CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

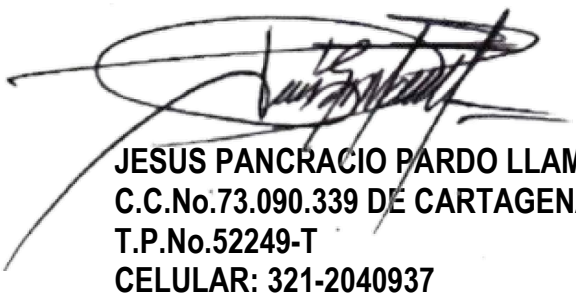
Yo, **JESUS PANCRACIO PARDO LLAMAS**, identificado con C.C.No.73.090.339 de Cartagena, y con Tarjeta Profesional No.52249-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **Agencia de Viajes y Turismo Gold Tour S.A.S.** identificada con Nit.No.800.212.545-4

Certifico que

La empresa ha cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad social (salud, pensiones, riesgos laborales), y con los aportes parafiscales (Instituto Colombiano deBienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Cajas de Compensación Familiar), correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo en los últimos seis (6) meses.

Declaro que se encuentra a paz y salvo en las Empresas promotoras de salud (EPS), Sociedades administradoras de fondos de pensiones (AFP), Administradoras de riesgos laborales (ARL), cajas de compensación familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) e Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), dando cumplimiento al Art 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia. Dada en Bogotá D.C, el día cuatro (04) del mes de mayo de 2026.



JESUS PANCRACIO PARDO LLAMAS
C.C.No.73.090.339 DE CARTAGENA
T.P.No.52249-T
CELULAR: 321-2040937
EMAIL: JESUSPARDO1960@HOTMAIL.COM

CR 78 Q N°33 A SUR 16 AYACUCHO KENNEDY BOGOTA D.C

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800212545-4	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO GOLD TOUR SAS	CL 102 A 49 05	2572194	direccionfinanciera@goldtoursas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79646291	04/05/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$25,452,715	$5.672.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	74.000	0		0		0	0	0	0	74.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	272.000	0		0		0	0	0	0	272.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	116.000	0		0		0	0	0	0	116.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	389.500	0		0		0	0	0	0	389.500	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.888.000	0	0	0	0	0	0		1.888.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.344.000	0	0	0	0	0	0		1.344.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	132.800				132.800	0	0	132.800			1.328	132.800	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.013.600	0	0	1.013.600	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.013.600	1.013.600
Pensión	3	3.512.200	3.512.200
Riesgos Laborales	1	132.800	132.800
CCF	1	1.013.600	1.013.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.672.200	5.672.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800212545-4	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO GOLD TOUR SAS	CL 102 A 49 05	2572194	direccionfinanciera@goldtoursas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL 2	PRICIP 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79646540	04/05/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$10,851,810	$2.656.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	106.000	0		0		0	0	0	0	106.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	328.200	0		0		0	0	0	0	328.200	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	600.200	0	0	0	0	0	0		600.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	432.000	0	0	0	0	0	0		432.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	424.000	0	0	0	0	0	0		424.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.300	0	0	0	0	0	0		280.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	51.700				51.700	0	0	51.700			517	51.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	434.200	0	0	434.200	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	434.200	434.200
Pensión	4	1.736.500	1.736.500
Riesgos Laborales	1	51.700	51.700
CCF	1	434.200	434.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.656.600	2.656.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información