EL SUSCRITO NESTOR RAUL MORENO SANCHEZ, REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA PUNKYS BREAK SAS

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que durante los últimos seis meses he cumplido y me encuentro al día con todas las obligaciones generales del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos laborales – ARL y las Cajas de Compensación Familiar. En cuanto a los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y al sistema de seguridad social en salud me encuentro exonerado de acuerdo al artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, por tener más de dos empleados vinculados en nómina. De igual modo nos encontramos a PAZ Y SALVO con las obligaciones laborales y de nómina.

Lo anterior en cumplimento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Se expide en Florencia, Caquetá a los tres (9) días del mes de octubre del 2026.

Cordialmente,



PUNKYS BREAK S.A.S.
Identificación: 900211608-8
Nombre: **NESTOR RAUL MORENO SÁNCHEZ**
En calidad de R. legal
Anexo 1. Cotización

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900211608
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PUNKYS BREAK LIMITADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 # 3A-76 BLOQUE	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6034246319**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		702286133	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 840.600
SUBTOTALES:										**$ 1.120.800**	**$ 0**	**$ 1.120.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:													**$ 280.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 170.800	$ 170.800	$ 0	$ 0	$ 170.800
SUBTOTALES:									**$ 170.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 170.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	4	$ 280.400	$ 0	$ 280.400
SUBTOTALES:			**$ 280.400**	**$ 0**	**$ 280.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1006523648	LOZANO CARVAJAL CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	900211608	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF13-COMFACA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1117493913	MORENO SANCHEZ NESTOR RAUL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	3463101	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF13-COMFACA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1117504720	ACEVEDO GIRALDO FABIO ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	3463101	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF13-COMFACA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1117534167	MORENO SANCHEZ HERNAN YESID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	3463101	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF13-COMFACA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.852.400

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

1 Oct 2026 10:57
NIT 900211608
Usuario: NESTOR RAUL MORENO SANCHEZ

Pago exitoso

CUS 702286133

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
1 Oct 2026 10:57

Referencia 2
NI

Número de factura
6034246319

Referencia 3
900211608

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$1.852.400

Número de comprobante
TR2610011557081Xc3ro

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 0332**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA