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1027998131	RIVERA MONTOYA LUIS ALBERTO	1	0			N	X	X															230301	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS040	173.334	21.700	14-23	173.334	5	12.100	CCF04	173.334	7.000	173.334	3.500	5.300	0	0
3	CC	1192746124	PINEDA TORRES KEVIN LUVIN	1	0			S	X	X															230301	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS040	173.334	7.000	14-23	173.334	5	12.100	CCF04	173.334	7.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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