CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **JENNY ANDREA MARTINEZ DOMINGUEZ** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.013.588.694 de Bogotá y matricula de Contador Público número 165298-T. En mi calidad de Revisor Fiscal de la compañía, **ESTRUCTURAS EN FINANZAS S.A.** con NIT 830.133.597.7, me permito Certificar, que la compañía tiene personal contratado a partir del 01 de Abril de 2.004, dando cumplimiento a los pagos de los aportes de sus empleados realizados durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 828 de 2003.

MES	SALUD	ARL	PENSION	CAJA	ICBF	SENA	VALOR TOTAL
ene-22	840,000	109,700	3,570,000	680,000			5,199,700
jul-22	700,000	91,500	2,880,000	700,000			4,371,500
ago-22	700,000	91,500	2,880,000	700,000			4,371,500
sep-22	700,000	91,500	2,880,000	700,000			4,371,500
oct-22	740,100	89,100	3,085,300	740,100			4,654,600
nov-22	740,000	96,700	3,085,000	740,000			4,661,700
dic-22	2,130,700	119,900	4,789,600	740,200	135,000	90,000	8,005,400
TOTAL	**5,710,800**	**580,200**	**19,599,900**	**4,320,300**	**135,000**	**90,000**	**30,436,200**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de enero de 2.023.

JENNY ANDREA MARTINEZ DOMINGUEZ
Revisor Fiscal
T.P. No. 165298-T