CATALINA CALDERON ESPINOSA

INGENIERA CATALINA CALDERON ESPINOSA

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, **CATALINA CALDERON ESPINOSA** Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.053.782.882, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, cuando a ello haya lugar (Articulo 25 Ley 1607de 2012), correspondientes a mis aportes y/o al de mis empleados en los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo.
Igualmente, manifiesto que me encuentro al día en el pago de mis aportes al sistema de seguridad social, de los últimos seis (6) meses contados a partir del presente mes.

Dado en Manizales a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente.

Catalina Calderón E.

CATALINA CALDERON ESPINOSA
C.C. 1.053.782.882
CONTRATISTA

Hector Alonso Ruiz CH

HECTOR ALONSO RUIZ CH.
C.C. 14.623.385

CATALINA CALDERON ESPINOSA
NIT: 1.053.782.882-8
CATACALDERON8@GMAIL.COM
CR 23 # 74 14 MANIZALES, CALDAS
3206675946

ANEXO
DETERMINACION IBC APORTES INDEPENDIENTES
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cálculo del IBC del período indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del período, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2024	10

INGRESO BRUTO

IDENTIFICACIÓN FACTURA	CONCEPTO	VALOR	TOTAL
Factura Nro. FE 0015 emitida el 21/10/2024	ACTA DE COBRO N° 01	$ 89.664.037	$ 89.664.037

ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS - Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022

Sección CIIU	46	Porcentaje de costos presuntos	93%	$ 83.387.554
Número de actividad económica registrada en el RUT	7112			

INGRESO NETO - IBC - INGRESO BASE DE COTIZACIÓN $ 2.511.000

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

Catalina Calderón E.

	CATALINA CALDERON ESPINOSA	CC 1.053.782.882	
CONTRATISTA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTADOR PÚBLICO	HECTOR ALONSO RUIZ CH	CC 14,623,385	Hector Alonso Ruiz CH
	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

ANEXO
DETERMINACION IBC APORTES INDEPENDIENTES
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cáclulo del IBC del período indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del período, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2024	10

INGRESO BRUTO

IDENTIFICACIÓN FACTURA	CONCEPTO	VALOR	TOTAL
Factura Nro. FE 0015 emitida el 21/10/2024	ACTA DE COBRO N° 01	$ 89.664.037	$ 89.664.037

COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

	MATERIA PRIMA	$ 46.625.299	$ 83.387.554
	MANO DE OBRA DIRECTA	$ 26.002.571	
	COSTOS INDIRECTOS	$ 10.759.684	

INGRESO NETO - IBC - INGRESO BASE DE COTIZACIÓN UTILIZANDO EL TOTAL DE COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE ATIENDEN LAS EXIGENCIAS DE VALIDEZ DISPUESTAS EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, ADEMÁS DE LOS REQUISITOS DE NECESIDAD, CAUSALIDAD Y PROPORCIONALIDAD CONSAGRADOS EN EL ARTÍCULO 107 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. **$ 2.511.000**

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTRATISTA	CATALINA CALDERON ESPINOSA	CC 1.053.782.882	Catalina Calderón E.
CONTADOR PÚBLICO	HECTOR ALONSO RUIZ CH	CC 14,623,385	Hector Alonso Ruiz CH

ANEXO
DETERMINACION IBC APORTES SISS

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cálculo del IBC del período indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del período, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2024	10

BASE DE LIQUIDACION IBC - SALUD Y PENSIÓN	$ 2.511.000

CONCILIACIÓN IBC SALUD Y PENSIÓN - ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL				$ 2.511.000
Nro. De planilla	Fecha Planilla	ELABORADA POR	IBC INDIVIDUAL	
9458164164	26/10/2023	CONTRATANTE (Solo aplica para riesgos IV y V)	$ 2.511.000	
		CONTRATISTA		

DIFERENCIA IBC SALUD Y PENSIÓN E IBC ARL - DEBE SER $0	$ 0

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTRATISTA	CATALINA CALDERON ESPINOSA	CC 1.053.782.882	Catalina Calderón E.
CONTADOR PÚBLICO	HECTOR ALONSO RUIZ CH	CC 14,623,385	Hector Alonso Ruiz cH

Señores
ALCALDIA DE MANIZALES
La ciudad

Asunto: **Certificación de afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral – Trabajadores independientes**

Contrato: 2408230974

Factura: FE0015 del 21/10/2024

Año y período de cotización: 2024 - 10

El contratista identificado como se observa al pie de su correspondiente firma, así como el contador público que suscribe el presente documento, con el objeto que la empresa contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario:

Certifican:

- Que la contabilidad es llevada en debida forma conforme a las prescripciones legales aplicables y las demás directrices normativas pertinentes, entre las que se encuentran los artículos 772, 772-1, 773 y 774 del Estatuto Tributario, los artículos 48 y siguientes pertenecientes al TÍTULO IV - DE LOS LIBROS DE COMERCIO, CAPÍTULO I. - LIBROS Y PAPELES DEL COMERCIANTE del Código de Comercio y demás normas concordantes y complementarias.

- Que las operaciones registradas en los libros de contabilidad están respaldadas por comprobantes internos y externos, en consecuencia, evidencian la historia clara, completa y fidedigna de los asientos individuales y el estado general de los negocios del suscrito trabajador independiente.

- Que conforme a los registros consignados en la cuenta 4 – INGRESOS, 6 – COSTOS DE VENTA y 7 – COSTOS DE PRODUCCIÓN O DE OPERACIÓN, estos últimos verificados a la luz del artículo 107 del Estatuto Tributario y soportados atendiendo las exigencias de validez aplicables de acuerdo a la misma normatividad, o en aplicación del esquema de presunción de costos dispuesto a través del Decreto Nro. 1601 de 2022, el Ingreso Base de Cotización (IBC) del período de la referencia corresponde a la suma de $ 2.511.000.

En atención a lo anterior, se anexan las planillas correspondientes.

La presente certificación se expide en **MANIZALES** el **21/10/2024**, en cumplimiento de la obligación contractual de liquidar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral – SSSI, conforme lo ordena la Ley y demás disposiciones concordantes y complementarias, por lo tanto, incluye los valores asociados a la ejecución del contrato de la referencia.

Cordialmente, Catalina Calderón E.

CATALINA CALDERON ESPINOSA

CC 1.053.782.882

Hector Alonso Ruiz CH

HECTOR ALONSO RUIZ CHICA

C.C. 14,623,385 de MANIZALES

T.P. 196644 -T

CATALINA CALDERON ESPINOSA

INGENIERA CATALINA CALDERON ESPINOSA

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, **CATALINA CALDERON ESPINOSA** Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.053.782.882, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, cuando a ello haya lugar (Articulo 25 Ley 1607de 2012), correspondientes a mis aportes y/o al de mis empleados en los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo.
Igualmente, manifiesto que me encuentro al día en el pago de mis aportes al sistema de seguridad social, de los últimos seis (6) meses contados a partir del presente mes.

Dado en Manizales a los doce (12) días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente.

Catalina Calderón E.

CATALINA CALDERON ESPINOSA
C.C. 1.053.782.882
CONTRATISTA

Hector Alonso Ruiz CH

HECTOR ALONSO RUIZ CH.
C.C. 14.623.385

CATALINA CALDERON ESPINOSA
NIT: 1.053.782.882-8
CATACALDERON8@GMAIL.COM
CR 23 # 74 14 MANIZALES, CALDAS
3206675946

ANEXO
DETERMINACION IBC APORTES INDEPENDIENTES
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cáculo del IBC del período indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del período, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2024	11

INGRESO BRUTO

IDENTIFICACIÓN FACTURA	CONCEPTO	VALOR	TOTAL
Factura Nro. FE15 emitida el 12/11/2024	ACTA DE COBRO N° 01	$ 89.664.037	$ 89.664.037

COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

	MATERIA PRIMA	$ 46.625.299	$ 83.387.554
	MANO DE OBRA DIRECTA	$ 26.002.571	
	COSTOS INDIRECTOS	$ 10.759.684	

INGRESO NETO - IBC - INGRESO BASE DE COTIZACIÓN UTILIZANDO EL TOTAL DE COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE ATIENDEN LAS EXIGENCIAS DE VALIDEZ DISPUESTAS EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, ADEMÁS DE LOS REQUISITOS DE NECESIDAD, CAUSALIDAD Y PROPORCIONALIDAD CONSAGRADOS EN EL ARTÍCULO 107 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. **$ 2.511.000**

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

CONTRATISTA	CATALINA CALDERON ESPINOSA	CC 1.053.782.882	Catalina Calderón E.
	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTADOR PÚBLICO	HECTOR ALONSO RUIZ CH	CC 14,623,385	Hector Alonso Ruiz CH
	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

ANEXO
DETERMINACION IBC APORTES SISS

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cálculo del IBC del período indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del período, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2024	11

BASE DE LIQUIDACION IBC - SALUD Y PENSIÓN	$ 2.511.000

CONCILIACIÓN IBC SALUD Y PENSIÓN - ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES ARL				$ 2.511.000
Nro. De planilla	**Fecha Planilla**	**ELABORADA POR**	**IBC INDIVIDUAL**	
9458164164	26/10/2023	CONTRATANTE (Solo aplica para riesgos IV y V)	$ 2.511.000	
		CONTRATISTA		

DIFERENCIA IBC SALUD Y PENSIÓN E IBC ARL - DEBE SER $0	$ 0

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

CONTRATISTA	CATALINA CALDERON ESPINOSA	CC 1.053.782.882	Catalina Calderón E
	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTADOR PÚBLICO	HECTOR ALONSO RUIZ CH	CC 14,623,385	Hector Alonso Ruiz CH
	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Señores
ALCALDIA DE MANIZALES
La ciudad

Asunto: **Certificación de afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral – Trabajadores independientes**

Contrato: 2408230974

Factura: FE15 del 12/11/2024

Año y período de cotización: 2024 - 11

El contratista identificado como se observa al pie de su correspondiente firma, así como el contador público que suscribe el presente documento, con el objeto que la empresa contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario:

Certifican:

- Que la contabilidad es llevada en debida forma conforme a las prescripciones legales aplicables y las demás directrices normativas pertinentes, entre las que se encuentran los artículos 772, 772-1, 773 y 774 del Estatuto Tributario, los artículos 48 y siguientes pertenecientes al TÍTULO IV - DE LOS LIBROS DE COMERCIO, CAPÍTULO I. - LIBROS Y PAPELES DEL COMERCIANTE del Código de Comercio y demás normas concordantes y complementarias.

- Que las operaciones registradas en los libros de contabilidad están respaldadas por comprobantes internos y externos, en consecuencia, evidencian la historia clara, completa y fidedigna de los asientos individuales y el estado general de los negocios del suscrito trabajador independiente.

- Que conforme a los registros consignados en la cuenta 4 – INGRESOS, 6 – COSTOS DE VENTA y 7 – COSTOS DE PRODUCCIÓN O DE OPERACIÓN, estos últimos verificados a la luz del artículo 107 del Estatuto Tributario y soportados atendiendo las exigencias de validez aplicables de acuerdo a la misma normatividad, o en aplicación del esquema de presunción de costos dispuesto a través del Decreto Nro. 1601 de 2022, el Ingreso Base de Cotización (IBC) del período de la referencia corresponde a la suma de $ 2.511.000.

En atención a lo anterior, se anexan las planillas correspondientes.

La presente certificación se expide en **MANIZALES** el **12/11/2024**, en cumplimiento de la obligación contractual de liquidar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral – SSSI, conforme lo ordena la Ley y demás disposiciones concordantes y complementarias, por lo tanto, incluye los valores asociados a la ejecución del contrato de la referencia.

Cordialmente, Catalina Calderón E.

CATALINA CALDERON ESPINOSA

CC 1.053.782.882

Hector Alonso Ruiz CH

HECTOR ALONSO RUIZ CHICA

C.C. 14,623,385 de MANIZALES

T.P. 196644 -T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **14.623.385**

RUIZ CHICA

APELLIDOS

HECTOR ALONSO

NOMBRES

Hector A. Ruiz ch.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1984**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

15-ABR-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100100-00946019-M-0014623385-20171011 0058079125A 2 9910116597



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
196644-T
HECTOR ALONSO
RUIZ CHICA
C.C. 14821383
RESOLUCION INSCRIPCION 1819
UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FECHA 14/11/2014
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
206879



198132
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D43B61161EF0B9F

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 **HECTOR ALONSO RUIZ CHICA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14623385 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 196644-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 25 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Ramos

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053782882		CALDERON ESPINOSA CATALINA	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	carrera 23 n 74-14	MANIZALES-CALDAS	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	996113107	9475739704	I	2024/11/22	2024/10/21	BANCOLOMBIA	0	$741,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053782882	CALDERON CATALINA									X									230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS010	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$741,000
Total	Afiliados(1)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$741,000

2024/10/21 04:25 PM

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: CATALINA CALDERON ESPINOSA

Nro. de recibo: 9475739704

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475739704

Identificación del contribuyente: 186.83.217.206

Concepto: CC

Razón Social: 1053782882

Fecha y hora de la transacción: Lunes 21 de Octubre de 2024 04:23:25 PM

Nro. de comprobante: 0000095283

Valor pagado: $ 741,000.00

Producto: *******0791

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053782882		CALDERON ESPINOSA CATALINA	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	carrera 23 n 74-14	MANIZALES-CALDAS	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	995940957	9475733330	I	2024/10/21	2024/10/21	BANCOLOMBIA	0	$741,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053782882	CALDERON CATALINA									X									230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS010	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$741,000
Total	Afiliados(1)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$741,000

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: CATALINA CALDERON ESPINOSA

Nro. de recibo: 9475733330

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475733330

Identificación del contribuyente: 186.83.217.206

Concepto: CC

Razón Social: 1053782882

Fecha y hora de la transacción: Lunes 21 de Octubre de 2024 03:22:31 PM

Nro. de comprobante: 0000011316

Valor pagado: $ 741,000.00

Producto: *******0791

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053782862		CALDERON ESPINOSA CATALINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29 10 27	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	996040546	9475736998	E	2024/10/21	2024/10/21	BANCOLOMBIA	0	$1,767,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (13 Afiliados)																							$5,703,337	$912,900			$5,703,337	$228,500			$5,703,337	$228,500			$5,703,337		$397,500		$0	$0		$1,767,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (13 Afiliados)																							$5,703,337	$912,900			$5,703,337	$228,500			$5,703,337	$228,500			$5,703,337		$397,500		$0	$0		$1,767,400
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (13 Afiliados)																							$5,703,337	$912,900			$5,703,337	$228,500			$5,703,337	$228,500			$5,703,337		$397,500		$0	$0		$1,767,400
1	CC	1053843102	AGUDELO LUIS	X																	23030 1	8	$346,667	$55,500	EPS005	8	$346,667	$13,900	CCF11	8	$346,667	$13,900	14-11	8	$346,667	6.960%	$24,200	8	$0	$0	SI	$107,500
2	CC	10280276	CELIS JESUS	X																	23030 1	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$10,400	CCF11	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	6.960%	$18,100	6	$0	$0	SI	$80,500
3	CC	75100542	GOMEZ LUIS	X																	23020 1	8	$533,334	$85,400	EPS002	8	$533,334	$21,400	CCF11	8	$533,334	$21,400	14-11	8	$533,334	6.960%	$37,200	8	$0	$0	SI	$165,400
4	CC	75063095	GRANADA HECTOR	X																	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS010	6	$260,000	$10,400	CCF11	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	6.960%	$18,100	6	$0	$0	SI	$80,500
5	CC	1055838399	JIMENEZ ANDRES	X																	23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF11	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	6.960%	$3,100	1	$0	$0	SI	$13,700
6	CC	75031037	LOAIZA JOSE	X																	25-14	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF11	8	$346,667	$13,900	14-11	8	$346,667	6.960%	$24,200	8	$0	$0	SI	$107,500
7	CC	1002592493	LOPEZ DAHIAN	X																	23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF11	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	6.960%	$3,100	1	$0	$0	SI	$13,700
8	CC	1053827870	MAYORGA JUAN	X																	23030 1	8	$533,334	$85,400	EPS002	8	$533,334	$21,400	CCF11	8	$533,334	$21,400	14-11	8	$533,334	6.960%	$37,200	8	$0	$0	SI	$165,400
9	CC	1053844627	MUÑOZ JHONATAN	X																	23020 1	6	$260,000	$41,600	EPS010	6	$260,000	$10,400	CCF11	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	6.960%	$18,100	6	$0	$0	SI	$80,500
10	CC	9871489	PARRA JOHN	X																	25-14	15	$1,250,000	$200,000	EPS002	15	$1,250,000	$50,000	CCF11	15	$1,250,000	$50,000	14-11	15	$1,250,000	6.960%	$87,000	15	$0	$0	SI	$387,000
11	PT	1154037	PEREIRA GREGORIO	X																	23030 1	6	$260,000	$41,600	EPS002	6	$260,000	$10,400	CCF11	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	6.960%	$18,100	6	$0	$0	SI	$80,500
12	CC	75070881	VILLA MANUEL	X																	25-14	1	$66,667	$10,700	EPS005	1	$66,667	$2,700	CCF11	1	$66,667	$2,700	14-11	1	$66,667	6.960%	$4,700	1	$0	$0	SI	$20,800
13	CC	16071828	ZULUAGA FRANCISCO	X																	23030 1	15	$1,500,000	$240,000	EPS005	15	$1,500,000	$60,000	CCF11	15	$1,500,000	$60,000	14-11	15	$1,500,000	6.960%	$104,400	15	$0	$0	SI	$464,400
Total			Afiliados(13)																				$5,703,337	$912,900			$5,703,337	$228,500			$5,703,337	$228,500			$5,703,337		$397,500		$0	$0		$1,767,400

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: CATALINA CALDERON ESPINOSA

Nro. de recibo: 9475736998

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475736998

Identificación del contribuyente: 186.83.217.206

Concepto: CC

Razón Social: 1053782882

Fecha y hora de la transacción: Lunes 21 de Octubre de 2024 03:57:18 PM

Nro. de comprobante: 0000009752

Valor pagado: $ 1,767,400.00

Producto: *******0791

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053782882		CALDERON ESPINOSA CATALINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29 10 27	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	995783704	9475727351	Y	2024/10/21	2024/10/21	BANCOLOMBIA	0	$63,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	tri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$910,002		$63,600		$0	$0		$63,600
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$910,002		$63,600		$0	$0		**$63,600**
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$910,002		$63,600		$0	$0		**$63,600**
1	CC	30395126	MARIN OLGA	X																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	7	$303,334	6.960%	$21,200	0	$0	$0	No	$21,200
2	CC	1053842394	RAMIREZ JORGE	X																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	7	$303,334	6.960%	$21,200	0	$0	$0	No	$21,200
3	CC	1059813391	VELASQUEZ SEBASTIAN	X																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	7	$303,334	6.960%	$21,200	0	$0	$0	No	$21,200
Total Afiliados(3)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$910,002		$63,600		$0	$0		$63,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053782882		CALDERON ESPINOSA CATALINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29 10 27	MANIZALES-CALDAS	8902266	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	995783704	9475727351	Y	2024/10/21	2024/10/21	BANCOLOMBIA	0	$63,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$63,600	$0	$0	$63,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$63,600	$0	$0	$63,600
TOTAL				3	$63,600	$0	$0	$63,600

2024/10/21 03:29 PM

serviciopse 2:24 p. m.

para Catacalderon8



¡Hola, Catalina Calderón espinosa!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 985783704
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475727351
Valor de la Transacción: $ 63.600
Fecha de Transacción: 21/10/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059813391		VELASQUEZ GUTIERREZ SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 8 #57E13	MANIZALES-CALDAS	3006564428	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	994940097	9475084100	I	2024/10/22	2024/10/21	NEQUI	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	tri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1059813391	VELASQUEZ SEBASTIAN																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370,500

2024/10/21 09:19 AM

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9475084100

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
21 de octubre de 2024

CUS
994940097

Referencia Nequi
M2873510

¿Cuánto?
$ 370.500,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.83.217.206

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1059813391

Factura de comercio
9475084100

Tu plata salió de:



Disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30386126
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OLGA CLEMECIA MARÍN HENAO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAMARIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 4 13 35 BR VILLA JULIA	TELÉFONO:	8770270
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7940711015	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	973305177

TOTAL APORTES A PENSION

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	$ 500	$ 0	$ 208.000	$ 500	$ 208.500
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 500	$ 208.500

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 162.500	$ 400	$ 0	$ 162.900
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 400	$ 0	$ 162.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 100	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 100	$ 0	$ 13.700

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP													
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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 30386126	OMAR HENAO OLGA CLEMENCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 13.600	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 385.100

Planilla Pagada

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: JAVIER LOPEZ TOVAR

Nro. de recibo: 7940711015

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 30395126

Fecha y hora de la transacción: Jueves 10 de Octubre de 2024 02:18:31 PM

Nro. de comprobante: 0000048972

Valor pagado: $ 385,100.00

Producto: *******0156

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053842394		RAMIREZ LONDOÑO JORGE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra34A#30 18	MANIZALES-CALDAS	3122674277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969993296	9475187465	I	2024/10/23	2024/10/09	NEQUI	0	$152,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$152,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$152,100
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$152,100
1	CC	1053842394	RAMIREZ JORGE	X																25-14	8	$533,334	$85,400	EPS010	8	$533,334	$66,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$152,100
Total Afiliados(1)																					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$152,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053842394		RAMIREZ LONDOÑO JORGE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra34A#30 18	MANIZALES-CALDAS	3122674277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969993296	9475187465	I	2024/10/23	2024/10/09	NEQUI	0	$152,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$0	$0	$85,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$85,400	$0	$0	$85,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,700	$0	$0	$66,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$66,700	$0	$0	$66,700
TOTAL				1	$152,100	$0	$0	$152,100

2024/10/09 09:09 AM