En calidad de Representante Legal de **ASESORES AUDITORES INTEGRALES S.A.S.,** con NIT No. 900.641.829-3 y para dar cumplimiento a lo presupuestado en los artículos 50 de la ley 789 de 2002 y 9 de la ley 828 de 2003.

CERTIFICO:

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes, durante los últimos tres (3) meses del año 2024 y TRES (3) meses de 2025.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de mayo del 2025, a solicitud del interesado.

Karen Alejandra Rozo Ramirez
CC 52.966.414 de Bogotá
Representante Legal

Dir: Calle 79 ANo.7 A -40
Tel:– 320 855 02 33
E-mail: asesoresauditoresintegrales@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900641829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASESORES AUDITORES ITEGRALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 78 A 76 67 OFC 202	TELÉFONO:	2562422
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970043416**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1458051634

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 755.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 755.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 60.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 129.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 189.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 188.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 188.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 24.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 24.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.157.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.157.600**