CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO
PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Los suscritos, **Carlos Alberto Cuevas Montes** identificado con cedula de ciudadanía número 8.374.582 de Nechi Antioquia. como Representante Legal de la empresa **GESTIONARI S.A.S.** y **Damaris López Torres** con cedula de ciudadanía número 39.421.523 de Apartado Antioquia y con tarjeta profesional vigente No. 168512-T en su calidad de Contadora Pública, con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, nos permitimos

CERTIFICAR QUE:

La empresa **GESTIONARI S.A.S**. con NIT **900.519.481 – 3**. ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar (salud, pensiones y riesgos laborales, y cuando ha sido el caso con los aportes parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar). Correspondientes al periodo de cotización en salud del mes de junio de 2024 y para los otros subsistemas el periodo de cotización el mes de mayo de 2024.

Se expide la presente certificación a los 24 días del mes de julio de 2024

Atentamente,

Damaris López Torres

DAMARIS LÓPEZ TORRES
Contador Público
T.P 168512-T

Damaris López
Contadora Pública
TP. 168512 - T
Cel. 3136134517

CARLOS ALBERTO CUEVAS MONTE
Representante Legal





Esta copia es valida para los pagos desde soc. a Abril 2024 de la empresa GESTIONART S.A.S con NIT 900579481-3
Se expide en Apartado a los 18 dias de Abril 2024





Damaris López Torres
Damaris López
Contadora Pública
TP. 168512-T
Cel. 3136134517

Brr Serranía Urb senderos del viento torre E Apto 101
Correo: damalopz@hotmail.com
Celular: 313 613 45 17

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900519481	3	GESTIONARI S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	CALLE 103# 106-16	CHIGORODO-ANTIOQUIA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07		9469415281	E	2024/07/18			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFENALCO (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600
Ciudad: CHIGORODO Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600
1	CC	8374582	CUEVAS CARLOS																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF03	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
2	CC	1065565738	CUEVAS MARLON																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF03	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total		**Afiliados(2)**																				$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$637,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900519481	3	GESTIONARI S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	CALLE 103# 106-16	CHIGORODO-ANTIOQUIA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07		9469415281	E	2024/07/18			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**2**	**$637,600**	**$0**	**$0**	**$637,600**