NIT: 900442577-9

FORMATO No. 4 - CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA JURIDICA

Yo, John Oldair Cortes Gomez, identificado con cedula de ciudadanía número 94.071.141 identificada con Nit 900.442.577-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali certifico en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 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).

Certificó que mi empresa cuenta en la nómina con trece (13) empleados.

Dada en Cali, a los (1) un día del mes diciembre de dos mil veinte (2020).

Firma:



Nombre de quien declara: John Oldair Cortes Gomez.

- **FUNDACIONTEJIDO SOCIAL CALI**
  NIT:900442577-9
  Dirección: Cra 40 No. 5ª-40
  Ciudad: SANTIAGO DE CALI
  Teléfonos: 3203682350 3134702127 3087318
  Correo electrónico:fundaciontejidosocialcali@hotmail.com licitacionesfts@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900442577-9	FUNDACION TEJIDO SOCIAL		CRA 40 5A 40	3087318	fundaciontejidosocialcali@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	23/11/2020	46778937	$5.117.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	236.000	0		0		0	0	0	0	236.000	4
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	187.200	0		0		0	0	0	0	187.200	3
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	67.600	0		0		0	0	0	0	67.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	558.200	0	0	0	0	0	0		558.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.252.500	0	0	0	0	0	0		2.252.500	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	528.000	0	0	0	0	0	0		528.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	109.300				109.300	0	0	109.300			1.093	109.300	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	834.800	0	0	834.800	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	834.800	834.800
Pensión	3	3.338.700	3.338.700
Riesgos Laborales	1	109.300	109.300
CCF	1	834.800	834.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.117.600	5.117.600

PAGADA
46778937

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900442577-9	FUNDACION TEJIDO SOCIAL		CRA 40 5A 40	3087318	fundaciontejidosocialcali@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	23/11/2020	46778937	$5.117.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006048357	BALANTA SANCHEZ WILTON ANDRES	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS018	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF56	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
2	CC	1087802959	CUERO VALENCIA EDDY FAIDER	1	0			S	X																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS012	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF56	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	1107088302	FRANCO RODRIGUEZ VICTOR ALFONSO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS018	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF56	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1113538108	LAGUNA MUÑOZ MARIA CAMILA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1130659121	MORENO MOLANO NIXA DAYANA	1	0			S																	230201	1.688.202	270.200	0	0	0	0	EPS037	1.688.202	67.600	14-23	1.688.202	1	8.900	CCF56	1.688.202	67.600	0	0	0	0	0
6	CC	1130660742	BALANTA SANCHEZ ALEJANDRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS012	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF56	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
7	CC	1144201760	BOBADILLA PRADA KAROL VIVIAM	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS018	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF56	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
8	CC	1151964159	ANGULO DIAZ TANIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS010	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	1	6.600	CCF56	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
9	CC	94071141	CORTES GOMEZ JOHN OLDAIR	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF56	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
10	CC	1143864138	CAPARROSO MOTTA VALENTINA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF56	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
11	CC	1143946026	BECERRA TENGUAMA INGRID YULIETH	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS012	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF56	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	1144124458	GUTIERREZ VASQUEZ NATALIA	1	0			S																	230301	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS010	1.550.000	62.000	14-23	1.550.000	1	8.100	CCF56	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0
13	CC	1144181552	CAICEDO PALACIO MAURICIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF56	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información