

Se certifica que la empresa , identificada con NI-901543748 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-05	230301	800224808	PORVENIR	2	1	560.400	500	560.900
Período salud:	2026-06	EPS005	800251440	SANITAS	2	1	140.200	200	140.400
Planilla Nro.:	37474375 Tipo E	14-23	860011153	POSITIVA	2	1	18.400	100	18.500
Clase de aportante:	B	CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	1	140.200	200	140.400
Fecha transacción:	2026-06-12	PASENA	899999034	SENA	0	1	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	1	0	0	0
Transacción:	386053342	PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 860.200		

PAGADO