



Suministros  
Impresoras  
Computadores  
Accesorios  
Redes

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Yo, Nora Helena Hernández Rincón, identificada con la C.C. No. 63.337.110 y con la Tarjeta Profesional No. 59760-T, en mi condición de Revisor(a) Fiscal de MULTITINTAS.INK S.A.S, identificada con NIT No. 901.378.857-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25 de mayo de 2026.

NORA HELENA HERNANDEZ RINCON  
CC. No. 63.337.110  
T. Profesional No. 59760-T

☎ 657 7342 / 657 7305  
Carrera 33 N° 48 - 95 Edificio Fucasa Oficina 301  
Bucaramanga

gerencia@multitintas.com.co  
www.multitintasink.com

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	901378857-6	MULTITINTASINK SAS	CRA 33 48 99 LOCAL 2	6475703	multitintas.ink@hotmail.com
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	A - Más de 200 col			SANTANDER	BUCARAMANGA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79792162	22/05/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$50.274.440	\$12.383.300	

**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	140.200	0	0	0	0	0	7	800	0	141.000	2
EPS205	Sanitas EPS	800251440-6	560.900	0	0	0	0	0	7	2.900	0	563.800	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	260.200	0	0	0	0	0	7	1.400	0	261.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	210.500	0	0	0	0	0	7	1.100	0	211.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	420.700	0	0	0	0	0	7	2.200	0	422.900	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.200	0	0	0	0	0	7	400	0	70.600	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	70.100	0	0	0	0	0	7	400	0	70.500	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	70.100	0	0	0	0	0	7	400	0	70.500	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	210.300	0	0	0	0	0	7	1.100	0	211.400	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	3.362.600	0	0	0	0	7	16.900	0	3.379.500	12
231001	Colfondos	800227940-6	560.400	0	0	0	0	7	2.900	0	563.300	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.002.100	0	0	0	0	7	15.100	0	3.017.200	10

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	248.300			248.300	7	1.300	249.600			2.483	249.600	28	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	2.013.200	7	10.100	2.023.300	28

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	901378857-6	MULTITINTASINK SAS	CRA 33 48 99 LOCAL 2	6475703	multitintas.ink@hotmail.com
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	A - Más de 200 col			SANTANDER	BUARAMANGA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79792162	22/05/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$50.274.440	\$12.383.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	7	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	7	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	2.013.200	2.023.900
Pensión	4	8.045.900	8.086.500
Riesgos Laborales	1	248.300	249.600
CCF	1	2.013.200	2.023.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>15</b>	<b>12.320.600</b>	<b>12.383.300</b>

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
NI	901378857-6	MULTITINTASINK SAS	CRA 33 48 99 LOCAL 2	6475703	multitintas.ink@hotmail.com		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A - Más de 200 col			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79792162	22/05/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$50.274.440	\$12.383.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																								
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
			Comuna	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud			
1	CC 100161972	PEREZ MONTERO JUAN DAVID	1	0																																				
2	CC 100532069	CACERES SANCHEZ JOHAN ADOLFO	1	0																																				
3	CC 100333047	PINILLA FUENTES HARVEY STEVEN	1	0																																				
4	CC 100751164	HURTADO GUERRERO JEHAN CARLOS	1	0																																				
5	CC 100751164	HURTADO GUERRERO JEHAN CARLOS	1	0																																				
6	CC 104962626	CELY FONSECA SINDY PAOLA	1	0																																				
7	CC 104962626	CELY FONSECA SINDY PAOLA	1	0																																				
8	CC 104962626	CELY FONSECA SINDY PAOLA	1	0																																				
9	CC 1062647186	ROBLES CAMPO ISAC STEEVEN	1	0																																				
10	CC 109929867	TABARES VELEZ ELIANA MARCELA	1	0																																				
11	CC 109929867	TABARES VELEZ ELIANA MARCELA	1	0																																				
12	CC 1098152046	GUERRERO SUAREZ LUDY ALEXANDRA	1	0																																				
13	CC 109829353	CACERES SANCHEZ FRANKYER YULIAN	1	0																																				
14	CC 109871275	GOMEZ PEÑA JEAN ERIKSSON	1	0																																				
15	CC 111916520	VASQUEZ GEREZ FARID ANDRÉS	1	0																																				
16	CC 6354258	DAZA GARCIA YORLENNE	1	0																																				
17	CC 6354258	DAZA GARCIA YORLENNE	1	0																																				
18	CE 869648	MENDEZ DE LIZARAZO YANEIDY ELIANA	1	0																																				
19	CC 63551764	JIMENEZ RODRIGUEZ YULI ANDREA	1	0																																				
20	CC 63551764	JIMENEZ RODRIGUEZ YULI ANDREA	1	0																																				
21	CC 109483520	RAMIREZ BARRETO JORGE ELEXON	1	0																																				
22	CC 109679236	MARTINEZ RINCON MICHELL DAYANNA	1	0																																				
23	CC 37864257	NINO LIZANO ADRIANA LUCIA	1	0																																				
24	CC 1098797730	MUÑOZ VELEZ ANGELY DAHYANA	1	0																																				
25	CC 1098797730	MUÑOZ VELEZ ANGELY DAHYANA	1	0																																				
26	CC 114393855	DURAN CARO JOHAN SEBASTIAN	1	0																																				
27	CC 17584443	NINO SALCEDO LUIS FRANCISCO	1	0																																				
28	CC 109829390	BAUTISTA NUÑEZ JHONATAN	1	0																																				

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



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

F 4 5 2 0 0 0 0 8 F 5 A 1 0

**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 **NORA HELENA HERNANDEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63337110 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 59760-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Abril 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

