CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

Asunto: Certificación Paz y Salvo del Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales.

El suscrito Representante Legal: Ana María Quintero Tobón identificada con cédula número 42.066.301 de Pereira, hago constar que la empresa DISTRICLINICOS S.A.S. Nit: 816.000.114-1; ha cumplido durante los últimos 6 (seis) meses y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

Ana María Quintero Tobón
CC.42.066.301 de Pereira
Representante Legal
Districlinicos SAS

Carrera 3 # 10-35, Barrio Bavaria
Pereira-Colombia
Móvil: 315 493 9086
E-Mail administracion@districlinicos.com

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 816000114	1	DISTRICLINICOS SAS	B	0	CONTABILIDAD@DISTRICLINICOS.COM	66-1	3154939086

NÚMERO PLANILLA	31502979		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31502979		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-11-06	0	$0	$ 5.670.600

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	4	$ 1.951.200
PORVENIR	1	$ 622.200
PROTECCION (ING+PROTECCION)	3	$ 812.800
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	1	$ 92.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$ 85.600
EPS SURA	3	$ 475.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 55.200
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 123.600
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	8	$ 621.600
Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR	1	$ 92.000
Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 653.800
Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI	1	$ 85.600
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 816000114	1	DISTRICLINICOS SAS	B	0	CR 3 10 35	66-1	3313282

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-10	2024-11	816000114	31502979	E	31502979	2024-11-06	BANCO AV VILLAS	0	$ 5.670.600

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				8	3.386.200	$0	$0	$0	$3.386.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$622.200	$0	$0	$0	$622.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	$1.951.200	$0	$0	$0	$1.951.200
PROTECCION	230201	800229739	0	3	$812.800	$0	$0	$0	$812.800
EPS (Administradoras: 5)				8	831.400	$0	$0	$0	$831.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	$123.600	$0	$0	$0	$123.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	$475.000	$0	$0	$0	$475.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	$85.600	$0	$0	$0	$85.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$55.200	$0	$0	$0	$55.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	$92.000	$0	$0	$0	$92.000
ARL (Administradoras: 1)				8	621.600	$0	$0	$0	$621.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	$621.600	$0	$0	$0	$621.600
CCF (Administradoras: 3)				8	831.400	$0	$0	$0	$831.400
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	$92.000	$0	$0	$0	$92.000
COMFANDI	CCF57	890303208	5	1	$85.600	$0	$0	$0	$85.600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	6	$653.800	$0	$0	$0	$653.800
	TOTAL				$5.670.600	$0	$0	$0	$5.670.600

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DISTRICLINICOS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-816000114
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-03
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31172175
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31172175
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.600	$ 123.600
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.600	$ 493.600
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 92.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.100	$ 61.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.200	$ 55.200
Subtotal Salud		5	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 825.500	$ 825.500
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.800	$ 812.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.700	$ 696.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 1.853.400	$ 1.853.400
Subtotal Pensión		3	8	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 3.362.900	$ 3.362.900
14-11	890903790	ARL SURA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 654.300	$ 654.300
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 654.300	$ 654.300
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 92.000
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 672.400	$ 672.400
CCF57	890303208	COMFANDI	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.100	$ 61.100
Subtotal CCF		3	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 825.500	$ 825.500
		Total a pagar		$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 5.668.200	$ 5.668.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2024

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 816000114	1	DISTRICLINICOS SAS	B	0	CONTABILIDAD@DISTRICLINICOS.COM	66-1	3154939086

NÚMERO PLANILLA	30902496		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	30902496		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-09-04	0	$0	$ 5.388.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	$ 1.609.000
PORVENIR	1	$ 783.000
PROTECCION (ING+PROTECCION)	3	$ 812.800
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	1	$ 92.000
EPS SURA	3	$ 515.200
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 55.200
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 123.600
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	7	$ 611.300
Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR	1	$ 92.000
Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 694.000
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 816000114	1	DISTRICLINICOS SAS	B	0	CR 3 10 35	66-1	3313282

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-08	2024-09	816000114	30902496	E	30902496	2024-09-04	BANCO AV VILLAS	0	$ 5.388.100

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				7	3.204.800	$0	$0	$0	$3.204.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	$1.609.000	$0	$0	$0	$1.609.000
PROTECCION	230201	800229739	0	3	$812.800	$0	$0	$0	$812.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$783.000	$0	$0	$0	$783.000
EPS (Administradoras: 4)				7	786.000	$0	$0	$0	$786.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	$515.200	$0	$0	$0	$515.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$55.200	$0	$0	$0	$55.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	$123.600	$0	$0	$0	$123.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	$92.000	$0	$0	$0	$92.000
ARL (Administradoras: 1)				7	611.300	$0	$0	$0	$611.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	7	$611.300	$0	$0	$0	$611.300
CCF (Administradoras: 2)				7	786.000	$0	$0	$0	$786.000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	6	$694.000	$0	$0	$0	$694.000
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	$92.000	$0	$0	$0	$92.000
TOTAL					$5.388.100	$0	$0	$0	$5.388.100

ASOPAGOS S.A.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DISTRICLINICOS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-816000114
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-05
FECHA DE PAGO:	2024-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30621476
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30621476
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.600	$ 123.600
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 491.100	$ 491.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.500	$ 92.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.200	$ 55.200
Subtotal Salud		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 762.400	$ 762.400
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 814.600	$ 814.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 686.500	$ 686.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 1.609.000	$ 1.609.000
Subtotal Pensión		3	7	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 3.110.100	$ 3.110.100
14-11	890903790	ARL SURA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.600	$ 585.600
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.600	$ 585.600
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.500	$ 92.500
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 669.900	$ 669.900
Subtotal CCF		2	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 762.400	$ 762.400
		Total a pagar		$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 5.220.500	$ 5.220.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DISTRICLINICOS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-816000114
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-07-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-04
FECHA DE PAGO:	2024-07-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30341724
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30341724
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.700	$ 123.700
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.900	$ 502.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 92.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.200	$ 55.200
Subtotal Salud		4	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.800	$ 773.800
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.800	$ 812.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.800	$ 733.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 1.609.100	$ 1.609.100
Subtotal Pensión		3	7	$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 3.155.700	$ 3.155.700
14-11	890903790	ARL SURA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.300	$ 592.300
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.300	$ 592.300
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 92.000
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 681.800	$ 681.800
Subtotal CCF		2	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.800	$ 773.800
		Total a pagar		$ 30.500	$ 30.500	$ 0	$ 5.295.600	$ 5.295.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2024

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa DISTRICLINICOS SAS, identificada con NI-816000114 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	1.609.000	0	1.609.000
Período salud:	2024-06	230201	800229739	PROTECCION	3	0	812.900	0	812.900
Planilla Nro.:	30083777 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	1	0	723.500	0	723.500
Clase de aportante:	B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	0	199.600	0	199.600
Fecha transacción:	2024-06-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	55.300	0	55.300
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	424.300	0	424.300
Transacción:	688344286	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	92.000	0	92.000
		14-11	890903790	ARL SURA	7	0	582.700	0	582.700
		CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	6	0	679.200	0	679.200
		CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	92.000	0	92.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 5.270.500

PAGADO