



EVENTOS Y TECNOLOGÍAS SAS

NIT: 901.672.032-7

## CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, TEYLA ELIZABETH MENDIETA HERNANDEZ, identificado con CC 1.232.388.414, en mi condición de representante legal de TP EVENTOS Y TECNOLOGIAS SAS identificada con Nit 901.672.032-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico que la empresa no se encuentra obligada a realizar el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) dado que no cuenta con personal afiliado a la empresa.

Dada en Bucaramanga a los 18 días del mes de diciembre de 2024.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: TEYLA ELIZABETH MENDIETA HERNANDEZ



3172116199



Cll 10 #22-53 ofc 1408



coordinacionproyectost@gmail.com

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                                    |                                                  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                    |                           |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:          | 1232388414                                       | NÚMERO PLANILLA:               | 7953432948         | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES   |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | TEYLA ELIZABETH MENDIETA HERNANDEZ |                                                  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES                | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BUÇARAMANGA          | DEPARTAMENTO:                      | SANTANDER                                        | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | diciembre AÑO 2024 | MES                       | diciembre AÑO 2024 |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 18 24-61          | TELÉFONO:                          | 2897681                                          |                                |                    |                           |                    |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:                   | I-INDEPENDIENTE                                  |                                |                    |                           |                    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:               | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |                                |                    |                           |                    |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                                    |                                                  |                                |                    |                           |                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                                    | NO                                               |                                |                    |                           |                    |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 162.500   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 162.500   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |          |                        |          |          |      |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|------------------------|----------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES  |          |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA |                        | VALOR    | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0                   | \$ 6.800 | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.800     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0                   | \$ 6.800 | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.800     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                    |                                      |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |           |          |                           |              |                     |          |           |            |             |              |                  |          |           |                   |          |     |              |       |      |      |      |       |
|-------------------------------|----------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|-----------|------------|-------------|--------------|------------------|----------|-----------|-------------------|----------|-----|--------------|-------|------|------|------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                    |                                      |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |           |          |                           | PARAFISCALES |                     |          |           |            |             |              |                  |          |           |                   |          |     |              |       |      |      |      |       |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                            | TIPO COTIZANTE                       | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SUN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |            |              |             |           |          | SALUD                     |              |                     |          |           |            |             |              | ARP              |          |           |                   | DÍAS COT | IBC | CCF          |       | SENA | ICBF | ESAP | MINED |
|                               |                |                                    |                                      |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN            | DÍAS COT | IBC       | CENTRO DE TRABAJO |          |     | TOTAL APORTE | ADMIN |      |      |      |       |
| 1                             | CC 1232388414  | MENDIETA HERNANDEZ TEYLA ELIZABETH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE |                   | \$ 1.300.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.300.000 | \$ 208.000 | \$           | \$          | \$        | \$       | Norma                     | \$ 208.000   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | 1.300.000 | \$ 162.500 | \$          | \$ 162.500   | 14-11 - ARL SURA | 30       | 1.300.000 | 1232388414        | \$ 6.800 |     | \$           | \$    | \$   | \$   | \$   | \$    |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 377.300</b> |
|--------------|-------------------|