

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900317973	8	REALTIX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AK 19 114 65 OF 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7462890

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-05	Periodo Salud	2024-06
Fecha límite de pago	2024/06/20	Fecha de pago	2024/06/21
Días de mora	1	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$52,421,100	Clave planilla	9468807417
Intereses de mora	\$43,000	Clave de pago	720960927
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$52,464,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900317973	8	REALTIX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AK 19 114 65 OF 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7462890	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	720960927	9468807417	E	2024/06/20	2024/06/21	BANCOLOMBIA	1	\$52,464,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				58	\$30,164,600	\$24,400	\$0	\$30,189,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	\$2,853,500	\$2,400	\$0	\$2,855,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	\$6,012,100	\$4,800	\$0	\$6,016,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	\$15,947,600	\$12,700	\$0	\$15,960,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	\$3,556,800	\$2,900	\$0	\$3,559,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	\$1,794,600	\$1,600	\$0	\$1,796,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				58	\$1,052,100	\$900	\$0	\$1,053,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	58	\$1,052,100	\$900	\$0	\$1,053,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				58	\$7,328,500	\$6,100	\$0	\$7,334,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$104,400	\$100	\$0	\$104,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	36	\$5,473,800	\$4,400	\$0	\$5,478,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	8	\$584,000	\$500	\$0	\$584,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	\$438,400	\$400	\$0	\$438,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	\$389,900	\$400	\$0	\$390,300
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	\$233,600	\$200	\$0	\$233,800
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	\$104,400	\$100	\$0	\$104,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				59	\$11,506,700	\$9,600	\$0	\$11,516,300
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	\$5,984,100	\$4,800	\$0	\$5,988,900
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$58,100	\$100	\$0	\$58,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	12	\$1,299,700	\$1,100	\$0	\$1,300,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	\$759,700	\$600	\$0	\$760,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	\$412,800	\$400	\$0	\$413,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$104,400	\$100	\$0	\$104,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	\$1,045,400	\$900	\$0	\$1,046,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$77,900	\$100	\$0	\$78,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$271,700	\$300	\$0	\$272,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	\$1,492,900	\$1,200	\$0	\$1,494,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,421,500	\$1,200	\$0	\$1,422,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,421,500	\$1,200	\$0	\$1,422,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$947,700	\$800	\$0	\$948,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$947,700	\$800	\$0	\$948,500
TOTAL				59	\$52,421,100	\$43,000	\$0	\$52,464,100

Se certifica que REALTIX S.A.S identificado(a) con NI 900317973 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ELKIN YESID VILLAMIZAR CABALLERO identificado(a) con CC 1098715110

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9468807417	720960927	E	2024-06-21	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30

Este certificado se expide el día 2024-06-24 a las 03:23.

Se certifica que REALTIX S.A.S identificado(a) con NI 900317973 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SIMON FELIPE MELO CRUZ identificado(a) con CC 1026279342

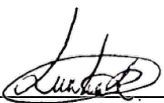
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9468807417	720960927	E	2024-06-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9468807417	720960927	E	2024-06-21	CCF	CCF40	COMFENALCO SANTANDER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30

Este certificado se expide el día 2024-06-24 a las 03:21.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Revisor Fiscal, de **REALTIX S.A.S**, identificada con **NIT.900.317.973-8**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los meses comprendidos durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá a los veintiún (21) días del mes de junio de dos mil veinticuatro (2024).

FIRMA 

Lizeth Lorena García Rodríguez
Tarjeta profesional T.P. 314.007-T

EL REVISOR FISCAL QUE LO SUSCRIBE ALLEGARÁ LA FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y EL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS CON VIGENCIA NO MAYOR A TRES (3) MESES.

NOTA: Los proponentes que se encuentren exonerado cumplimiento o no de la obligación del pago de los aportes parafiscales al SENA, ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por encontrarse del acuerdo a la ley 1607 de 2012 ó porque se acoge a los beneficios del artículo 50 de la ley 1429 de 2010 con respecto al aporte para las cajas de compensación familiar, deberán manifestar mediante certificación debidamente firmada por el Representante Legal, Revisor Fiscal o contador de la respectiva empresa. En la certificación se deberá indicar la condición y norma que le aplica al proponente para considerarse beneficiarios de las exoneraciones establecidas, soportándola con el acto administrativo que le otorga tal beneficio.