CERTIFICACION PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES

ALBENIZ CALDERON QUINTERO, identificada con cedula de ciudadanía número 1079408115 expedida en Tesalia Huila, en calidad de **REVISORA FISCAL, CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que **las EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE GIGANTE - EMPUGIGANTE S.A. E.S.P**. identificada tributariamente con NIT: 900.256.320-6, Ubicada en la calle 2 # 3-57 barrio Universitario en Gigante Huila, que ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales, y los correspondientes a aportes parafiscales que son: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y caja de compensación familiar CCF32-CONFAMILIAR DEL HUILA, dentro de los términos de ley de conformidad con las normas vigentes, según ley 789 del 2002, Ley 21 de 1982, del 2005. Del mismo modo certifico que la empresa ha realizado los pagos correspondientes a la nómina.

Certifico que a la fecha no hay saldos a cargo de las EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE GIGANTE - EMPUGIGANTE S.A. E.S.P. derivados de los aportes parafiscales a los que está obligada de conformidad con las normas vigentes en Colombia en materia de prestaciones sociales.

Certifico que el pago correspondiente al mes de septiembre del 2025, se realizó el día seis (06) del mes de octubre con la planilla número **7989361494**.

La presente certificación se expide en Gigante a los catorce (14) días del mes de octubre del dos mil veinticinco (2025).

ALBENIZ CALDERON QUINTERO
Revisor Fiscal
Esp. Gerencia de Proyectos
TP. 236342-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900256320
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS DEL PUEBLO Y PARA EL PUEBLO DE GIGANTE EMPUGIGANTE SA ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIGANTE	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALE 4 10 55	TELÉFONO:	8325447
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Captación, tratamiento y distribución de agua.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7989361494	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1832909906

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
230301	230301-PORVENIR	10	$ 3,883,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,883,700	$ 0	$ 3,883,700
230201	230201- PROTECCION	2	$ 600,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600,500	$ 0	$ 600,500
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 1,557,700	$ 0	$ 0	$ 31,000	$ 31,000	$ 0	$ 0	$ 1,619,700	$ 0	$ 1,619,700
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1,388,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,388,400	$ 0	$ 1,388,400
SUBTOTALES										$ 7,492,300	$ 0	$ 7,492,300

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 820,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 820,800	$ 0	$ 0	$ 820,800
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 49,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49,400	$ 0	$ 0	$ 49,400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 938,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 938,200	$ 0	$ 0	$ 938,200
SUBTOTALES													$ 1,808,400	$ 0	$ 0	$ 1,808,400

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 689,500	$ 689,500	$ 0	$ 0	$ 689,500
SUBTOTALES									$ 689,500	$ 0	$ 0	$ 689,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	20	$ 1,671,500	$ 0	$ 1,671,500
SUBTOTALES			$ 1,671,500	$ 0	$ 1,671,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1076237993	ROMERO RAMIREZ DIANA CAROLINA	DEPEND		$ 6,199,035	FIJO			SI																	
2	CC 1076248893	CALDERON CRUZ SERGIO ALEXANDER	DEPEND		$ 1,873,308	FIJO			SI									01-30								
3	CC 1080180785	CEPEDUERA URREA JOHN EDINSON	DEPEND		$ 2,185,480	FIJO			SI									01-30								
4	CC 1080187490	VILLADA BERMEO YEIMER	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
5	CC 1083838748	LUCANO CASTAÑEDA DERLY JOHANA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI	05																
6	CC 12205121	VARGAS VARGAS DRSAN	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								

N°	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA	PARAFISCALES ICBF	PARAFISCALES ESAP	PARAFISCALES MINEDU
1	231001-COLFONDOS	30	$ 6,199,035	$ 991,800	$ 31,000	$ 31,000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,053,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6,199,035	$ 248,000	$ 0	$ 248,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6,199,035		$ 32,400	30	$ 6,199,035	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1,873,756	$ 299,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 299,900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,873,756	$ 75,000	$ 0	$ 75,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,873,756		$ 9,800	30	$ 1,972,667	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 2,201,416	$ 352,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352,300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,201,416	$ 88,100	$ 0	$ 88,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,201,416		$ 53,700	30	$ 2,300,347	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 92,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 2,002,737	$ 320,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,002,737	$ 80,200	$ 0	$ 80,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,002,737		$ 48,800	30	$ 2,101,668	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 84,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	26	$ 1,233,700	$ 197,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197,400	ESSC62-ASMET SALUD EPS	26	$ 1,233,700	$ 49,400	$ 0	$ 49,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1,233,700		$ 8,500	26	$ 1,233,700	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 49,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,711,687	$ 273,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273,900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,711,687	$ 68,500	$ 0	$ 68,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,711,687		$ 41,700	30	$ 1,810,618	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 72,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900266320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EMPRESAS DEL PUEBLO Y PARA EL PUEBLO DE GIGANTE EMPUGIGANTE SA ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIGANTE
DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALE 4 10 55
TELÉFONO:	8325447
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Captación, tratamiento y distribución de agua.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFÓRMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7989361494
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/06
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1832909906

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 12200170	PERDOMO CUENCA JOSE HERNANDO	DEPEND		$ 4,436,998	FIJO			SI																	
8	CC 12206049	CAQUIMBO BARRERA GUSTAVO	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
9	CC 12206438	OLARTE SANCHEZ ALDEMAR	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
10	CC 12208456	URRIAGO RUBEN	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
11	CC 12208888	MORA LOPEZ MIGUEL	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
12	CC 12209285	MOYANO URRIAGO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 4,436,998	FIJO			SI																	
13	CC 12210127	PASTUSO PERDOMO CARLOS ARTURO	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
14	CC 12211149	VELEZ AROS NELSON ARIEL	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI																	
15	CC 12211159	GARZON ALDANA ARBEY	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
16	CC 26501524	RODRIGUEZ MUÑOZ ANA LUISA	DEPEND		$ 1,673,308	FIJO			SI																	
17	CC 55111866	SANCHEZ ARCINIEGAS YOLANDA	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
18	CC 55112143	PALENCIA LUZ MILA	DEPEND		$ 1,510,312	FIJO			SI									01-30								
19	CC 55159937	PERDOMO CAMPOS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1,673,308	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 4,436,998	$ 710,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710,000
8	230301-PORVENIR	30	$ 1,711,687	$ 273,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273,900
9	230301-PORVENIR	30	$ 2,013,750	$ 322,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322,200
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,835,029	$ 293,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293,700
11	230201-PROTECCION	30	$ 1,941,380	$ 310,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310,700
12	230301-PORVENIR	30	$ 4,436,998	$ 710,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710,000
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,920,614	$ 307,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307,300
14	230301-PORVENIR	30	$ 1,510,312	$ 241,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241,700
15	231001-COLFONDOS	30	$ 1,862,089	$ 298,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298,000
16	231001-COLFONDOS	30	$ 1,673,308	$ 267,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 267,800
17	230301-PORVENIR	30	$ 1,598,414	$ 255,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255,800
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,535,484	$ 245,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245,700
19	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,673,308	$ 267,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 267,800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4,436,998	$ 177,500	$ 0	$ 177,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4,436,998		$ 23,200
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,711,687	$ 68,500	$ 0	$ 68,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,711,687		$ 41,700
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,013,750	$ 80,600	$ 0	$ 80,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,013,750		$ 49,100
10	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,835,029	$ 73,500	$ 0	$ 73,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,835,029		$ 44,800
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,941,380	$ 77,700	$ 0	$ 77,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,941,380		$ 47,300
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4,436,998	$ 177,500	$ 0	$ 177,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4,436,998		$ 23,200
13	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,920,614	$ 76,900	$ 0	$ 76,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,920,614		$ 46,800
14	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,510,312	$ 60,500	$ 0	$ 60,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,510,312		$ 36,800
15	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,862,089	$ 74,500	$ 0	$ 74,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,862,089		$ 45,400
16	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,673,308	$ 67,000	$ 0	$ 67,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,673,308		$ 8,800
17	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,598,414	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,598,414		$ 39,000
18	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,535,484	$ 61,500	$ 0	$ 61,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,535,484		$ 37,500
19	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,673,308	$ 67,000	$ 0	$ 67,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,673,308		$ 8,800

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 4,436,998	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 177,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1,810,618	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 72,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 2,112,881	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 84,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1,933,960	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 77,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 2,040,311	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 81,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 4,436,998	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 177,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 2,019,545	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 80,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1,809,243	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 84,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1,961,020	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 78,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1,772,239	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 1,697,345	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 67,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 1,634,415	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 65,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1,772,239	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900256320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS DEL PUEBLO Y PARA EL PUEBLO DE GIGANTE EMPUGIGANTE SA ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIGANTE	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALE 4 10 55	TELÉFONO:	8325447
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Captación, tratamiento y distribución de agua.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7989361494	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1832909906

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
20	CC 7710287	PALENCIA JHON DANY	DEPEND		$ 1.810.312	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
20									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	230201-PROTECCION	30	$ 1.810.801	$ 289.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
20	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.810.801	$ 72.500	$ 0	$ 72.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.810.801		$ 44.200

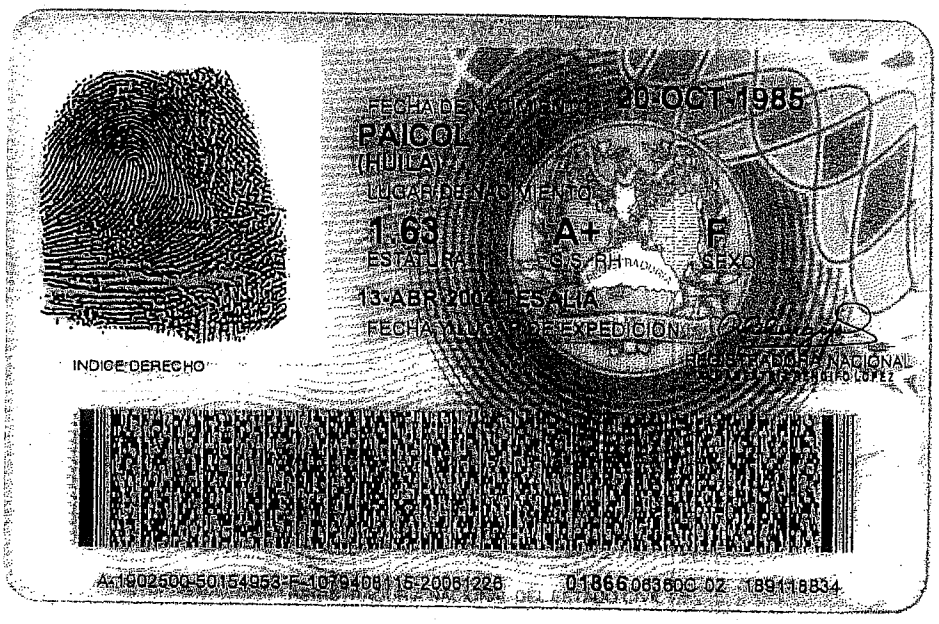
PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
20	30	$ 1.909.732	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 11.661.700

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.079.408.115
CALDERON QUINTERO
ALBENIZ
FIRMA


20-OCT-1985
PAICOL
(HUILA)
1.63
A+
F
13-ABR-2004 ESALIA
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

236342-T



ALBENIZ
CALDERON QUINTERO
C.C. 1079408115
RES. INSCRIPCION 85 DEL 26/01/2018
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

242262 258500

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B2BEFB40F5F9B20E

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 **ALBENIZ CALDERON QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1079408115 de TESALIA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 236342-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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

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