

Manizales, 06 de octubre 2025

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y artículo 1 de la ley 828 de 2003.

Yo, **HERNANDO ECHEVERRY MEJIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.285.003 de Manizales y en mi calidad de Representante Legal de la empresa **SERVIR SERVICIOS INTEGRADOS S.A.S - KILLBUGS**, identificada con Nit: 900.275.938-8 manifiesto que la empresa ha cumplido con los pagos a Sistema de Seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la compañía se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud -EPS-, los fondos de pensiones las administradoras de riesgos profesionales -ARP-, las cajas de compensación familiar, el instituto de bienestar familiar-ICBF- y el servicio Nacional de Aprendizaje-SENA.

Firma:



HERNANDO ECHEVERRY MEJIA
Identificación No. 10.285.003
Representante Legal

Revisado

Telmo Herrera
2025-09



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34924454

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-10-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SERVIR SERVICIOS INTEGRADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900275938	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	8 menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 55A 24 16	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8129	CORREO ELECTRÓNICO	SERVIR2009@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	6063729330
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10285003	PRIMER APELLIDO	ECHEVERRY	SEGUNDO APELLIDO	MEJIA
PRIMER NOMBRE	HERNANDO	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
AÑO: 2025	Mes: 09	AÑO: 2025	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		\$14.899.364		34924454

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	ISC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-18130470	CCF DE CALDAS	30	\$1.897.032	0.0400000	\$75.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-59605197	COMPENALCO-TOLIMA	30	\$1.547.408	0.0400000	\$61.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 09

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORSA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	3	\$787.300	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$787.300
COLPENSIONES	3	\$1.315.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$1.315.400
PORVENIR	1	\$281.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$281.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESEC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTE S DE COT	DÍAS MORSA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	RADICACIÓN AUTOLIQ O 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	2	\$131.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$131.900	0	\$0	\$0	\$131.900	\$0	0	\$0	\$0	\$131.900	\$0	\$0	\$131.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$70.400	\$0	0	\$0	0	\$0	\$70.400	0	\$0	\$0	\$70.400	\$0	0	\$0	\$0	\$70.400	\$0	\$0	\$70.400
NUEVA E.P.S. S.A.	4	\$393.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$393.900	0	\$0	\$0	\$393.900	\$0	0	\$0	\$0	\$393.900	\$0	\$0	\$393.900

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 MORSA	INT MORSA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	7	\$638.300	0	\$0	\$0	\$638.300	0	\$0	\$638.300	0	\$0	\$0	\$638.300

C&F

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VAL TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO-TOLIMA	2	\$131.900	0	\$0	\$131.900
CCF DE CALDAS	5	\$464.300	0	\$0	\$464.300
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAF	0	\$0	0	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$596.200
PENSIONES	3	\$2.384.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$638.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	\$596.200
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAF	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$4.224.900