CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

MARTHA CECILIA PEDRAZA RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 28.335.128 con lugar de expedición Rionegro, Santander, en mi condición de Representante Legal de MULTISUMINISTROS MYD SA.S. identificada con NIT. 900.988.370 – 5; bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía a partir del 11 de julio de 2016. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los diez (10) días del mes de marzo de 2026.

MARTHA CECILIA PEDRAZA RODRIGUEZ
C.C. 28.335.128 de Rionegro, Santander
Representante Legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0804 6FB2 9040 1846

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 **JOSE ANTONIO GAMBOA BUITRAGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7165528 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 137331-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.165.528

GAMBOA BUITRAGO

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1968

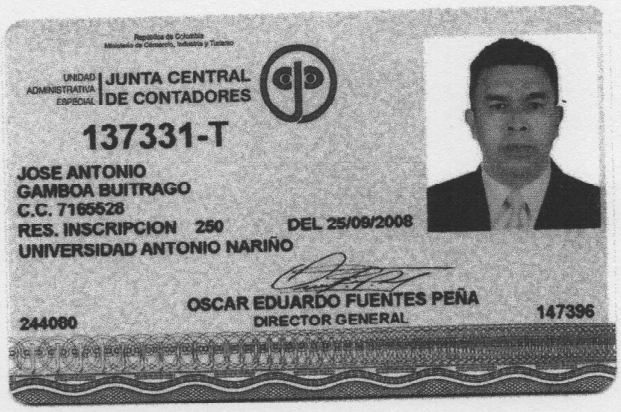
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-NOV-1990 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00136392-M-0007165528-20081212 0008000292A 2 6770011358



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

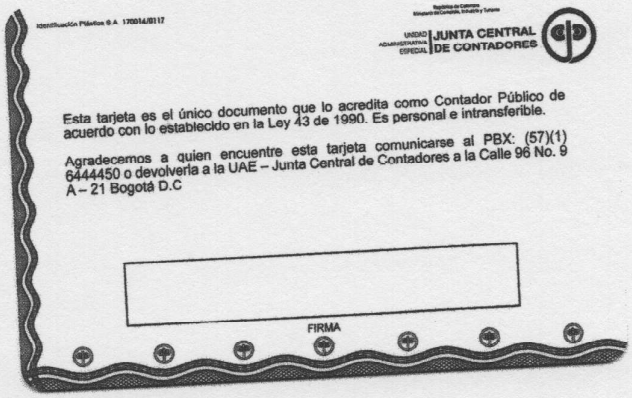
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

137331-T

JOSE ANTONIO
GAMBOA BUITRAGO
C.C. 7165528
RES. INSCRIPCION 250 DEL 25/09/2008
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244060 147396



Identificación Plástico © A 170014/0117

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 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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	128301050	9501264376	E	2026/03/17	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$755,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S. (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 2 (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
1	CC	28335128	PEDRAZA RODRIGUEZ MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
2	CC	1005325464	TARAZONA PEDRAZA OMAR EDUARDO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
3	CC	20407658	CRUZ BAYONA MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF21	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total Afiliados(3)						$1,750,905	$280,200			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$54,900	$0	$0	$54,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$54,900	$0	$0	$54,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				**3**	**$755,700**	**$0**	**$0**	**$755,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	37736093	9499253123	E	2026/02/17	2026/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$755,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S. (2 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 2 (2 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
1	CC	28335128	PEDRAZA MARTHA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
2	CC	1005325464	TARAZONA OMAR	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
3	CC	20407658	CRUZ MARTHA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF21	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**				$1,750,905	$280,200			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	37736093	9499253123	E	2026/02/17	2026/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$755,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$54,900	$0	$0	$54,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$54,900	$0	$0	$54,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				3	$755,700	$0	$0	$755,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2064851640	9497639731	E	2026/01/20	2026/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$632,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S. (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 2 (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
1	CC	28335128	PEDRAZA RODRIGUEZ MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,623,500	$65,000	CCF40	30	$1,623,500	$65,000	14-11	30	$1,623,500	$17,000	30	$0	$0
2	CC	1005325464	TARAZONA PEDRAZA OMAR EDUARDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
3	CC	20407658	CRUZ BAYONA MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total Afiliados(3)						$1,423,500	$227,800			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$46,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$46,800	$0	$0	$46,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$46,800	$0	$0	$46,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$122,000	$0	$0	$122,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$122,000	$0	$0	$122,000
TOTAL				**3**	**$632,600**	**$0**	**$0**	**$632,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S. (2 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 2 (2 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
1	CC	28335128 PEDRAZA RODRIGUEZ MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,623,500	$65,000	CCF40	30	$1,623,500	$65,000	14-11	30	$1,623,500	$17,000	30	$0	$0
2	CC	1005325464 TARAZONA PEDRAZA OMAR EDUARDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
3	CC	20407658 CRUZ BAYONA MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total Afiliados(3)					$1,423,500	$227,800			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$46,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1993883343	9496191045	E	2025/12/17	2025/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$632,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$46,800	$0	$0	$46,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$46,800	$0	$0	$46,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$122,000	$0	$0	$122,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$122,000	$0	$0	$122,000
TOTAL				**3**	**$632,600**	**$0**	**$0**	**$632,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S. (2 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 2 (2 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
1	CC 28335128	PEDRAZA MARTHA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,623,500	$65,000	CCF40	30	$1,623,500	$65,000	14-11	30	$1,623,500	$17,000	30	$0	$0
2	CC 1005325464	TARAZONA OMAR	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
3	CC 20407658	CRUZ MARTHA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total Afiliados(3)					$1,423,500	$227,800			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$46,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1911817990	9494481316	E	2025/11/20	2025/11/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$632,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$46,800	$0	$0	$46,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$46,800	$0	$0	$46,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$122,000	$0	$0	$122,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$122,000	$0	$0	$122,000
TOTAL				**3**	**$632,600**	**$0**	**$0**	**$632,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1832224970	9492983723	E	2025/10/17	2025/10/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$632,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S. (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 2 (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$122,000			$3,047,000	$31,900		$0	$0
1	CC	28335128	PEDRAZA RODRIGUEZ MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,623,500	$65,000	CCF40	30	$1,623,500	$65,000	14-11	30	$1,623,500	$17,000	30	$0	$0
2	CC	1005325464	TARAZONA PEDRAZA OMAR EDUARDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$14,900		$0	$0
3	CC	20407658	CRUZ BAYONA MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total Afiliados(3)						$1,423,500	$227,800			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$179,000			$4,470,500	$46,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1832224970	9492983723	E	2025/10/17	2025/10/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$632,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$46,800	$0	$0	$46,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$46,800	$0	$0	$46,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$122,000	$0	$0	$122,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$179,000	$0	$0	$179,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$122,000	$0	$0	$122,000
TOTAL				3	$632,600	$0	$0	$632,600