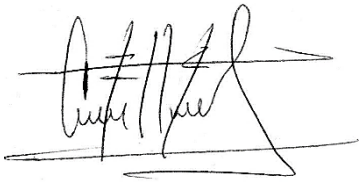
FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

CARLOS AUGUSTO HERNANDEZ SANCHEZ identificado con c.c 91.287.026 de Bucaramanga, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 28 días del mes de octubre de 2024, en Bucaramanga.

Atentamente,

Nombre del Representante Legal: CARLOS AUGUSTO HERNANDEZ SANCHEZ
C.C. No. 91.287.026 de Bucaramanga
Dirección: CALLE 33 28-67
Teléfonos: 3167510807
Correo Electrónico: systecglobalsas@gmail.com
Ciudad Bucaramanga



FIRMA: _____
CARLOS AUGUSTO HERNANDEZ SANCHEZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	953180377	9474455475	I	2024/11/08	2024/10/02	BANCOLOMBIA	0	$899,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0
1	CC	91287026	HERNANDEZ CARLOS	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS017	30	$2,900,000	$362,500	CCF40	30	$2,900,000	$58,000	14-11	30	$2,900,000	$15,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	953180377	9474455475	I	2024/11/08	2024/10/02	BANCOLOMBIA	0	$899,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$0	$0	$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,200	$0	$0	$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,000	$0	$0	$58,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$58,000	$0	$0	$58,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				1	$899,700	$0	$0	$899,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	887964311	9472645970	I	2024/10/07	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$899,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0
1	CC	91287026	HERNANDEZ CARLOS	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS017	30	$2,900,000	$362,500	CCF40	30	$2,900,000	$58,000	14-11	30	$2,900,000	$15,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$2,900,000	$58,000			$2,900,000	$15,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	887964311	9472645970	I	2024/10/07	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$899,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$0	$0	$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,200	$0	$0	$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,000	$0	$0	$58,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$58,000	$0	$0	$58,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				1	$899,700	$0	$0	$899,700

Planilla Integrada

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	817625005	9470937436	I	2024/09/06	2024/08/02	BANCOLOMBIA	0	$868,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER(1 Afiliados)																																		
1	CC	91287026	HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	817625005	9470937436	I	2024/09/06	2024/08/02	BANCOLOMBIA	0	$868,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$0	$0	$14,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,000	$0	$0	$56,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$56,000	$0	$0	$56,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				**1**	**$868,700**	**$0**	**$0**	**$868,700**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$448,000						$350,000	
																				$448,000						$350,000	
																				$448,000						$350,000	
						$2,800,000	No		COLPENSIONES	30	$2,800,000	16%	SIN RIESGO	$448,000	$0	$0	$0	$0	$0	$448,000		FAMISANAR	30	$2,800,000	12.5%	$350,000	
																				$448,000						$350,000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$350,000						$56,000						$14,700				$0		$0		$0		$0	
	$350,000						$56,000						$14,700				$0		$0		$0		$0	
	$350,000						$56,000						$14,700				$0		$0		$0		$0	
$0	$350,000		COMFENALCO SANTANDER	30	$2,800,000	2%	$56,000	ARL SURA	30	$2,800,000	0.522%	1	$14,700	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$350,000						$56,000						$14,700				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	746541294	9469516409	I	2024/08/08	2024/07/02	BANCOLOMBIA	0	$868,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$14,700		$0	$0
1	CC	91287026 HERNANDEZ CARLOS	25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$350,000	CCF40	30	$2,800,000	$56,000	14-11	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91287026		HERNANDEZ SANCHEZ CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 #28 69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6340902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	746541294	9469516409	I	2024/08/08	2024/07/02	BANCOLOMBIA	0	$868,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$0	$0	$14,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,000	$0	$0	$56,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$56,000	$0	$0	$56,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				**1**	**$868,700**	**$0**	**$0**	**$868,700**