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

La suscrita LAURA MARIA ESCOBAR ALARCÓN identificada con cédula de ciudadanía N° 63.525.837 de Bucaramanga y Tarjeta profesional N° 145983-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad MACRORIGAMI S.A.S., identificada con NIT. 900.991.246-0, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, 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, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), 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, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente expide a los 03 días del mes de junio de 2026, en Bucaramanga.
Se adjunta última planilla de pago de seguridad social.
Se firma según el caso por:

_____
Laura María Escobar Alarcón
Tarjeta N° 145983-T
Revisora Fiscal

_____
Mónica Díaz Forero
C.C. 63.536.004 de Bucaramanga
Representante Legal

macrorigami@gmail.com
CARRERA 33 47-44 OFICINA 213 CENTRO EMPRESARIAL ALTAMONTE
(607) 6835832 312 375 9153

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 900991246	0	MACRORIGAMI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	carrera 33 # 47-44 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6835832	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	343611994	9505599017	E	2026/05/13	2026/05/28	NEQUI	15	$3,043,300

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
1	CC	13636462	BUENO RIBERO ARSENIO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
2	CC	63536004	DIAZ FORERO MONICA MARCELA	231001	30	$3,260,869	$521,800	EPS005	30	$3,260,869	$130,500	CCF40	30	$3,260,869	$130,500	14-11	30	$3,260,869	$34,100	30	$0	$0
3	CC	37753053	DIAZ FORERO PAOLA ANDREA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
4	CC	1094778805	DURAN VARGAS DIANA ROCIO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
5	CC	93295488	MOYA ARENAS ALBEIRO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
6	CC	1094778610	RODRIGUEZ HERRERA DANIELA FERNANDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			**$12,015,394**	**$1,922,800**			**$12,015,394**	**$481,000**			**$12,015,394**	**$481,000**			**$12,015,394**	**$125,600**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

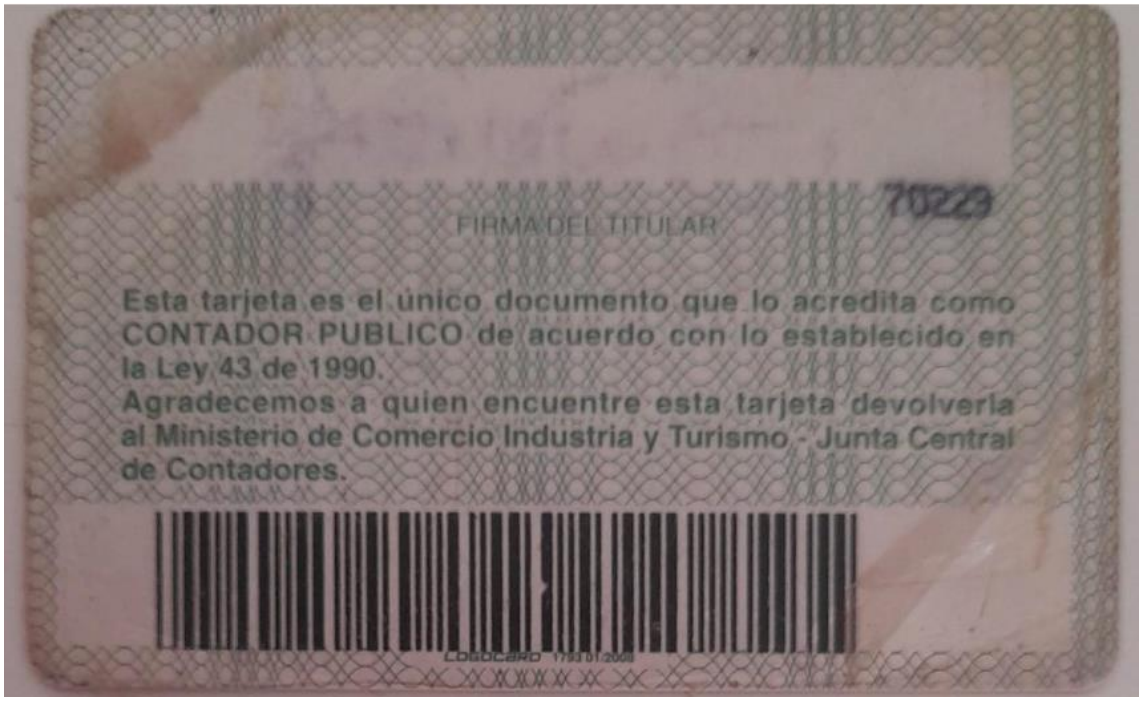
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,922,800	$20,900	$0	$1,943,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$521,800	$5,600	$0	$527,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$6,100	$0	$566,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$6,100	$0	$566,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$125,600	$1,400	$0	$127,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$125,600	$1,400	$0	$127,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$481,000	$5,200	$0	$486,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	$481,000	$5,200	$0	$486,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$481,000	$5,400	$0	$486,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$800	$0	$70,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$800	$0	$70,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$800	$0	$70,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$1,600	$0	$141,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$130,500	$1,400	$0	$131,900
TOTAL				**6**	**$3,010,400**	**$32,900**	**$0**	**$3,043,300**

CÉDULA DE CIUDADANÍA REVISORA FISCAL



TARJETA PROFESIONAL REVISORA FISCAL





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C8C0E0789367E497

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 **LAURA MARIA ESCOBAR ALARCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63525837 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 145983-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *