aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900471263	5	PROINDICON SAS PROYECTOS INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 85 13A 106 apto 401	CALI-VALLE	3151238	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	481001725	9507889045	E	2026/07/15	2026/07/15	BANCOOMEVA S.A.	0	$759,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$1,605,416	$257,000			$3,356,321	$134,400			$3,356,321	$134,400			$3,356,321		$233,700		$0	$0		$759,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (3 Afiliados)																						$1,605,416	$257,000			$3,356,321	$134,400			$3,356,321	$134,400			$3,356,321		$233,700		$0	$0		$759,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																						$1,605,416	$257,000			$3,356,321	$134,400			$3,356,321	$134,400			$3,356,321		$233,700		$0	$0		$759,500
1	CC	16275542	BOUHARB JORGE		X															230301	11	$641,999	$102,800	EPS010	11	$641,999	$25,700	CCF55	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	6.960%	$44,700	11	$0	$0	Si	$198,900
2	CC	1234189879	GUTIERREZ JAMES		X															25-14	11	$963,417	$154,200	EPS018	11	$963,417	$38,600	CCF56	11	$963,417	$38,600	14-11	11	$963,417	6.960%	$67,100	11	$0	$0	Si	$298,500
3	CC	14877114	RAMIREZ ABELARDO																		0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$262,100
Total		**Afiliados(3)**																				$1,605,416	$257,000			$3,356,321	$134,400			$3,356,321	$134,400			$3,356,321		$233,700		$0	$0		$759,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$257,000	$0	$0	$257,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$154,200	$0	$0	$154,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$102,800	$0	$0	$102,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$233,700	$0	$0	$233,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$233,700	$0	$0	$233,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$134,400	$0	$0	$134,400
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	3	$134,400	$0	$0	$134,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$134,400	$0	$0	$134,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$25,700	$0	$0	$25,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$38,600	$0	$0	$38,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**3**	**$759,500**	**$0**	**$0**	**$759,500**

Bancoomeva

Recibo de pago

El pago ha sido debitado de tu cuenta de manera exitosa

Datos del pago	
Valor de la transacción	*$759,500.00*
IVA	*$0.00*
Nombre del comercio	*APORTES EN LINEA*
Descripción del pago	*Pago de la Planilla de aportes con clave: 9507889045*
Número de recibo	*9507889045*
Número de transacción (CUS)	*481001725*
Estado	*APROBADO*
Cuenta origen	***********1301*
Tipo operación	*Débito a cuenta por internet*
Fecha	*15/07/2026 8:21:18 AM*
IP	*10.40.4.37*
Referencia 1	*186.86.52.254*
Referencia 2	*NIT*
Referencia 3	*900471263*

090-9
027-26

PIDC-028-2026

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de contadora y siendo mi deber el de cumplir con las disposiciones legales y acogiéndome al Decreto 1406 de Julio 28 de 1.999 en sus Artículos 11 y 12, el cual reglamenta el artículo 91 de la Ley 488/98, igualmente y de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias y modificatorias, certifico que la empresa PROYECTOS INTEGRALES DE DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN – PROINDICON SAS. con NIT 900.471.263-5, ha efectuado de forma adecuada el pago de lo siguiente:

- Salarios y prestaciones sociales,
- Las autoliquidaciones del sistema de seguridad Social Empresas Promotoras de Salud EPS, Administradora de Riesgos Profesionales ARP, Fondos de Pensiones y Caja de Compensación, de todos sus empleados.

La sociedad se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos; habiendo pagado en forma cumplida todo lo anterior en el periodo del mes de junio del 2026.

Igualmente, manifiesto que la empresa le aplica la exoneración según lo dispuesto en la ley 1607 de 2012 sobre los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes, siendo que somos contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios (artículo 7 Decreto 1828 de 2013).

Para constancia de lo anterior se adjunta planilla PILA período del período en cuestión.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los trece (13) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

LOTTY CATHERINE MARTINEZ PAREJA
C.C 39.098.323 Plato (Magd)
Tarjeta Profesional 160685-T

PROINDICON SAS
Carrera 85 # 13A-106, apto 401. Teléfono: 3136861771
Cali - Colombia
proindicon@gmail.com
www.ecoabita.com.co

090-9
027-26