GEMI

GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE **GRUPO EMRPESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S**

CERTIFICA:

Que la sociedad **GRUPO EMRPESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S**, con NIT 901829664-8, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se encuentra a paz y salvo por concepto de afiliación y pagos correspondientes a los aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, así como los aportes parafiscales al ICBF, SENA y Cajas de compensación, los cuales fueron liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Que a la fecha y durante los últimos seis (6) meses, la sociedad **GRUPO EMRPESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S**, se encuentra al día con el pago de estas obligaciones.

Que conforme a lo señalado en la Ley 100 de 1993 y demás normatividad vigente, todos los empleados de **GRUPO EMRPESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S**, se encuentran afiliados al sistema de seguridad integral.

Expedida en Popayán – Cauca, a los 02 días del mes de diciembre de 2024

Diego Fernando Díaz Castaño
Representante Legal

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-02, 04:31:34 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73787912

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

Cliente:

PAGADA 2024-11-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS				
Documento	NI 901829664	**Dirección**	CR 1A #7 - 44 SANTA INES		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1234567		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	2
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE	**Identificación**	CC 1144083052		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112481930		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					DIAZ CASTAÑO DIEGO FERNANDO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF					Código AFP	Código Trasl AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30					23	01		10 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF57	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 6.800	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2024-12-02, 04:31:34 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73787912

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202411

Cliente:

PAGADA 2024-11-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS				
Documento	NI 901829664	**Dirección**	CR 1A #7 - 44 SANTA INES		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1234567		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	2
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE	**Identificación**	CC 1144083052		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144083052		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF			
															0	30	30	30	30		F	$ 1.300.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF57	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 6.800	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA