Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que la sociedad ELATIN S.A.S

Con NIT 900.424.944-2

Ha cumplido en forma oportuna y completa en los últimos seis (6) meses con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar

La presente paz y salvo se firma a los 4 días del mes de Diciembre del 2025

Actuando en calidad de:



REVISORA FISCAL
KELLY TREJOS LONDOÑO
T.P. No. 330.769 - T



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

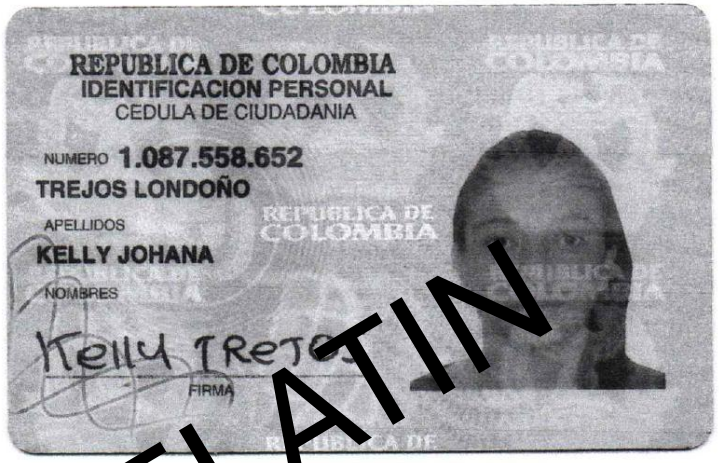
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

330769-T

KELLY JOHANA
TREJOS LONDOÑO
C.C. 1087558652
RES. INSCRIPCION 486 DEL 27/08/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

381120 391943



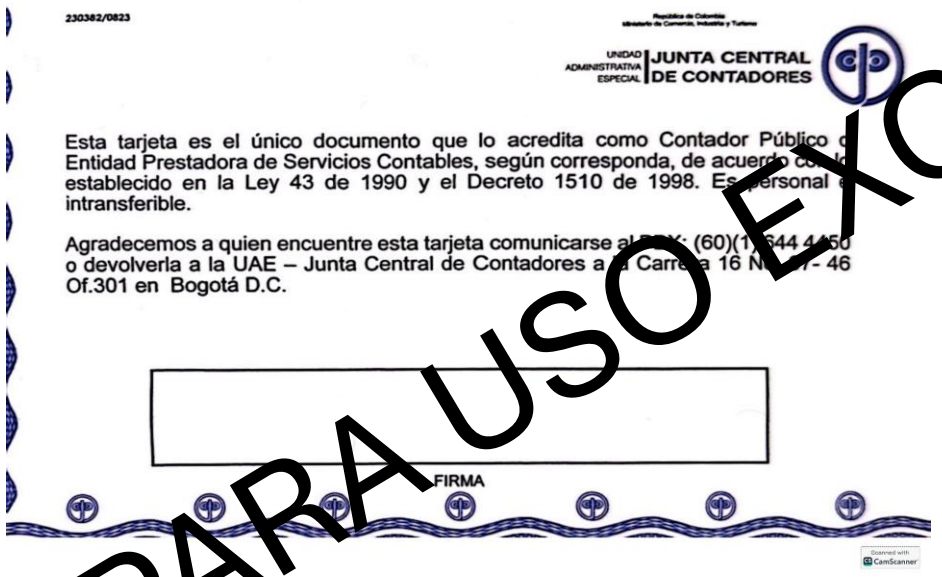
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.087.558.652
TREJOS LONDOÑO

APELLIDOS
KELLY JOHANA

NOMBRES

FIRMA



230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público
Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo
establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal
intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1)
o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a
Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1995
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

27-NOV-2013 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2404600-00545139-F-1087558652-20140209 0037105076A 1 40024055

PARA USO EXCLUSIVO ELATIN

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CA8E0E1B21282 5FF

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 **KELLY JOHANA TREJOS LONDOÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1087558652 de LA VIRGINIA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 330769-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELATIN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL	TELÉFONO:	3386848
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997673179**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1981996974

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	10	$ 4.015.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 4.144.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 516.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	9	$ 4.672.300
		SUBTOTAL:	26	**$ 13.349.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	4	$ 379.300
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 100.000
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 66.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 1.707.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 425.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 625.700
		SUBTOTAL:	26	**$ 3.304.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	26	$ 3.310.600
		SUBTOTAL:	26	**$ 3.310.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	26	$ 3.511.000
		SUBTOTAL:	26	**$ 3.511.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 23.475.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 23.475.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELATIN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL OTUN OF 1407	TELÉFONO:	3386848
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997673179**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1981996974

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
230301	230301-PORVENIR	9	$ 4.672.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.672.300	$ 0	$ 4.672.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 516.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.500	$ 0	$ 516.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 4.034.600	$ 0	$ 0	$ 55.000	$ 55.000	$ 0	$ 0	$ 4.144.600	$ 0	$ 4.144.600
230201	230201- PROTECCION	10	$ 4.015.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.015.600	$ 0	$ 4.015.600
SUBTOTALES:										**$ 13.349.000**	**$ 0**	**$ 13.349.000**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 379.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.300	$ 0	$ 0	$ 379.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 425.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.200	$ 0	$ 0	$ 425.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 625.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 625.700	$ 0	$ 0	$ 625.700
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 66.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.707.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.707.400	$ 0	$ 0	$ 1.707.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
SUBTOTALES:													**$ 3.304.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.304.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	26		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.511.000	$ 3.511.000	$ 0	$ 0	$ 3.511.000
SUBTOTALES:									**$ 3.511.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.511.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	26	$ 3.310.600	$ 0	$ 3.310.600
SUBTOTALES:			**$ 3.310.600**	**$ 0**	**$ 3.310.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 10011759	BILLOTA FREDY	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI
2	CC 1002492367	MEJIA DE ARCO LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI
3	CC 1004682705	CUADROS GIRALDO YHORDAN ANDRES	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI
4	CC 10125769	MEJIA RAMIREZ DIEGO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI
5	CC 10139028	PATINO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI
6	CC 1061224431	VOLVERAS ANGUCHO JULIAN ANDRES	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1									01-30								
2									01-30								
3	18								18-30								
4	18								18-30								
5																	
6									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
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.339.304	$ 534.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 534.300
2	230201-PROTECCION	30	$ 3.277.770	$ 524.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 524.500
3	230301-PORVENIR	13	$ 2.001.636	$ 320.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.300
4	25-14 COLPENSIONES	13	$ 957.576	$ 153.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.300
5	230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000
6	230201-PROTECCION	30	$ 2.248.106	$ 359.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD Y ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS018-S.O.S.	30	$ 3.339.304	$ 133.600	$ 0	$ 133.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.339.304		$ 232.500
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.277.770	$ 131.200	$ 0	$ 131.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.277.770		$ 228.200
3	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 2.001.636	$ 80.100	$ 0	$ 80.100	14-11 - ARL SURA	13	$ 2.001.636		$ 139.400
4	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 957.576	$ 38.400	$ 0	$ 38.400	14-11 - ARL SURA	13	$ 957.576		$ 66.700
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 13.100
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.248.106	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.248.106		$ 156.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.339.304	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 133.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.277.770	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 131.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	13	$ 2.001.636	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 80.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	13	$ 957.576	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 2.248.106	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELATIN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL OTUN OF 1407	TELÉFONO:	3386848
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997673179**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1981996974		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1087987178	TORO JULIAN ANDRES	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.265.152	$ 362.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.265.152	$ 90.700	$ 0	$ 90.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.265.152		$ 157.700	30	$ 2.265.152	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 90.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1088278488	TORRES MONTES KATERIN	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	29	$ 1.740.000	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.400	EPS018-S.O.S.	29	$ 1.740.000	$ 69.600	$ 0	$ 69.600	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.740.000		$ 9.100	29	$ 1.740.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1088278488	TORRES MONTES KATERIN	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI										25-25							230201-PROTECCION	1	$ 60.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.600	EPS018-S.O.S.	1	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 60.000		$ 0	1	$ 60.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1088284541	PRIETO SERNA JHONATAN STIVEN	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.302.083	$ 368.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.302.083	$ 92.100	$ 0	$ 92.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.302.083		$ 160.300	30	$ 2.302.083	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 92.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1088325335	ZAPATA DELGADO JORGE HERNAN	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 3.203.551	$ 512.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.203.551	$ 128.200	$ 0	$ 128.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.203.551		$ 223.000	30	$ 3.203.551	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 128.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1088826952	TRUJILLO DELGADO SEBASTIAN	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 20.900	30	$ 4.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1088829044	TRUJILLO DELGADO MARIANA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 20.900	30	$ 4.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1093221504	RINCON SUAREZ JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 3.227.841	$ 516.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 516.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.227.841	$ 129.200	$ 0	$ 129.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.227.841		$ 224.700	30	$ 3.227.841	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 129.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1120217147	MAYORAL PAZOS JOSE SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 3.737.097	$ 598.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 598.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.737.097	$ 149.500	$ 0	$ 149.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.737.097		$ 260.200	30	$ 3.737.097	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 18511653	TRUJILLO POTES JUAN DAVID	DEPEND		$ 11.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.000.000	$ 1.760.000	$ 55.000	$ 55.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.870.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 11.000.000	$ 440.000	$ 0	$ 440.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 11.000.000		$ 57.500	30	$ 11.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 42015610	JIMENEZ NARVAEZ FRANCIA INES	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 84.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.100.000		$ 11.000	30	$ 2.100.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 42127486	DELGADO DUQUE PAULA ANDREA	DEPEND		$ 11.000.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 42137267	HERRERA VEGA DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 4513810	CHALARCA GONZALEZ DORIAN DEIBY	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	18								18-30								230301-PORVENIR	13	$ 1.668.031	$ 266.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.900	EPS042 - COOSALUD	13	$ 1.668.031	$ 66.800	$ 0	$ 66.800	14-11 - ARL SURA	13	$ 1.668.031		$ 116.100	13	$ 1.668.031	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 66.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 4514727	RESTREPO ORTIZ VICTOR HUGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.983.497	$ 477.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 477.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.983.497	$ 119.400	$ 0	$ 119.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.983.497		$ 207.700	30	$ 2.983.497	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 119.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELATIN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL OTUN OF 1407	TELÉFONO:	3386848
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997673179**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1981996974		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
22	CC 4539447	VELASCO YOHON BREYNER	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 3.626.409	$ 580.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 580.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.626.409	$ 145.100	$ 0	$ 145.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.626.409		$ 252.400	30	$ 3.626.409	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 145.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 75074611	BUENO TABORDA JAIRO DE JESUS	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 3.283.168	$ 525.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 525.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.283.168	$ 131.400	$ 0	$ 131.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.283.168		$ 228.600	30	$ 3.283.168	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 131.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 75084470	ALZATE RAMIREZ HECTOR JAIME	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 26.100	30	$ 5.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 8776226	GOMEZ OSORIO LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.257.576	$ 361.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 361.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.257.576	$ 90.400	$ 0	$ 90.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.257.576		$ 157.200	30	$ 2.257.576	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 90.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 9861756	LADINO TORO HECTOR FABIO	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI									07-30								230301-PORVENIR	29	$ 4.146.588	$ 663.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 663.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 4.146.588	$ 165.900	$ 0	$ 165.900	14-11 - ARL SURA	29	$ 4.146.588		$ 288.700	29	$ 4.146.588	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 165.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 9861756	LADINO TORO HECTOR FABIO	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI										06-06							230301-PORVENIR	1	$ 95.000	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 95.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 95.000		$ 0	1	$ 95.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 9865842	ARIAS VALENCIA JULIO CESAR	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 3.293.963	$ 527.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 527.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.293.963	$ 131.800	$ 0	$ 131.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.293.963		$ 229.300	30	$ 3.293.963	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 23.475.000

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIAN SANINT LONDONO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 4516384, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIAN SANINT LONDONO con documento CC 4516384, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7997434824	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/02	Número de Autorización	1976328539

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79904395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ALEXANDER FUENTES TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 23 15-18	TELÉFONO:	3289760
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997991499**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1983287680

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 421.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 421.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79904395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ALEXANDER FUENTES TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 23 15-18	TELÉFONO:	3289760
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7997991499**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1983287680

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD							ARP																					
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																														
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 79904395	FUENTES TORRES MIGUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	79904395	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.900

Planilla Pagada