CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Paz y salvo de aportes a parafiscales

Sabaneta, agosto de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE SABANETA

ASUNTO: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente me permito certificar, yo **FABIO MAURICIO GIL CARDENAS** como representante legal de **ZONA KUBICA S.A.S** identificada con NIt, 900.536.967 - 2**,** que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes y parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación familiar y Riesgos Laborales ARL (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 paz y salvo).

Cordialmente,

FABIO MAURICIO GIL CARDENAS
Representante legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7936280689**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		849910307

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 511.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 961.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.106.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.115.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 3.694.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 80.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 88.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 497.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 923.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 923.900
		SUBTOTAL:	11	**$ 923.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	11	$ 1.189.600
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.189.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.731.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.731.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7936280689**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			849910307

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 961.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 961.800	$ 0	$ 961.800
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.106.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.106.400	$ 0	$ 1.106.400
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.115.000	$ 0	$ 1.115.000
230201	230201- PROTECCION	3	$ 511.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 511.300	$ 0	$ 511.300
SUBTOTALES:										**$ 3.694.500**	**$ 0**	**$ 3.694.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 497.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 497.100	$ 0	$ 0	$ 497.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 88.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 58.800
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:													**$ 923.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 923.900**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.189.600	$ 1.189.600	$ 0	$ 0	$ 1.189.600
SUBTOTALES:									**$ 1.189.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.189.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 923.900	$ 0	$ 923.900
SUBTOTALES:			**$ 923.900**	**$ 0**	**$ 923.900**

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 1000194472	ARANGO MORALES LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 1001538802	VALLEJO BETANCUR JUAN JOSE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1032466850	GIL CARDENAS FABIO MAURICIO	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 1036683099	RAMIREZ VELEZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.915.000	FIJO			SI																	
5	CC 1037590076	GAVIRIA VILLA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 3.005.200	FIJO			SI																	
6	CC 1039458746	RAMIREZ JARAMILLO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
7	CC 1040757342	ALVAREZ ZAPATA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.300.000	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	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
3	231001-COLFONDOS	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000
4	231001-COLFONDOS	30	$ 1.915.000	$ 306.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.400
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.005.200	$ 480.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.900
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
2	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.915.000	$ 76.600	$ 0	$ 76.600
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.005.200	$ 120.300	$ 0	$ 120.300
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500
2	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200
3	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 5.000.000		$ 26.100
4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.915.000	1	$ 133.300
5	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.005.200	1	$ 209.200
6	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500
7	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 5.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.915.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.005.200	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900536967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZONA KUBICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 68 SUR 43 A 40	TELÉFONO:	4446991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7936280689**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	849910307

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 1118556871	FIGUEROA CATAÑO ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.915.000	FIJO			SI	08															230301-PORVENIR	23	$ 1.468.167	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.000	EPS002-SALUD TOTAL	23	$ 1.468.167	$ 58.800	$ 0	$ 58.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	23	$ 1.468.167		$ 102.200	23	$ 1.468.167	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79350180	ANGULO HUERTAS EDGAR ALBERTO	DEPEND		$ 1.983.432	FIJO			SI		09														230201-PROTECCION	9	$ 595.030	$ 95.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 95.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	9	$ 595.030	$ 23.900	$ 0	$ 23.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	9	$ 595.030	1	$ 3.200	9	$ 595.030	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 23.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 98624359	RAMIREZ PEREZ MAURICIO	DEPEND		$ 3.005.200	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.005.200	$ 480.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.005.200	$ 120.300	$ 0	$ 120.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.005.200	1	$ 209.200	30	$ 3.005.200	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	PT 7225631	RAMOS CASERES VICTOR ZURIEL	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.200.000		$ 95.700	30	$ 2.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.731.900**

Planilla Pagada



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.403.914**

ACEVEDO MURILLO

APELLIDOS

ELVIRA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1960**

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

08-MAY-1980 SAN VICENTE DE CHUCURI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00257587-F-0028403914-20100928 **00241**39748A 1 2070938995



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

41401-T

ELVIRA
ACEVEDO MURILLO
C.C. 28403914
RESOLUCION INSCRIPCION 001 FECHA 19/01/95
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00048587



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Certificado No:

9A21D7242007FB80

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 **ELVIRA ACEVEDO MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28403914 de SAN VICENTE DE CHUCURI (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 41401-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Mayo 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