

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL



PLANTILLA NRO. 36925893

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2026-04-22

REPRESENTANTE LEGAL				
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1116798801	PRIMER APELLIDO	GALVIS	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	CESAR	SEGUNDO NOMBRE	DAVID	BOHORQUEZ

PERÍODO COTIZACIÓN PENSION		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 03	Año: 2026	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$2.500.000		36925893

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico	
CC-1116798801	01	No	No	No	81	736	1855901	Fijo	GALVIS BOHORQUEZ CESAR DAVID	\$2.500.000	

NOVEDADES																	
Identificación	I	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T	D	A	S	V	Fecha Nov	V	S	Fecha Nov	T	S	L	Fecha Ing
CC - 1116798801	G				E	E	P	P	P	Vsp	E	T	N	Inicio	Fin	A	Inicio

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							Fondo		
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Total Cot	Fondo Sol	Subsistenci a
CC - 1116798801	PORVENIR	30	\$2.500.000	0.1600000	\$400.000	\$0	\$400.000	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Cot Obl
CC - 1116798801	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2.500.000	0.0400000	\$100.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.500.000	8559	\$13.100

APORTES PARAFISCALES										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	CCF	Días Cot	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Cot Obl
CC-1116798801	COMFIAR	30	\$2.500.000	0.0400000	\$100.000	0.0000000	0	\$0	0	\$0	30	\$2.500.000	8559	\$13.100

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 03										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL AFOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
PORVENIR	1	\$400.000	\$0	\$0	\$0	\$0	15	\$4.100	\$0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
														\$404.100

235

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERSES COT OBL	VLR INTERSES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$100.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.00	15	\$1.100	\$0	\$101.100	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$101.100	\$0	\$0	\$101.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$13.100	0	\$0	\$0	\$13.100	15	\$200	\$13.300	0	\$0	\$133	\$13.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAR	1	\$100.000	15	\$1.100	\$101.100
SENA	0	\$0	15	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	15	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	15	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	15	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$101.100
PENSIONES	1	\$404.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$13.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$101.100
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$619.600

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 37353180
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-05-20

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	ALQUILER SUMINISTROS CONSTRUCCIONES SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900641110	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 23A 25 - 47	DEPARTAMENTO	ARAUCA	MUNICIPIO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	NANOGALVIS20@GMAIL.COM	TELÉFONO
FAX	0	SUCURSAL	002	NOMBRE SUCURSAL
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante
				empresa
				Empleador

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	GALVIS	SEGUNDO APELLIDO
1116798801			BOHORQUEZ
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
CESAR	DAVID		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 04	Año: 2026	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$2.500.000		37353180

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico	
CC-1116798801	01	No	No	No	81	736	1955901	Fijo	GALVIS BOHORQUEZ CESAR DAVID	\$2.500.000	

NOVEDADES																			
Identificación	I	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
CC - 1116798801	G																		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol Subsistenci
CC - 1116798801	FORVENIR	30	\$2.500.000	0.1600000	\$400.000	\$0	\$0	\$400.000	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	EPS	Días Cot a CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 1116798801	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2.500.000	0.0400000	\$100.000	\$0	0	\$0	0

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-1116798801	COMFIAR	30	\$2.500.000	0.0400000	\$100.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 04									
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
FORVENIR	1	\$400.000	\$0	\$0	\$0	14	\$4.100	\$0	\$404.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$100.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.00	14	\$1.100	\$0	\$101.100	\$0	0	\$0	\$0	\$101.100	\$0	\$0	\$101.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. PAGO INCAPACIT. DES	VLR INCAPACIT. DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT. MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD. AUTOLIQ. O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$13.100	0	\$0	\$0	\$13.100	14	\$200	\$13.300	0	\$0	\$133	\$13.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAR	1	\$100.000	14	\$1.100	\$101.100
SENA	0	\$0	14	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	14	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	14	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	14	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$101.100
PENSIONES	1	\$404.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$13.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$101.100
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$619.600



Manuel Francisco Arrieta Barrios

CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA

EL SUSCRITO CONTADOR

CERTIFICA:

Que la empresa **ALQUILER, SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES S.A.S**, con Nit **900.641.110 - 7**, representada legalmente por el señor, **CESAR DAVID GALVIS BOHORQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía número 11.116.798.801 de Arauca, según el Art. 114-1 del Estatuto tributario la nómina no supera los 10 salarios mínimos legales y por lo tanto se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes correspondientes a los últimos seis (6) meses de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de compensación Familiar.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en Saravena – Arauca, a los 20 días del mes mayo del 2026

MANUEL F. ARRIETA BARRIOS

Contador público
TP 97907 – T



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

B A 5 0 3 F 1 8 7 E 8 A 0 B 5 9

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 **MANUEL FRANCISCO ARRIETA BARRIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 92521155 de SINCELEJO (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 97907-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 4 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
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

