Nariño Antioquia 5 de octubre de 2022

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE NARIÑO ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que en los últimos seis meses el municipio de Nariño Antioquia, identificado con NIT: 890.982.566-9, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Atentamente,

JOHN FREDY CIFUENTES MARIN
Alcalde Municipal

Elaboró y Proyectó:	**Revisó: JOHN FREDY CIFUENTES MARIN**
CARGO:	**CARGO: Alcalde Municipal**

Informe Resumido de Pagos por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890982566	9	MUNICIPIO DE NARIÑO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA	plaza ppal	NARIÑO-ANTIOQUIA	8680076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1652927338	9440066776	E	2022/09/15	2022/09/14	BANCOLOMBIA	0	$14,079,400

TOTAL A PAGAR

Administradoras	Afiliados	Valor liquidado	Interes de mora	Saldos e incapacidades	Total a pagar
13	17	$14,079,400	$0	$0	$14,079,400

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Afiliados	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de mora	Valor a pagar
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$4,856,348	$777,100	$0	$0	$0	$0	$0	$777,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$8,889,387	$1,422,400	$0	$0	$0	$0	$0	$1,422,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$21,074,644	$3,372,200	$0	$0	$23,500	$23,500	$0	$3,419,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,787,276	$286,000	$0	$0	$0	$0	$0	$286,000
Total (AFP:4)				**17**	**$36,607,655**	**$5,857,700**	**$0**	**$0**	**$23,500**	**$23,500**	**$0**	**$5,904,700**

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Afiliados	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de mora	Autorización Incapacidad	Incapacidades	Autorización Licencias	Licencias	Saldos a favor	Valor a pagar
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$6,357,630	$795,000	$0	$0		$0		$0	$0	$795,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$26,213,213	$3,277,200	$0	$0		$0		$0	$0	$3,277,200
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	$4,036,812	$504,800	$0	$0		$0		$0	$0	$504,800
Total (EPS:3)				**17**	**$36,607,655**	**$4,577,000**	**$0**	**$0**		**$0**		**$0**	**$0**	**$4,577,000**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS LABORALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Afiliados	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de mora	Autorización Incapacidad	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a favor	Valor a pagar
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$36,607,655	$299,600	$0		$0	$0	$0	$299,600
Total (ARL:1)				**17**	**$36,607,655**	**$299,600**	**$0**		**$0**	**$0**	**$0**	**$299,600**

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Afiliados	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de mora	Valor a pagar
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	17	$36,607,655	$1,465,100	$0	$1,465,100
Total (CCF:1)				**17**	**$36,607,655**	**$1,465,100**	**$0**	**$1,465,100**
ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	PAESAP	899,999,054	7	17	$36,607,655	$183,500	$0	$183,500
Total (ESAP:1)				**17**	**$36,607,655**	**$183,500**	**$0**	**$183,500**
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$36,607,655	$1,099,200	$0	$1,099,200
Total (ICBF:1)				**17**	**$36,607,655**	**$1,099,200**	**$0**	**$1,099,200**

MINISTERIO DE EDUCACION	PAMIED	899,999,001	7	17	$36,607,655	$366,800	$0	$366,800
Total (MEN:1)				**17**	**$36,607,655**	**$366,800**	**$0**	**$366,800**
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$36,607,655	$183,500	$0	$183,500
Total (SENA:1)				**17**	**$36,607,655**	**$183,500**	**$0**	**$183,500**

ALCALDIA MUNICIPAL DE NARIÑO ANTIOQUIA

ACREDITACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERESES

El suscrito acredita que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflictos de intereses, para contratar con las entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Nariño a los 10 días del mes de Octubre de 2022.

JHON FREDY CIFUENTES MARIN
Alcalde Municipal

Elaboró y Proyectó: CLARISA ALZATE RUIZ	**Revisó: JOHN FREDY CIFUENTES MARIN**
CARGO: Directora UMATA	**CARGO: Alcalde Municipal**