CERTIFICACION

En mi calidad de Revisor Fiscal de **VEYALTHI GROUP SAS** identificada con NIT 830.119.211-1, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y aportes parafiscales, durante los último seis (6) meses.

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión, mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 del 27 de Diciembre de 2.002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y en el Decreto Reglamentario 862 de Abril de 2013 artículo 8, a partir del 1ro de Mayo de 2013, la compañía en virtud a que no tiene ningún empleado que devengue más de 10 SMLMV, esta 100% exonerada del pago al ICBF y al SENA.

Por lo tanto se ajustaron los procedimientos de revisión y se efectuaron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago del monto de las nóminas, los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar hasta Mayo de 2013 y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, hasta Abril de 2013.
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, preparado por la Compañía durante los últimos seis (6) meses.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la compañía durante los últimos (6) seis meses pagó los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Bogotá D.C., Junio 01 de 2020, para uso exclusivo de la Administración de la Compañía.

Cordialmente,

Olga Mireya Lozano P.

OLGA MIREYA LOZANO PARRA
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 62580 - T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830119211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VEYALTHI GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 51 72A-28	TELÉFONO:	2950122
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7753736981**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		640248113

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 99.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 159.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 829.500
SUBTOTAL:			15	**$ 1.087.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 129.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 94.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 696.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	8	$ 530.000
SUBTOTAL:			15	**$ 1.449.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 1.469.900
SUBTOTAL:			15	**$ 1.469.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.171.500
SUBTOTAL:			15	**$ 1.171.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 5.178.800**