

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE
SEGURIDAD SOCIAL-PARAFISCALES**

Señores

BANCO DE SUELOS E INMOBILIARIO DE MONTERÍA
Ciudad.

ALBERTO AMANCI ARRIETA BENAVIDES identificado con CC 78.693.179 de Montería, Córdoba, en mi condición de Representante Legal de GRÁFICAS LA MEJOR IMPRESIÓN identificada con NIT 78693179-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 9 ley 828 de 2003.

Atentamente,



ALBERTO AMANCI ARRIETA BENAVIDES
C.C. No. 78693179

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 78693178 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MONTERIA, DEPARTAMENTO: CORDOBA CIUDAD/MUNICIPIO: CL 30 # 5 - 70 TPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: BIENES DE 200 COTIZANTES FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO ACTIVIDADES DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA IMPR		MES: septiembre AÑO: 2024 TIPO DE PLANILLA: 4575711029 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2024/10/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 10	
NÚMERO PLANILLA: 78693178 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: CORDOBA DÍAS DE MORA: BIENES DE 200 COTIZANTES FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): Actividades de servicios relacionados con la impr		MES: octubre AÑO: 2024 E EMPLEADORES: 999048956	
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI			

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	TOTALES
230201			1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
230301			3	\$ 624.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTAL:									\$ 832.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES
EP5005		EP5005-SANTAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 400
EP5007		EP5007-NUOVA EPS	3	\$ 156.000	\$ 0	\$ 0	\$ 156.000	\$ 1.200	\$ 1.600
SUBTOTAL:									\$ 208.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 126.800	\$ 1.000
SUBTOTAL:									\$ 126.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES						
CCF-16		CCF-16-COMFACOR	4						
SUBTOTAL:									\$ 1.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN									
NOVEDADES									
DATOS DEL COTIZANTE									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TPO	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	INO	RET	VAL
1	RUIZ RUIZ ALBERTO	DEFEND	FLUJO	\$ 1.300.000	FLUJO	SI	230301- PORVENIR	1.300.000	\$ 0
2	PEREZ RODRIGUEZ JOSE SANTI	DEFEND	FLUJO	\$ 1.300.000	FLUJO	SI	230301- PORVENIR	1.300.000	\$ 0
3	DAVIS EBITA JAVIER	DEFEND	FLUJO	\$ 1.300.000	FLUJO	SI	230301- PROTECCIÓN	1.300.000	\$ 0
4	DAVIS BENEDICTO ALBERTO	DEFEND	FLUJO	\$ 1.300.000	FLUJO	SI	230301- PORVENIR	1.300.000	\$ 0

PARAFISCALES									
SEVA									
ICBF									
ESAP									
MINEDU									
TOTAL									
TOTAL									\$ 1.384.900

VISADO POR LILIANA LUCIA AGAMEZ CAMACHO
EL 31 DE OCTUBRE DE 2024
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SUPERVISORA