Centro de Servicios Automotriz
Multiconsecionario S.A.S
Todo para su Carro en un solo Sitio

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito, LUIS ALBERTO GALVIS DIAZ, identificado con cedula de ciudanía No. C.C. 14.220.520, en mi condición de Representante Legal de MULTICONSECIONARIO S.A.S. con Nit.809007274-8, 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 proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Ibagué, a los 8 días del mes de abril de 2026.

LUIS ALBERTO GALVIS DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 14.220.520

CR. 5 A No. 23-24 TELEFAX: 2630748-2632792 IBAGUE
multiconsecionario@hotmail.com

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 809007274	8	MULTICONSECIONARIO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA SA No. 23-24 EL CARMEN	IBAGUE-TOLIMA	2630748	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	200042084	9502742570	E	2026/04/20	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$3,414,000

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: PRINCIPAL (7 Afiliados)						$11,735,667	$1,877,800			$13,665,667	$546,700			$13,665,667	$546,700			$13,665,667	$442,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$9,695,667	$1,551,400			$9,695,667	$387,900			$9,695,667	$387,900			$9,695,667	$422,000		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (5 Afiliados)						$9,695,667	$1,551,400			$9,695,667	$387,900			$9,695,667	$387,900			$9,695,667	$422,000		$0	$0
1	CC	93405901	ANDRADE NESTOR	230301	29	$1,865,667	$298,600	EPS005	29	$1,865,667	$74,700	CCF50	29	$1,865,667	$74,700	14-23	29	$1,865,667	$81,200	29	$0	$0
2	CC	1110457380	CASTRO RONAND	230301	30	$1,930,000	$308,800	EPS002	30	$1,930,000	$77,200	CCF50	30	$1,930,000	$77,200	14-23	30	$1,930,000	$84,000	30	$0	$0
3	CC	93374547	CHAVES HECTOR	230301	30	$2,040,000	$326,400	EPS002	30	$2,040,000	$81,600	CCF50	30	$2,040,000	$81,600	14-23	30	$2,040,000	$88,800	30	$0	$0
4	CC	1110446318	MORALES MANUEL	230301	30	$1,930,000	$308,800	EPS002	30	$1,930,000	$77,200	CCF50	30	$1,930,000	$77,200	14-23	30	$1,930,000	$84,000	30	$0	$0
5	CC	1110571829	NINCO GERMAN	230301	30	$1,930,000	$308,800	EPS005	30	$1,930,000	$77,200	CCF50	30	$1,930,000	$77,200	14-23	30	$1,930,000	$84,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$2,040,000	$326,400			$3,970,000	$158,800			$3,970,000	$158,800			$3,970,000	$20,800		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)						$2,040,000	$326,400			$3,970,000	$158,800			$3,970,000	$158,800			$3,970,000	$20,800		$0	$0
6	CC	14220520	GALVIS LUIS		0	$0	$0	EPS002	30	$1,930,000	$77,200	CCF50	30	$1,930,000	$77,200	14-23	30	$1,930,000	$10,100	30	$0	$0
7	CC	28540529	ROMERO JESSICA	230301	30	$2,040,000	$326,400	EPS005	30	$2,040,000	$81,600	CCF50	30	$2,040,000	$81,600	14-23	30	$2,040,000	$10,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(7)**			$11,735,667	$1,877,800			$13,665,667	$546,700			$13,665,667	$546,700			$13,665,667	$442,800		$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 809007274	8	MULTICONSECIONARIO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 5A No. 23-24 EL CARMEN	IBAGUE-TOLIMA	2630748	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	200042084	9502742570	E	2026/04/20	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$3,414,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,877,800	$0	$0	$1,877,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,877,800	$0	$0	$1,877,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$442,800	$0	$0	$442,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$442,800	$0	$0	$442,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$546,700	$0	$0	$546,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$546,700	$0	$0	$546,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$546,700	$0	$0	$546,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$313,200	$0	$0	$313,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				7	$3,414,000	$0	$0	$3,414,000

2026/04/06 03:39 PM