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

El Suscrito Carlos Andrés Moreno Tenjica, identificado con cédula de ciudadanía No. 3.146.734 de Cajica. Certifica que la sociedad CAMTTECH SAS, identificada con NIT. 901.375.092-5, en mi condición de Representante legal, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, 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 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

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 24 días del mes de octubre de 2024, en Bogotá D.C.

Se firma según el caso por:

CARLOS ANDRES MORENO TENJICA
Firmado digitalmente por CARLOS ANDRES MORENO TENJICA
Fecha: 2024.10.25 08:49:11 -05'00'

Firma Representante Legal
Carlos Andrés Moreno T.
C.C. No. 3.146.734

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901375092-5	CAMTTECH SAS	CL 21 5E 67	3153041420	camttech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	17/09/2024	79871153	$8.986.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	431.300	0		0		0	0	0	0	431.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	396.000	0		0		0	0	0	0	396.000	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	367.500	0		0		0	0	0	0	367.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	600.000	0	0	0	0	0	0		600.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	964.200	0	0	0	0	0	0		964.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	1.682.400	0	0	52.600	52.600	0	0		1.787.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.739.900	0	0	0	0	0	0		1.739.900	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.401.600				1.401.600	0	0	1.401.600			14.016	1.401.600	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.246.800	0	0	1.246.800	10

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901375092-5	CAMTTECH SAS		CL 21 5E 67	3153041420	camttech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	17/09/2024	79871153	$8.986.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.246.800	1.246.800
Pensión	4	5.091.700	5.091.700
Riesgos Laborales	1	1.401.600	1.401.600
CCF	1	1.246.800	1.246.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.986.900	8.986.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901375092-5	CAMTTECH SAS		CL 21 5E 67	3153041420	camttech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	17/09/2024	79871153	$8.986.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003526654	AHUMADA GONZALEZ CARLOS SANTIAGO	1	0			S																	25-14	1.612.800	258.100	0	0	0	0	EPS008	1.612.800	64.600	14-23	1.612.800	3	39.300	CCF24	1.612.800	64.600	0	0	0	0	0
2	CC	1024501994	BADILLO SANCHEZ OLGA VIVIANA	1	0			S																	25-14	2.687.500	430.000	0	0	0	0	EPS010	2.687.500	107.500	14-23	2.687.500	1	14.100	CCF24	2.687.500	107.500	0	0	0	0	0
3	CC	1024536071	BADILLO SANCHEZ YULIMA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
4	CC	1070007542	BELLO SUAREZ GINNA KATHERINE	1	0			S																	230301	1.659.040	265.500	0	0	0	0	EPS008	1.659.040	66.400	14-23	1.659.040	3	40.500	CCF24	1.659.040	66.400	0	0	0	0	0
5	CC	1070009238	CASTIBLANCO VANEGAS DIANA ROCIO	1	0			S																	230201	3.750.000	600.000	0	0	0	0	EPS008	3.750.000	150.000	14-23	3.750.000	3	91.400	CCF24	3.750.000	150.000	0	0	0	0	0
6	CC	1070015627	LOPEZ SORACIPA JONATHAN ALEXANDER	1	0			S																	25-14	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS010	3.700.000	148.000	14-23	3.700.000	5	257.600	CCF24	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
7	CC	1070022050	BELLO SUAREZ CRISTIAN CAMILO	1	0			S	X																230301	266.667	42.700	0	0	0	0	EPS005	266.667	10.700	14-23	266.667	5	18.600	CCF24	266.667	10.700	0	0	0	0	0
8	CC	1105682500	CESPEDES SANABRIA CRISTHIAN JAVIER	1	0			S																	25-14	2.681.280	429.100	0	0	0	0	EPS008	2.681.280	107.300	14-23	2.681.280	5	186.700	CCF24	2.681.280	107.300	0	0	0	0	0
9	CC	1105682500	CESPEDES SANABRIA CRISTHIAN JAVIER	1	0			S													x				25-14	191.520	30.700	0	0	0	0	EPS008	191.520	7.700	14-23	191.520	5	0	CCF24	191.520	7.700	0	0	0	0	0
10	CC	3146734	MORENO TENJICA CARLOS ANDRES	1	0			S																	231001	10.515.000	1.682.400	0	0	52.600	52.600	EPS005	10.515.000	420.600	14-23	10.515.000	5	731.900	CCF24	10.515.000	420.600	0	0	0	0	0
11	CC	52665990	TENJICA TENJICA MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901375092-5	CAMTTECH SAS	CL 21 5E 67	3153041420	camttech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	22/10/2024	81005311	$8.473.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.600	0		0		0	0	0	0	420.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	396.000	0		0		0	0	0	0	396.000	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	299.500	0		0		0	0	0	0	299.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	600.000	0	0	0	0	0	0		600.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	921.500	0	0	0	0	0	0		921.500	3
231001	Colfondos	800227940-6	1.682.400	0	0	52.600	52.600	0	0		1.787.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.467.500	0	0	0	0	0	0		1.467.500	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.375.200				1.375.200	0	0	1.375.200			13.752	1.375.200	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.153.100	0	0	1.153.100	9

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901375092-5	CAMTTECH SAS		CL 21 5E 67	3153041420	camttech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	22/10/2024	81005311	$8.473.000	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.168.100	1.168.100
Pensión	4	4.776.600	4.776.600
Riesgos Laborales	1	1.375.200	1.375.200
CCF	1	1.153.100	1.153.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	8.473.000	8.473.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901375092-5	CAMTTECH SAS		CL 21 5E 67	3153041420	camttech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	22/10/2024	81005311	$8.473.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003526654	AHUMADA GONZALEZ CARLOS SANTIAGO	1	0			S																	25-14	1.612.800	258.100	0	0	0	0	EPS008	1.612.800	64.600	14-23	1.612.800	3	39.300	CCF24	1.612.800	64.600	0	0	0	0	0
2	CC	1024501994	BADILLO SANCHEZ OLGA VIVIANA	1	0			S		X															25-14	985.417	157.700	0	0	0	0	EPS010	985.417	39.500	14-23	985.417	1	5.200	CCF24	985.417	39.500	0	0	0	0	0
3	CC	1024536071	BADILLO SANCHEZ YULIMA	1	0			S		X															230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	112.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
4	CC	1070007542	BELLO SUAREZ GINNA KATHERINE	1	0			S																	230301	1.659.040	265.500	0	0	0	0	EPS008	1.659.040	66.400	14-23	1.659.040	3	40.500	CCF24	1.659.040	66.400	0	0	0	0	0
5	CC	1070009238	CASTIBLANCO VANEGAS DIANA ROCIO	1	0			S																	230201	3.250.000	520.000	0	0	0	0	EPS008	3.250.000	130.000	14-23	3.250.000	3	79.200	CCF24	3.250.000	130.000	0	0	0	0	0
6	CC	1070009238	CASTIBLANCO VANEGAS DIANA ROCIO	1	0			S											X						230201	375.000	60.000	0	0	0	0	EPS008	375.000	15.000	14-23	375.000	3	0	CCF24	375.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	1070009238	CASTIBLANCO VANEGAS DIANA ROCIO	1	0			S													X				230201	125.000	20.000	0	0	0	0	EPS008	125.000	5.000	14-23	125.000	3	0	CCF24	125.000	5.000	0	0	0	0	0
8	CC	1070015627	LOPEZ SORACIPA JONATHAN ALEXANDER	1	0			S		X															25-14	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS010	3.700.000	148.000	14-23	3.700.000	5	257.600	CCF24	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
9	CC	1105682500	CESPEDES SANABRIA CRISTHIAN JAVIER	1	0			S																	25-14	2.872.800	459.700	0	0	0	0	EPS008	2.872.800	115.000	14-23	2.872.800	5	200.000	CCF24	2.872.800	115.000	0	0	0	0	0
10	CC	3146734	MORENO TENJICA CARLOS ANDRES	1	0			S																	231001	10.515.000	1.682.400	0	0	52.600	52.600	EPS005	10.515.000	420.600	14-23	10.515.000	5	731.900	CCF24	10.515.000	420.600	0	0	0	0	0
11	CC	52665990	TENJICA TENJICA MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información