CONSTANCIA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCAL

Medellín, Antioquia, 01 de marzo de 2024.

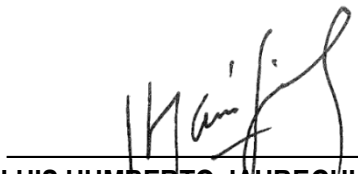
Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
CARRERA 59 No. 26 – 60 – CAN
Bogotá D.C.

Yo **LUIS HUMBERTO JAUREGUI ESPINEL** identificado con la Cédula de Ciudadanía número 19.058.590 de Bogotá, en mi condición de representante legal de la empresa CONSORCIO ROMA con NIT 901.733.706-5, por medio de este documento, me permito **CERTIFICAR** bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que la sociedad ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA dentro de los últimos seis (6) meses anteriores a la expedición de este documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, de manera expresa por este escrito ACREDITO el pago por parte de la persona jurídica denominada CONSORCIO ROMA con NIT 901.733.706-5, de los aportes a que está obligada según el SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL de Colombia.

Nota: Acogiéndonos a la Ley 1607 de 2012 y su reglamentación por la Resolución 1300 de 2013, no se realizan pagos al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, ni al Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, así mismo no se realizan los pagos a Salud correspondientes al porcentaje de la empresa.

Dada en Medellín, a los treinta y un (01) días del mes de marzo de 2024.



LUIS HUMBERTO JAUREGUI ESPINEL
CC19.058.590 DE BOGOTA
Representante Legal
CONSORCIO ROMA
NIT 901.733.706-5

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	901733706-5	CONSORCIO ROMA	CL 42 15 D 57	3213739827	proyectosviales_sas@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ANTIOQUIA	LA UNIÓN		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	04/03/2024	75010467	$4.411.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	336.800	0		0		0	0	0	0	336.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	224.600	0		0		0	0	0	0	224.600	2

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	963.200	0	0	0	0	0	0		963.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.282.200	0	0	33.000	33.000	0	0		1.348.200	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	976.900				976.900	0	0	976.900			9.769	976.900	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	561.400	0	0	561.400	4

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	2	561.400	561.400
Pensión	2	2.311.400	2.311.400
Riesgos Laborales	1	976.900	976.900
CCF	1	561.400	561.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	4.411.100	4.411.100

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	901733706-5	CONSORCIO ROMA		CL 42 15 D 57	3213739827	proyectosviales_sas@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	LA UNIÓN	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	04/03/2024	75010467	$4.411.100	

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	1036785697	LOPEZ GOMEZ JULIANA	1	0			S																	230201	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS010	1.820.000	72.800	14-11	1.820.000	5	126.700	CCF04	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0
2	CC	71191225	MORENO IDARRAGA CARLOS MARIO	1	0			S																	230201	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS037	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF04	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
3	CC	71656065	CARDONA PEREIRA ALONSO	1	0			S																	230301	6.600.000	1.056.000	0	0	33.000	33.000	EPS010	6.600.000	264.000	14-11	6.600.000	5	459.400	CCF04	6.600.000	264.000	0	0	0	0	0
4	CC	7383847	TORRES MARTINEZ JOSE LUIS	1	0			S																	230301	1.413.600	226.200	0	0	0	0	EPS037	1.413.600	56.600	14-11	1.413.600	5	98.400	CCF04	1.413.600	56.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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