PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32009869
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-12-26

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO AVALUOS AGUAZUL 2024	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901899528	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 30 N 30 30	DEPARTAMENTO	CASANARE	MUNICIPIO	YOPAL
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	WDSERVOCCIOS18@GMAIL.COM	TELÉFONO	6352085
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	74795375	PRIMER APELLIDO	BARRERA	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	CARLOS	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2025	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$28.700.000		32009869

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-74795375	01	No	No	No	85	1	1702001	Fijo	BARRERA GARCIA CARLOS ALBERTO	$28.700.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 74795375	X	2024-12-01	X	2024-12-30																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 74795375	COLPENSIONES	30	$28.700.000	0.1600000	$4.592.000	$0	$0	$4.592.000	$143.500	$430.500	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 74795375	SANITAS	30	$28.700.000	0.1250000	$3.587.500	$0	0	$0	0	$0	30	$28.700.000	1	0.0052200	$149.900

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-74795375	COMFACASANARE	30	$28.700.000	0.0400000	$1.148.000	0.0200000	$574.000	0.0300000	$861.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$4.592.000	$0	$0	$143.500	$430.500	0	$0	$0	$0	$5.166.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$3.587.500	$0	0	$0	0	$0	$3.587.500	0	$0	$0	$3.587.500	$0	0	$0	$0	$3.587.500	$0	$0	$3.587.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$149.900	0	$0	$0	$149.900	0	$0	$149.900	0	$0	$0	$149.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACASANARE	1	$1.148.000	0	$0	$1.148.000
SENA	1	$574.000	0	$0	$574.000
ICBF	1	$861.000	0	$0	$861.000
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$3.587.500
PENSIONES	1	$5.166.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$149.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.148.000
SENA	1	$574.000
ICBF	1	$861.000
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$11.486.400

RAZÓN SOCIAL :	CONSORCIO AVALUOS AGUAZUL 2024
IDENTIFICACIÓN:	NI-901899528
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-09
FECHA DE PAGO:	2024-12-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32009869
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32009869
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.587.500	$ 3.587.500
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.587.500	$ 3.587.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 143.500	$ 430.500	$ 0	$ 5.166.000	$ 5.166.000
Subtotal Pensión		1	1	$ 143.500	$ 430.500	$ 0	$ 5.166.000	$ 5.166.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.900	$ 149.900
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.900	$ 149.900
CCF69	844003392	COMFACASANARE	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.148.000	$ 1.148.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.148.000	$ 1.148.000
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.000	$ 574.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 861.000	$ 861.000
		Total a pagar		$ 143.500	$ 430.500	$ 0	$ 11.486.400	$ 11.486.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/02/2025

Con el fin de acreditar del cumplimiento de lo dispuesto en el Art.50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2022

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA

Que la empresa **CONSORCIO AVALUOS AGUAZUL 2024,** identificada con Nit **901.899.528-3**, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes que le corresponden respecto al sistema de seguridad social en cuanto a salud, pensión, riesgos profesionales y cuando ha sido el caso con los aportes parafiscales en cuanto a Servicio Nacional de aprendizaje, Instituto colombiano de bienestar familiar y cajas de compensación familiar en el periodo comprendido de diciembre del 2024.

Por lo tanto, certifico que la persona jurídica se encuentra a paz y salvo con lo relativo a conceptos anteriores así mismo el Representante Legal declara que los datos anteriormente mencionados se ajustan a su realidad económica

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los veintitrés (23) días del mes de agosto de dos mil Veinticuatro (2024).

EDGAR OMAR GONZALEZ ROSAS
CONTADOR PUBLICO
T.P 41691 – T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

17E7E7F961109499

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDGAR OMAR GONZALEZ ROSAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9522403 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 41691-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

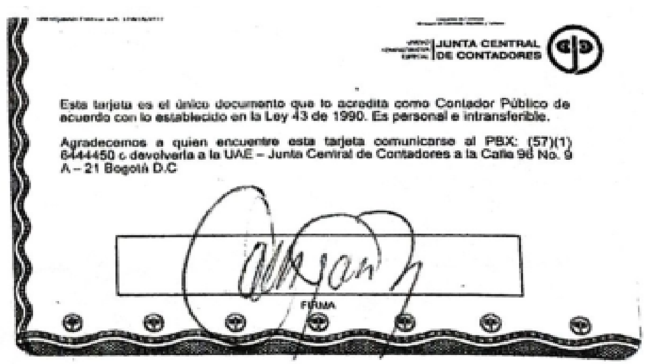
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
41691-T
EDGAR OMAR
GONZALEZ ROSAS
C.C. 9522403
RES. INSCRIPCION 3 DEL 02/02/1995
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
236659
49263


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.522.403**

GONZALEZ ROSAS

APELLIDOS

EDGAR OMAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1957**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-AGO-1978 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00162149-M-0009522403-20090709 **0013287073A** 1 27665138