ALDESO S.A.S.
NIT 900.500.537-3

PAZ Y SALVO

Mediante la presente, me permito Certificar que nuestra empresa se encuentra a Paz y Salvo con el PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EL PAGO DE SALARIOS para el período des el 10 DE AGOSTO HASTA EL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2.024 AL PERSONAL EMPLEADO para la operación del Centro de Atención al Adulto Mayor de Churidó Pueblo del Municipio de Apartadó, de conformidad con lo establecido en el Contrato de prestación de servicios Nº254-2.024, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ATENDER A LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO Y ADULTOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DIAS, ESTÁ ATENCION SE REALIZARÁ OPERANDO EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR MI DULCE HOGAR DEL CORREGIMIENTO DE CHURIDO PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ".**

La presente certificación se expide a solicitud del Municipio de Apartadó, a los diez (10) días del mes de septiembre de 2.024.

Atentamente,

MATILDE EUGENIA ARANGO MORA
Gerente.

Calle 103 A Nº 102 – 59 – Barrio Vélez, Apartadó – Antioquia
Cel. 3146201162

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4566907473**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999842728

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 413.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.795.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 3.208.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 52.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4	$ 242.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 266.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 241.700
		SUBTOTAL:	14	**$ 802.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	14	$ 802.300
		SUBTOTAL:	14	**$ 802.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 210.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 210.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.022.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.022.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de edificios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4566907473**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999842728

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
230201	230201- PROTECCION	2	$ 413.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.700	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300
230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.795.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 0	$ 2.795.000	$ 0	$ 2.795.000
SUBTOTALES:										**$ 3.208.300**	**$ 0**	**$ 3.208.300**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.300	$ 0	$ 10.400	$ 0	$ 242.300	$ 0	$ 0	$ 242.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 241.700	$ 0	$ 10.300	$ 0	$ 241.700	$ 0	$ 0	$ 241.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.300	$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 266.300	$ 0	$ 0	$ 266.300
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 802.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 802.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 210.000	$ 210.000	$ 0	$ 0	$ 210.000
SUBTOTALES:									**$ 210.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 210.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	14	$ 802.300	$ 0	$ 802.300
SUBTOTALES:			**$ 802.300**	**$ 0**	**$ 802.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 1001026823	RESTREPO MENA ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$	$	$	$
2	CC 1027947759	JIMENEZ ALTAMIRANDA ZHARIT	DEPEND		$ 1.456.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.456.000	$ 233.000	$	$	$	$	Norma	$ 233.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.456.000	$ 58.300	$	$ 58.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.456.000		$ 15.300	30	1.456.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 58.300	$	$	$	$
3	CC 1028000889	CORDOBA ZUÑIGA WILSON ISAAC	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$	$	$	$
4	CC 1028017339	GARCIA LOPEZ CLAUDIA SOFIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$	$	$	$
5	CC 1035152186	CARABALLO AGRESORT SILVIA ESTHER	DEPEND		$ 1.456.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.456.000	$ 233.000	$	$	$	$	Norma	$ 233.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.456.000	$ 58.300	$	$ 58.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.456.000		$ 15.300	30	1.456.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 58.300	$	$	$	$
6	CC 1040366758	FERNANDEZ PADILLA KELLY JHOANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$	$	$	$	Norma	$ 208.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 13.600	30	1.300.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 52.000	$	$	$	$

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900500537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALDESO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR VELEZ CLL 103A 102 59	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Limpieza general interior de edificios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4566907473**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999842728

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		