



TRANSPORTES ESPECIALES DE TURISMO DEL VALLE
"TURISVAL" S.A.S
NIT. 901.302.544-5

Buenaventura, 12 de diciembre de 2025.

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA**

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo **RUBEN DARIO MATEUS TORRES** identificado con cedula de ciudadanía No. **94.478.177** en mi condición de representante legal de la **TRANSPORTES ESPECIALES DE TURISMOS "TURISVAL" S.A.S** con **NIT. 901.302.544-5**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Atentamente,

RUBEN DARIO MATEUS TORRES
C.C.: 94.478.177
Dirección: cl 32 a # 37 - 07
Teléfonos: 3178377070
e-mail: turisvalsas@hotmail.com

cl 32 a # 37 - 07 Cali Valle Tel: 317 837 70 70 Correo Electronico: turisvalsas@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	
NIT 901301544		5		TRANSPORTES ESPECIALES DE TURISMO DEL VALLE		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		carrera 43B # 26 -06	
						PRINCIPAL		CALI-VALLE	
								4885555	
								SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión		Salud		Planilla		Planilla		Banco	
2025-11		2025-12		1996854057		9496250087		2025/12/11	
								BANCOLOMBIA	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS	
No	Identificación	Nombre	Iniciación	Terminación	Coeficiente	IBC	Aporte	Coeficiente	IBC
SUCURSAL: PRINCIPAL (9 Afiliados)									
Centro de Trabajo: RIESG01 (1 Afiliados)									
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)									
1	CC	1192910327	ANTE GERALDIN						
Centro de Trabajo: RIESG04 (8 Afiliados)									
Ciudad: CALI Depto: VALLE (8 Afiliados)									
2	CC	16791473	ORTIZ LEONARDO						
3	CC	94483254	MATEUS ALBIO						
4	CC	1144201795	MATEUS CARLOS						
5	CC	94478177	MATEUS RUBEN						
6	CC	1234192893	RODRIGUEZ KEVIN						
7	CC	16451685	TAMAYO JUAN						
8	CC	16451685	TAMAYO JUAN						
9	CC	94074904	VASQUEZ JHON						
10	CC	16287131	VASQUEZ JORGE						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS	
No	Identificación	Nombre	Iniciación	Terminación	Coeficiente	IBC	Aporte	Coeficiente	IBC
SUCURSAL: COMFAMA (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: COMFAMA (1 Afiliados)									
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)									
11	CC	71384163	CIRO REIDER						
Total Afiliados: 10									
Total Aportes									

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	\$2,186,900	\$0
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	\$1,047,900	\$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$455,600	\$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$455,600	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$513,800	\$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	\$513,800	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				10	\$547,200	\$0
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$34,200	\$0
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	9	\$513,000	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				10	\$547,200	\$0
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	\$114,000	\$0
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$148,200	\$0
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	5	\$285,000	\$0
S.A.						
TOTAL				10	\$3,795,100	\$0
						\$3,795,100