

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900907824
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GRUPO DALAS SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 N 6-51	TELÉFONO:	8713758
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6000563501			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	2026
DÍAS DE MORA:				0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2049933217

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 690.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 690.000	\$ 0	\$ 690.000
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 917.800	\$ 0	\$ 917.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0		\$ 57.000
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0		\$ 57.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0		\$ 57.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 58.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 58.600	\$ 0	\$ 0		\$ 58.600
SUBTOTALES:												\$ 229.600	\$ 0	\$ 0		\$ 229.600

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.	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 30.200	\$ 30.200	\$ 0	\$ 0	\$ 30.200
SUBTOTALES:									\$ 30.200	\$ 0	\$ 0	\$ 30.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	\$ 229.600	\$ 0	\$ 229.600
SUBTOTALES:			\$ 229.600	\$ 0	\$ 229.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																	
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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077228289	LEGUIZAMO N BARRETO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 36067281	TAMAYO HERNANDEZ SANDRA PATRICIA	DEPEND		\$ 1.464.384	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.464.384	\$ 234.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 234.400	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.464.384	\$ 58.600	\$ 0	\$ 58.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.464.384	\$ 7.700	30	\$ 1.464.384	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	\$ 58.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 36306037	LEON RUIZ ADRIANA MARIA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 55155709	TOVAR MORENO LUZ STELLA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 1.407.200
----------------------	---------------------

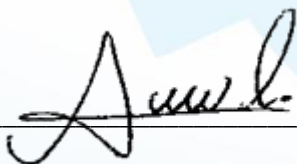
GRUPO DALAS SAS

NIT. 900.907.824

CERTIFICA QUE:

Yo, **MARIA ALEJANDRA LEGUIZAMON BARRETO**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1.077.228.289 de la ciudad de Neiva – Huila en representación legal de esta entidad, actualmente la misma se encuentra al día en el pago de los aportes de seguridad social correspondiente a los últimos seis (6) meses, a la fecha de la presente.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada a los 30 días del mes de diciembre de 2025.



MARIA ALEJANDRA LEGUIZAMON BARRETO

CC. 1.077.228.289 de Neiva – Huila