GAMA
Ingeniería sas

CERTIFICADO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2010

En mi condición de Representante legal del GAMA INGENIERIA S.A.S. identificada con Nit 901.656.067-7, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2010.

Adjunto soporte de afiliaciones del personal propuesto.

Atentamente,

Oscar Montiel

OSCAR ELÍAS MONTIEL HERAZO
Rep. Legal: GAMA INGENIERÍA S.A.S
Nit: 901.656.067-7
Correo Electrónico: ingenieríagamasas@gmail.com

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	901656067-7	GAMA INGENIERIA SAS	TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015028507	ingenieriagamasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	DIRECTORA DE O / 3256	SUCRE	SINCELEJO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-05	E	22/07/2024	78637974	$173.200

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	16.300	0		0		0	33	500	0	16.800	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	31.100	0		0		0	33	800	0	31.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afillado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	20.800	0	0	0	0	33	600	0	21.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	39.800	0	0	0	0	33	1.100	0	40.900	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	26.400				26.400	33	700	27.100			264	27.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	15.200	33	400	15.600	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
7.600	33	200	7.800	2
ICBF				
11.400	33	300	11.700	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	47.400	48.700
Pensión	2	60.600	62.300
Riesgos Laborales	1	26.400	27.100
CCF	1	15.200	15.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	11.400	11.700
MEN	0	0	0
SENA	1	7.600	7.800
TOTALES	8	168.600	173.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901656067-7	GAMA INGENIERIA SAS	TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015028507	ingenieriagamasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	DIRECTORA DE O	3256	SUCRE	SINCELEJO	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	22/07/2024	78637974	$173.200	

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	Exonerado	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	1067862101	BARROZO ALMANZA JOSE MANUEL	1	0			N	X																230301	248.323	39.800	0	0	0	0	ESSC07	248.323	31.100	14-11	248.323	5	17.300	CCF16	248.323	10.000	248.323	5.000	7.500	0	0
2	CC	30571396	RIVERA HOYOS MARIA ELENA	1	0			N	X																230201	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS037	130.000	16.300	14-11	130.000	5	9.100	CCF16	130.000	5.200	130.000	2.600	3.900	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901656067-7	GAMA INGENIERIA SAS	TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015028507	ingenieriagamasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	inicio de obra nueva	2456	SUCRE	SINCELEJO	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77802124	$98.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	5.500	0		0		0	0	0	0	5.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	11.000	0		0		0	0	0	0	11.000	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	11.000	0		0		0	0	0	0	11.000	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	21.000	0	0	0	0	0	0		21.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	14.000	0	0	0	0	0	0		14.000	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.500				15.500	0	0	15.500			155	15.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	9.000	0	0	9.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.500	0	0	4.500	5
ICBF				
7.000	0	0	7.000	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	27.500	27.500
Pensión	2	35.000	35.000
Riesgos Laborales	1	15.500	15.500
CCF	1	9.000	9.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	7.000	7.000
MEN	0	0	0
SENA	1	4.500	4.500
TOTALES	9	98.500	98.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901656067-7	GAMA INGENIERIA SAS	TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015028507	ingenieriagamasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	inicio de obra nueva	2456	SUCRE	SINCELEJO	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77802124	$98.500	

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	Exonerado	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	1067862101	BARROZO ALMANZA JOSE MANUEL	1	0			N	X																230301	43,334	7,000	0	0	0	0	ESSC07	43,334	5,500	14-11	43,334	5	3,100	CCF16	43,334	1,800	43,334	900	1,400	0	0
2	CC	15645247	CARABALLO ORTEGA JUAN GUILLERMO	1	0			N	X																230301	43,334	7,000	0	0	0	0	EPS037	43,334	5,500	14-11	43,334	5	3,100	CCF16	43,334	1,800	43,334	900	1,400	0	0
3	CC	26776100	RAMOS REYES DINA VANESSA	1	0			N	X																25-14	43,334	7,000	0	0	0	0	EPS002	43,334	5,500	14-11	43,334	5	3,100	CCF16	43,334	1,800	43,334	900	1,400	0	0
4	CC	78034696	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL HERNAN	1	0			N	X																230301	43,334	7,000	0	0	0	0	ESSC07	43,334	5,500	14-11	43,334	5	3,100	CCF16	43,334	1,800	43,334	900	1,400	0	0
5	CC	78026754	YANEZ PEREZ LUIS ALBERTO	1	0			N	X																25-14	43,334	7,000	0	0	0	0	EPS037	43,334	5,500	14-11	43,334	5	3,100	CCF16	43,334	1,800	43,334	900	1,400	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901656067-7	GAMA INGENIERIA SAS	TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015028507	ingenieriagamasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	inicio de obra nueva	2456	SUCRE	SINCELEJO	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	06/08/2024	78638204	$3.240.600	

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	289.800	0		0		0	21	4.600	0	294.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	455.100	0		0		0	21	7.200	0	462.300	3
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	151.700	0		0		0	21	2.400	0	154.100	1

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	194.200	0	0	0	0	21	3.100	0	197.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	953.500	0	0	0	0	21	15.000	0	968.500	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	499.400				499.400	21	7.900	507.300			4.994	507.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	287.200	21	4.600	291.800	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
143.600	21	2.300	145.900	5
ICBF				
215.600	21	3.400	219.000	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	896.600	910.800
Pensión	2	1.147.700	1.165.800
Riesgos Laborales	1	499.400	507.300
CCF	1	287.200	291.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	215.600	219.000
MEN	0	0	0
SENA	1	143.600	145.900
TOTALES	9	3.190.100	3.240.600

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901656067-7	GAMA INGENIERIA SAS	TV 11 27 F 68 BARRIO LA TERRAZA	3015028507	ingenieriagamasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	inicio de obra nueva	2456	SUCRE	SINCELEJO	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	06/08/2024	78638204	$3.240.600	

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	Exonerado	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	1067862101	BARROZO ALMANZA JOSE MANUEL	1	0			N	X																230301	2.317.678	370.900	0	0	0	0	EPS010	2.317.678	289.800	14-11	2.317.678	5	161.400	CCF16	2.317.678	92.800	2.317.678	46.400	69.600	0	0
2	CC	15645247	CARABALLO ORTEGA JUAN GUILLERMO	1	0			N	X																230301	1,213,334	194,200	0	0	0	0	EPS037	1,213,334	151,700	14-11	1,213,334	5	84,500	CCF16	1,213,334	48,600	1,213,334	24,300	36,500	0	0
3	CC	30571396	RIVERA HOYOS MARIA ELENA	1	0			N	X																230201	1,213,334	194,200	0	0	0	0	EPS037	1,213,334	151,700	14-11	1,213,334	5	84,500	CCF16	1,213,334	48,600	1,213,334	24,300	36,500	0	0
4	CC	78026754	YANEZ PEREZ LUIS ALBERTO	1	0			N	X																230301	1,213,334	194,200	0	0	0	0	EPS037	1,213,334	151,700	14-11	1,213,334	5	84,500	CCF16	1,213,334	48,600	1,213,334	24,300	36,500	0	0
5	CC	78034696	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAEL HERNAN	1	0			N	X																230301	1,213,334	194,200	0	0	0	0	ESSC07	1,213,334	151,700	14-11	1,213,334	5	84,500	CCF16	1,213,334	48,600	1,213,334	24,300	36,500	0	0

PAGADA

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