CERTIFICADO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **CINDY PATRICIA SOCARRAS AGAMEZ** identificada con cedula No 1.037.236.840 y tarjeta profesional No 187933-T, en calidad de contadora pública, bajo la gravedad de juramento certifico:

Que **BIOMEB S.A.**S identificado con NIT **901.020.812-8,** de acuerdo a los registros contables y planillas de pago, ha cumplido y se encuentra al día en el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social, se ha revisado las planillas de liquidación de nómina de los últimos 6 meses y en dichas planillas todos los empleados esta inscriptos y aparecen causados las provisiones de nómina respecto de los aportes parafiscales y seguridad social en lo referente a:

- Aportes de salud (aportes del trabajador)
- Aportes a pensión
- Aportes a ARL
- Aportes a caja de compensación

Igualmente certifico que los aportes a SALUD (aportes del empleador), SENA E I.C.B.F, Se encuentra a PAZ Y SALVO de acuerdo con la nueva normatividad de la ley 1607 artículo 25 y decreto 828 artículo 7 de agostos 27 del 2013

Esta certificación se expide en la ciudad de Rionegro a los 24 días del mes 04 del año 2026, con destino al HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO.

CINDY PATRICIA SOCARRAS
Contadora publica
C.C. 1.037.236.840
T.P 187933-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



187933-T

CINDY PATRICIA
SOCARRAS AGAMEZ
C.C. 1037236840
RES. INSCRIPCION 140 DEL 12/03/2014
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

229030 199809

Identificación Plástica S.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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9BAC039FF3508685

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 **CINDY PATRICIA SOCARRAS AGAMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1037236840 de GUATAPE (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 187933-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009499970**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		186517360

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.917.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.411.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 352.000
		SUBTOTAL:	8	**$ 3.680.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 88.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 832.100
		SUBTOTAL:	8	**$ 920.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	8	$ 920.100
		SUBTOTAL:	8	**$ 920.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	8	$ 471.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 471.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.991.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.991.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-25-COLMENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009499970**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	186517360	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
8	$ 471.200		$ 0	$ 0		$ 0	$ 471.200	$ 0	$ 0	$ 471.200
SUBTOTALES:							**$ 471.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 471.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL					
																									ARP					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1007290689	SAN MARTIN ALVAREZ EDWIN LEANDRO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																	30	$ 2.200.000	III	2,436 %		$ 53.600
2	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 3.450.000	FIJO			SI																	30	$ 3.450.000	III	2,436 %		$ 84.100
3	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.920.000	FIJO			SI																	30	$ 1.920.000	I	0,522 %		$ 10.100
4	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		$ 2.760.000	FIJO			SI																	30	$ 2.760.000	I	0,522 %		$ 14.500
5	CC 1040875373	CASTANO ESPITIA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	30	$ 1.750.905	III	2,436 %		$ 42.700
6	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		$ 3.220.000	FIJO			SI																	30	$ 3.220.000	III	2,436 %		$ 78.500
7	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		$ 5.600.000	FIJO			SI																	30	$ 5.600.000	III	2,436 %		$ 136.500
8	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																	30	$ 2.100.000	III	2,436 %		$ 51.200

TOTAL PAGADO:	**$ 471.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009499970**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		186517360

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

No. COTIZANTES	TOTALES		
	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
8	$ 920.100	$ 0	$ 920.100
SUBTOTALES:	**$ 920.100**	**$ 0**	**$ 920.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO												NOVEDADES															PARAFISCALES CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	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	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1007290689	SAN MARTIN ALVAREZ EDWIN LEANDRO	DEPEND		ANTIOQUIA	LA UNION	$ 2.200.000	FIJO			SI																		30	$ 2.200.000	4,000 %	$ 88.000
2	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		ANTIOQUIA	LA CEJA	$ 3.450.000	FIJO			SI																		30	$ 3.450.000	4,000 %	$ 138.000
3	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 1.920.000	FIJO			SI																		30	$ 1.920.000	4,000 %	$ 76.800
4	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		ANTIOQUIA	LA CEJA	$ 2.760.000	FIJO			SI																		30	$ 2.760.000	4,000 %	$ 110.400
5	CC 1040875373	CASTANO ESPITIA JOSE MANUEL	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100
6	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 3.220.000	FIJO			SI																		30	$ 3.220.000	4,000 %	$ 128.800
7	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 5.600.000	FIJO			SI																		30	$ 5.600.000	4,000 %	$ 224.000
8	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 2.100.000	FIJO			SI																		30	$ 2.100.000	4,000 %	$ 84.000

TOTAL PAGADO:	**$ 920.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009499970**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		186517360

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2	$ 1.411.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.411.200	$ 0	$ 1.411.200
SUBTOTALES:								**$ 1.411.200**	**$ 0**	**$ 1.411.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		$ 3.220.000	FIJO			SI																		30	$ 3.220.000	16,000 %	Normal	$ 515.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.200
2	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		$ 5.600.000	FIJO			SI																		30	$ 5.600.000	16,000 %	Normal	$ 896.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 896.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.411.200**

Planilla Pagada

Protección

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230201- PROTECCION

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009499970**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		186517360

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	$ 1.917.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.917.000	$ 0	$ 1.917.000
SUBTOTALES:								**$ 1.917.000**	**$ 0**	**$ 1.917.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 3.450.000	FIJO			SI																		30	$ 3.450.000	16,000 %	Normal	$ 552.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.000
2	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.920.000	FIJO			SI																		30	$ 1.920.000	16,000 %	Normal	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.200
3	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		$ 2.760.000	FIJO			SI																		30	$ 2.760.000	16,000 %	Normal	$ 441.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.600
4	CC 1040875373	CASTANO ESPITIA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	16,000 %	Normal	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200
5	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																		30	$ 2.100.000	16,000 %	Normal	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.917.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009499970**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		186517360

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 352.000
SUBTOTALES:								**$ 352.000**	**$ 0**	**$ 352.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1007290689	SAN MARTIN ALVAREZ EDWIN LEANDRO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																		30	$ 2.200.000	16,000 %	Normal	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000

TOTAL PAGADO:	**$ 352.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009499970**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		186517360

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
7	$ 832.100	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 832.100	$ 0	$ 0	$ 832.100
SUBTOTALES:											**$ 832.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 832.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL									
																								SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 3.450.000	FIJO			SI																		30	$ 3.450.000	4,000 %	$ 138.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 138.000
2	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.920.000	FIJO			SI																		30	$ 1.920.000	4,000 %	$ 76.800	$ 0		$ 0		$ 0	$ 76.800
3	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		$ 2.760.000	FIJO			SI																		30	$ 2.760.000	4,000 %	$ 110.400	$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.400
4	CC 1040875373	CASTANO ESPITIA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		30	$ 1.750.905	4,000 %	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100
5	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		$ 3.220.000	FIJO			SI																		30	$ 3.220.000	4,000 %	$ 128.800	$ 0		$ 0		$ 0	$ 128.800
6	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		$ 5.600.000	FIJO			SI																		30	$ 5.600.000	4,000 %	$ 224.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 224.000
7	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																		30	$ 2.100.000	4,000 %	$ 84.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 84.000

TOTAL PAGADO: $ 832.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS037-NUEVA EPS

nueva eps
gente cuidando gente

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009499970**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		186517360

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 88.000
SUBTOTALES:											**$ 88.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 88.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1007290689	SAN MARTIN ALVAREZ EDWIN LEANDRO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																		30	$ 2.200.000	4,000 %	$ 88.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.000

TOTAL PAGADO:	**$ 88.000**

Planilla Pagada
achSOI