**CORPORACION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**

**CARLOS PIPE URIBE**

**CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **CARLOS ALBERTO URIBE GÓMEZ ,** Identificado con cedula de ciudadanía 98575826, en mi condición de representante legal de la CORPORACION DEPORTIVA RECREATIVA Y CULTURAL CARLOS PIPE URIBE Con Nit 900906564-6

**CERTIFICA**

Que nuestra institución deportiva se encuentra a paz y salvo con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Nos encontramos al día mes de Mayo de 2024.

Dado en Medellín, a los 30 días del mes de julio de 2024

Atentamente;

Carlos Alberto Uribe Gomez

**CARLOS ALBERTO URIBE GÓMEZ**

**Representante legal**

# SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-07-29, 03:11:53 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2024 Periodo Servicio: mayo de 2024 Referencia pago (PIN): 8919877110

Fecha límite de pago: 2024-06-11

**GUARDADA 23/07/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | CARLOS ALBERTO URIBE GOMEZ | | | | |
| Documento | CC98575826 | Dirección | CR 85 A No 48 A 53 APT 501 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 5811857 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | MEDELLIN | Departamento | ANTIOQUIA | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IRN | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 98575826 | URIBE GOMEZ CARLOS ALBERTO | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 0 | COLPENSIONES | $ 1,300,000 | $ 208,000 | NUEVA EPS | $ 1,300,000 | $ 162,500 | NINGUNA ARP | $ 0 | $ 0 | NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 370,500 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos) | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1,300,000 | $ 1,300,000 | $ 0 | $ 0 | $ 208,000 | $ 0 | $ 0 | $ 162,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 370,500 | $ 13,700 | $ 384,200 |

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.