ANEXO N°. 2

PERSONA JURÍDICA
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2001

En mi condición de Representante Legal de Sociedad Internacional de Inversiones Tecnológicas SAS, identificada con Nit 901167400-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar o auditar (En caso del Revisor Fiscal) 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 2001.

en caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

en caso de no requerirse de revisor fiscal, este anexo deberá diligenciarse y suscribirse por el representante legal de la compañía.

Dada en Bogotá D.C. a los (25) Veinticinco días del mes de septiembre de 2024

FIRMA_____

ÁNGEL MAURICIO MORENO CASTRO
REPRESENTANTE LEGAL
80.812.686
SOCIEDAD INTERNACIONAL DE INVERSIONES TECNOLÓGICAS SAS
901167400-9

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901167400
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOCIEDAD INTERNACIONAL DE INVERSIONES TECNOLOGICAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 34 A # 7 A 62	TELÉFONO:	4000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultoría informática y activida
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - CENTRO DE COSTO 003
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**7944805316**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				5					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				966234978

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	1	$ 76.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 76.300	$ 300	$ 76.600
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.469.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 1.469.400	$ 5.300	$ 1.474.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 208.000	$ 800	$ 208.800
SUBTOTALES:										**$ 1.753.700**	**$ 6.400**	**$ 1.760.100**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 19.100	$ 100	$ 0	$ 19.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 94.000	$ 400	$ 0	$ 94.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 126.000	$ 500	$ 0	$ 126.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 43.400	$ 200	$ 0	$ 43.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52.200
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 104.000	$ 400	$ 0	$ 104.400
SUBTOTALES:													**$ 438.500**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 440.300**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 57.400	$ 57.400	$ 300	$ 0	$ 57.700
SUBTOTALES:									**$ 57.400**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 57.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 438.500	$ 1.600	$ 440.100
SUBTOTALES:			**$ 438.500**	**$ 1.600**	**$ 440.100**

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 1002942242	TANGARIFE MONTOYA ESTEFANIA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
2	CC 1007634261	HUESO GARZON SANDRA JULIETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																
3	CC 1014283338	ORTIZ CUY JOAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
4	CC 1072657076	ACOSTA BERMUDEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	20																
5	CC 1072774934	QUEVEDO MARTINEZ PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
6	CC 72273877	VARGAS FERRER ANDERSON DAVID	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	06																
7	CC 79999271	BOHORQUEZ QUIMBAYA GELVERT	DEPEND		$ 3.150.000	FIJO			SI																	
8	CC 80812686	MORENO CASTRO ANGEL MAURICIO	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	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000
2	230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4	230201-PROTECCION	11	$ 476.667	$ 76.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.300
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
6	230301-PORVENIR	25	$ 1.083.334	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.400
7	230301-PORVENIR	30	$ 3.150.000	$ 504.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 504.000
8	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 8.900
2	EPS017-FAMISANAR	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 650.000		$ 3.400
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800
4	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 476.667	$ 19.100	$ 0	$ 19.100	14-11 - ARL SURA	11	$ 476.667		$ 2.500
5	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	25	$ 1.083.334	$ 43.400	$ 0	$ 43.400	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.083.334		$ 5.700
7	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.150.000	$ 126.000	$ 0	$ 126.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.150.000		$ 16.500
8	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	15	$ 650.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	11	$ 476.667	CCF24-COMPENSAR	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	25	$ 1.083.334	CCF24-COMPENSAR	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 3.150.000	CCF24-COMPENSAR	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.698.200