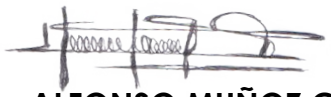
Bogotá D.C., 21 de mayo de 2026

Señores:
EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE EL ROSAL S.A.E.S.P.
Ciudad

Referencia : **CERTIFICADO PARAFISCAL**

El suscrito, **ALFONSO MUÑOZ GARZON**, identificado con 79.833.588, y con Tarjeta Profesional No. **98967-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador General de **AQUATERRA S.A.S**, con NIT **901.482.982-3** con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a la fecha de presentación esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Atentamente,



ALFONSO MUÑOZ GARZON
Contador General
C: 79.833.588 Bogotá
Nit. 901.482.982-3



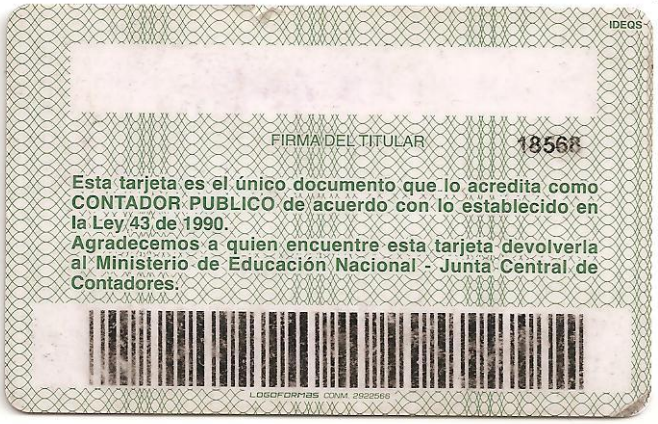
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

98967 -T

ALFONSO
MUÑOZ GARZON
C.C. 79833588
RESOLUCION INSCRIPCION 02 FECHA 2004/02/20
UNIVERSIDAD F. U. AUTONOMA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA

108730



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

18568

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORM125 COMM 2922566


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.833.588
MUÑOZ GARZON
APELLIDOS
ALFONSO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1976
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
22-ABR-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00697321-M-0079833688-20080508
0000270766A 1
1630307476

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5A00DD94F0E6115D

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 **ALFONSO MUÑOZ GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79833588 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 98967-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	901482982-3	AQUATERRA SAS		CL 17 25 24	3008918941	aquaterrasas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			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
		75585788		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$14,711,528	$3.740.800	

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
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	80.700	0		0		0	0	0	0	80.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	228.100	0		0		0	0	0	0	228.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	67.800	0		0		0	0	0	0	67.800	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	560.500	0	0	0	0	0	0		560.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.233.600	0	0	0	0	0	0		1.233.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	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	214.900				214.900	0	0	214.900			2.149	214.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	584.500	0	0	584.500	7

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	586.900	586.900
Pensión	3	2.354.500	2.354.500
Riesgos Laborales	1	214.900	214.900
CCF	1	584.500	584.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.740.800	3.740.800

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	901482982-3	AQUATERRA SAS	CL 17 25 24	3008918941	aquaterrasas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		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
		75585788		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$14,711,528	$3.740.800	

PAGADO 24802391

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	901482982-3	AQUATERRA SAS	CL 17 25 24	3008918941	aquaterrasas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 aot		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
		75585788		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$14,711,528	$3.740.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032403405	ZULUAGA SAAVEDRA CAROLINA	1	0			S																	230301	3.528.000	27	564.500	0	0	0	0	EPS010	3.528.000	27	141.200	14-11	3.528.000	27	2	36.900	CCF22	3.528.000	27	141.200	0	0	0	0	0
2	CC 1032403405	ZULUAGA SAAVEDRA CAROLINA	1	0			S												X					230301	275.334	2	44.100	0	0	0	0	EPS010	275.334	2	11.100	14-11	275.334	2	2	0	CCF22	275.334	2	11.100	0	0	0	0	0
3	CC 1032403405	ZULUAGA SAAVEDRA CAROLINA	1	0			S												L					230301	137.667	1	22.100	0	0	0	0	EPS010	137.667	1	5.600	14-11	137.667	1	2	0	CCF22	137.667	1	5.600	0	0	0	0	0
4	CC 1072963493	BETANCOURT GOMEZ KEVIN ANTONIO	1	0			S																	230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS017	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF22	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
5	CC 1072963493	BETANCOURT GOMEZ KEVIN ANTONIO	1	0			S									X								230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.364	1	0	14-11	58.364	1	2	0	CCF22	58.364	1	0	0	0	0	0	0
6	CC 52380809	ROJAS MURILLO DIANA ROSALBA	1	0			S																	230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS010	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	2	17.700	CCF22	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
7	CC 52380809	ROJAS MURILLO DIANA ROSALBA	1	0			S										X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS010	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	2	0	CCF22	58.364	1	0	0	0	0	0	0
8	CC 52702191	PARRA BEJARANO ZUNILDA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
9	CC 79748518	NAVARRO OVALLO JOHAN EDUARDO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
10	CC 80881726	GARIBELLO ORTEGA ROBERT JOHAN	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
11	PT 5983640	BAEZ GONZALEZ RICARDO BENITO	1	0			S																	230301	2.016.000	30	322.600	0	0	0	0	EPS002	2.016.000	30	80.700	14-11	2.016.000	30	4	87.700	CCF22	2.016.000	30	80.700	0	0	0	0	0

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	901482982-3	AQUATERRA SAS	CL 17 25 24	3008918941	aquaterrasas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		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
		84673574	21/05/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$14,690,525	$3.747.000	

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
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	80.700	0		0		0	0	0	0	80.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	226.900	0		0		0	0	0	0	226.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.230.000	0	0	0	0	0	0		1.230.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	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	220.200				220.200	0	0	220.200			2.202	220.200	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	588.000	0	0	588.000	7

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	588.000	588.000
Pensión	3	2.350.800	2.350.800
Riesgos Laborales	1	220.200	220.200
CCF	1	588.000	588.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.747.000	3.747.000

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	901482982-3	AQUATERRA SAS	CL 17 25 24	3008918941	aquaterrasas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 aot		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
		84673574	21/05/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$14,690,525	$3.747.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032403405	ZULUAGA SAAVEDRA CAROLINA	1	0			S																	230301	3.920.000	30	627.200	0	0	0	0	EPS010	3.920.000	30	156.800	14-11	3.920.000	30	2	41.000	CCF22	3.920.000	30	156.800	0	0	0	0	0
2	CC 1072963493	BETANCOURT GOMEZ KEVIN ANTONIO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 52380809	ROJAS MURILLO DIANA ROSALBA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 52702191	PARRA BEJARANO ZUNILDA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 79748518	NAVARRO OVALLO JOHAN EDUARDO	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 80881726	GARIBELLO ORTEGA ROBERT JOHAN	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
7	PT 5983640	BAEZ GONZALEZ RICARDO BENITO	1	0			S																	230301	2.016.000	30	322.600	0	0	0	0	EPS002	2.016.000	30	80.700	14-11	2.016.000	30	4	87.700	CCF22	2.016.000	30	80.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1109847416

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	MAQUISERVICIO PEREZ SAS		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	900667937
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 69 C NO 21 SUR 28	Telefono	3885231
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación especializado de equip
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6015707161	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-03	Periodo de cotización salud	2026-04
Días de Mora	0	Fecha de pago	2026-04-13
Número de autorización	218946765		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	6		
Nombres	ANDERSON	Apellidos	MONTES RIVERA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1109847416
Tipo de cotizante	DEPEND	Subtipo de cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$1.897.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	10	IBC	$632.500
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$101.200
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$101.200**		

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	10	IBC	$632.500
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$25.300
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$25.300**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
Días	10	IBC	$632.500
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,96%
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$44.100**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	10	4%	$632.500	$25.300

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1109847416

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	MAQUISERVICIO PEREZ SAS		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	900667937
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 69 C NO 21 SUR 28	Telefono	3885231
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación especializado de equip
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	6015707161	Tipo de planilla	E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2026-03	Periodo de cotización salud	2026-04
Días de Mora	0	Fecha de pago	2026-04-13
Número de autorización	218946765		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	7		
Nombres	ANDERSON	Apellidos	MONTES RIVERA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1109847416
Tipo de cotizante	DEPEND	Subtipo de cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$1.897.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
											11-31					

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	20	IBC	$1.167.270
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$186.800
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	**$186.800**		

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	20	IBC	$1.167.270
Tarifa	4%	Cotización Obligatoria	$46.700
UPC Adicional	$0	**Total Aporte**	**$46.700**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
Días	20	IBC	$1.167.270
Clase de Riesgo	V	Tarifa	0%
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$0**

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	20	4%	$843.334	$33.800

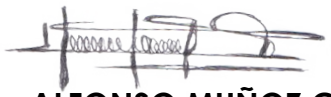
Bogotá D.C., 21 de mayo de 2026

Señores:
EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE EL ROSAL S.A.E.S.P.
Ciudad

Referencia : **CERTIFICADO PARAFISCAL**

El suscrito, **ALFONSO MUÑOZ GARZON**, identificado con 79.833.588, y con Tarjeta Profesional No. **98967-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador General de **AQUATERRA S.A.S**, con NIT **901.482.982-3** con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a la fecha de presentación esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Atentamente,



ALFONSO MUÑOZ GARZON
Contador General
C: 79.833.588 Bogotá
Nit. 901.482.982-3



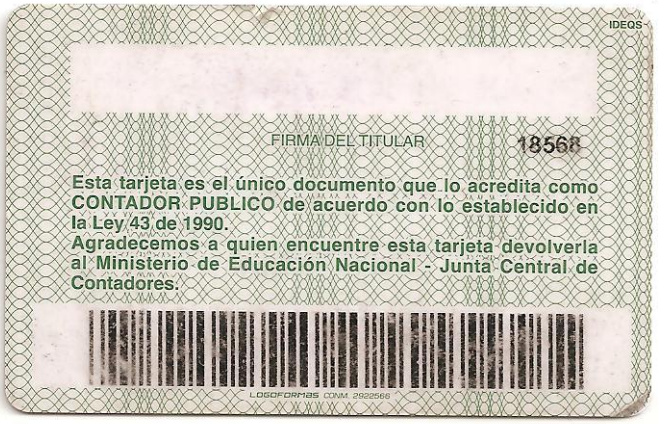
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

98967 -T

ALFONSO
MUÑOZ GARZON
C.C. 79833588
RESOLUCION INSCRIPCION 02 FECHA 2004/02/20
UNIVERSIDAD F. U. AUTONOMA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA

108730



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

18568

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORM125 COMM 2922566


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.833.588
MUÑOZ GARZON
APELLIDOS
ALFONSO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1976
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
22-ABR-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00697321-M-0079833688-20080508
0000270766A 1
1630307476

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C49B0571740676 88

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 **ALFONSO MUÑOZ GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79833588 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 98967-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado