

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

El Suscrito **Ivonne Angela Ariza Moreno** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.096.189.305**, certifica que la empresa **A.M.I SOLUCIONES INTEGRALES**, identificada con NIT.901545945-2, en mi condición de **REPRESENTANTE LEGAL**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **ABURRA SUR**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

La presente se expide a los 14 días del mes de abril de 2026,

Se firma según el caso por:

Firma Representante Legal _____
C.C. No. 1096189305

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.189.305**
ARIZA MORENO

APELLIDOS
IVONNE ANGELA

NOMBRES

Ariza Moreno
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1987**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-2005 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2701900-00652868-F-1096189305-20141222 0042012650A 1 43015433

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-09, 07:15:33 PM Tipo Planilla E Número Planilla 1079766913
Periodo Cotización 202602 Periodo Servicio 202603
Cliente:

PAGADA 2026-03-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMI SOLUCIONES INTEGRALES SAS				
Documento	NI 901545945	Dirección	CR 49A #77 - 40		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2813212		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	1
Ciudad	ITAGUI	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARIZA MORENO IVONNE ANGELA	Identificación	CC 1096189305		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1096189305		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ARIZA MORENO IVONNE ANGELA	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	\$ 2.000.000	230201	16 %	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	EPS037		4 %	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 2.000.000	\$ 10.500	CCF04	4 %	\$ 2.000.000	\$ 80.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 10.500	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



PAGADO 14/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMI SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Nombre Sucursal	PROV	Código Sucursal	2
Documento	NI901545945	Dirección	CR 49A #77 - 40		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2813212		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	ITAGUI	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARIZA MORENO IVONNE ANGELA	Identificación	CC 1096189305		
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096189305	IVONNE ANGELA ARIZA MORENO	01	00															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 2.000.000	\$ 80.000	0,522	\$ 2.000.000	\$ 10.500	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 490.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 80.000	\$ 10.500	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 490.500	\$ 0	\$ 490.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



SuAporte |

**AUTOLIQÜIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 10:44:33 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:	Periodo Servicio:
febrero de 2026	febrero de 2026

Numéro Planilla: 84623051

PAGADO 29/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIANA ANDREA BETANCURT LOPERA		
Documento	CC43925795	Dirección	CR 59 #58 - 28 BELLO ANTIOQUIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2752380
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades							Pensiones		Salud		Riesgos			Cajas		Parafiscales		Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Salicio Cotizante	Indo	RETP	TAE	TOP	VAC	AFR	ICB	Administradora	IBIC Pension	Apoyos	IBIC Salud	Tarifa	Riesgos	Apoyos	Administradora	IBIC Caja	Apoyos	ESAP	Ministerio	Total
43825795	FLORIAN ANDREA BETANCOURT	57	00	X	0	0	0	0	0	280.200	\$ 1.750.965	\$ 280.200	\$ 1.750.965	0,522	\$ 1.750.965	\$ 1.750.965	\$ 218.000	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

III.TOTALES

IBIC Pensión	IBIC Salud	IBIC Riesgos	IBIC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sinia	Aportes (CSF a favor ESAP)	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Sábados a favor ESAP	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,750,095	\$ 1,750,095	\$ 1,750,095	\$ 0	\$ 380,200	\$ 218,900	\$ 9,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 698,200	\$ 2,100	\$ 510,400

