CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES

Montería, mayo 28 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
Montería

REF: Contrato No. SDE-001-2025, CON OBJETO: AUNAR ESFUERZO PARA EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PARA EL COMERCIO EXTERIOR ENTRE CÓRDOBA Y EMIRATOS ARABES UNIDO

Respetados señores:

Yo, GRUPO INTEGRAL SE SAS, identificado con NIT. 901.464.758-3, y con Tarjeta Profesional No. 3928 de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **Fundación para el Desarrollo de Montería y Córdoba** identificado con NIT 901.249.458-8, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Montería, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, declaro bajo la gravedad de juramento que esta empresa, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2008.

Se adjunta: Cédula de ciudadanía del representante legal, tarjeta profesional y certificación de antecedentes de la junta central de contadores vigente.

Dada en Montería a los (28) veintiocho días del mes de mayo de 2025

Atentamente,

GRUPO INTEGRAL SE SAS
SAMIR SANTAMARÍA
Representante Legal
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

3928

GRUPO INTEGRAL SE SAS

NIT 901464758-3
NUMERO DE REGISTRO 3928
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 2378 **FECHA 23/09/2021**

GRUPO INTEGRAL S.E S.A.S

002975 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** 204575
DIRECTOR GENERAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.866.606**

SANTAMARIA CONTRERAS
APELLIDOS

SAMIR DE JESUS
NOMBRES

Samir Santamaria
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-1988**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

12-DIC-2006 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1300100-38156872-M-1067866606-20070314 **03256** 07073N 02 234049126

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

aportes en línea SOI | Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901249458
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE MONTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KM 3 VIA PLANETA RICA SAN GERONIMO OF10A	TELÉFONO:	3022224
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7961665056	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1334199772

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.402.900	$ 0	$ 0	$ 47.700	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 2.498.300	$ 0	$ 2.498.300
230301	230301-PORVENIR	1	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 648.700	$ 0	$ 648.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 83.200
SUBTOTALES:										**$ 3.230.200**	**$ 0**	**$ 3.230.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 506.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.800	$ 0	$ 0	$ 506.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 506.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.800	$ 0	$ 0	$ 506.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 65.000
EPS048	MUTUAL SER EPS S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.192.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.192.500	$ 0	$ 0	$ 1.192.500
SUBTOTALES:													**$ 2.449.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.449.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 102.500	$ 102.500	$ 0	$ 0	$ 102.500
SUBTOTALES:									**$ 102.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 102.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 783.800	$ 0	$ 783.800
SUBTOTALES:			**$ 783.800**	**$ 0**	**$ 783.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 588.000	$ 0	$ 588.000
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 391.900	$ 0	$ 391.900
SUBTOTALES:			**$ 979.900**	**$ 0**	**$ 979.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1067849375	OCHOA REYES CAMILA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO
2	CC 1067950881	GONZALEZ GUZMAN KARIN JAELL	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			NO
3	CC 1067953172	RAMIREZ RICARDO MARIA JOSE	DEPEND		$ 4.054.288	FIJO			NO
4	CC 1152193553	BENEDETTI CHICA ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 9.540.000	FIJO			NO
5	CC 52818659	DURANGO PADILLA NOHORA ANGELICA	DEPEND		$ 4.054.288	FIJO			NO

NOVEDADES Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2	25																
3	01																
4																	
5																	

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	231001-COLFONDOS	6	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.540.000	$ 1.526.400	$ 47.700	$ 47.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.621.800
5	230301-PORVENIR	30	$ 4.054.288	$ 648.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 648.700

SEGURIDAD SOCIAL SALUD	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000
2	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.054.288	$ 506.800	$ 0	$ 506.800
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 9.540.000	$ 1.192.500	$ 0	$ 1.192.500
5	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.054.288	$ 506.800	$ 0	$ 506.800

SEGURIDAD SOCIAL ARP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500
2	14-25-COLMENA	6	$ 520.000	1	$ 2.800
3	14-25-COLMENA	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200
4	14-25-COLMENA	30	$ 9.540.000	1	$ 49.800
5	14-25-COLMENA	30	$ 4.054.288	1	$ 21.200

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	6	$ 520.000	CCF16-COMFACOR	$ 20.800	$ 10.400	$ 15.600	$ 0	$ 0
3	30	$ 4.054.288	CCF16-COMFACOR	$ 162.200	$ 81.100	$ 121.700	$ 0	$ 0
4	30	$ 9.540.000	CCF16-COMFACOR	$ 381.600	$ 190.800	$ 286.200	$ 0	$ 0
5	30	$ 4.054.288	CCF16-COMFACOR	$ 162.200	$ 81.100	$ 121.700	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.545.500