**Aventura Agencia de Viajes S.A.S.**
*Nit. 901.018.750-3*

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **JACKELIN JACOME MANOSALVA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.995.001 de Bogotá, D.C., en mi calidad de Representante Legal, de la empresa **AVENTURA AGENCIA DE VIAJES SAS** con NIT No. 901.018.750-3, manifiesto que **AVENTURA AGENCIA DE VIAJES SAS** ha cumplido, durante los **seis (6) meses** anteriores a la fecha del presente proceso, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Dada en Restrepo – Meta, a los tres (03) días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

JACKELIN JACOME MANOSALVA
Representante Legal
C.C. Nº 51.995.001 de Bogotá

517

aportes en línea

# Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

**Por favor indique la siguiente información:**

Tipo de documento
**Cédula de ciudadanía**

Número de documento
**51995001**

EPS
**SANITAS**

Valor aportado a EPS
**52000**

Clave de pago
**9471933955**

Período de cotización (salud)
**2024** **09**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | sal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Tı | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901018750 | 3 | AVENTURA AGENCIA DE VIAJES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | 001 VILLA | Calle 10 No. 1 H - 50 | RESTREPO-META | 6552833 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 937998941 | 9471933955 | E | 2024/09/12 | 2024/09/26 | BANCOLOMBIA | 14 | $305,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: 001 VILLA (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $52,000 | | | $877,803 | $35,200 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ( 1 Afiliados)** | | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$52,000** | | | **$877,803** | **$35,200** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: RESTREPO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$52,000** | | | **$877,803** | **$35,200** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 51995001 | JACOME JACKELIN | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF34 | 30 | $877,803 | $35,200 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$52,000** | | | **$877,803** | **$35,200** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | al Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Te | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901018750 | 3 | AVENTURA AGENCIA DE VIAJES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | 001 VILLA | Calle 10 No. 1 H - 50 | RESTREPO-META | 6552833 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 937998941 | 9471933955 | E | 2024/09/12 | 2024/09/26 | BANCOLOMBIA | 14 | $305,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $2,200 | $0 | $210,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $2,200 | $0 | $210,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,200 | $400 | $0 | $35,600 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $35,200 | $400 | $0 | $35,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,000 | $600 | $0 | $52,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $52,000 | $600 | $0 | $52,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $302,000 | $3,300 | $0 | $305,300 |

520

aportes en línea

# Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

**Por favor indique la siguiente información:**

Tipo de documento
**Cédula de ciudadanía**

Número de documento
**51995001**

EPS
**SANITAS**

Valor aportado a EPS
**52000**

Clave de pago
**9474567555**

Período de cotización (salud)
**2024** **10**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | ıo | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901018750 | 3 | AVENTURA AGENCIA DE VIAJES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | 001 VILLA | Calle 10 No. 1 H - 50 | RESTREPO-META | 6552833 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-10 | 956660887 | 9474567555 | E | 2024/10/11 | 2024/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $302,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: 001 VILLA (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $52,000 | | | $877,803 | $35,200 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: VILLAVICENCIO ( 1 Afiliados)** | | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$52,000** | | | **$877,803** | **$35,200** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: RESTREPO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$52,000** | | | **$877,803** | **$35,200** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 51995001 | JACOME JACKELIN | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF34 | 30 | $877,803 | $35,200 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$52,000** | | | **$877,803** | **$35,200** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | ıo | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901018750 | 3 | AVENTURA AGENCIA DE VIAJES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | 001 VILLA | Calle 10 No. 1 H - 50 | RESTREPO-META | 6552833 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-10 | 956660887 | 9474567555 | E | 2024/10/11 | 2024/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $302,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,200 | $0 | $0 | $35,200 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $35,200 | $0 | $0 | $35,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,000 | $0 | $0 | $52,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $52,000 | $0 | $0 | $52,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $302,000 | $0 | $0 | $302,000 |