	DISPOFARMA S.A.S. **NIT. 900238791-5**

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Yo, **LAURA BERENA CARLOSAMA LOPEZ**, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía Número 1.085.261.299 expedida en Pasto, portadora de la T.P. No 207246-T, en calidad de Revisora Fiscal de la empresa **DISPOFARMA S.A.S**, sociedad identificada con NIT. 900238791-5, por medio de este documento, me permito

CERTIFICAR

Bajo la GRAVEDAD DE JURAMENTO que la empresa **DISPOFARMA S.A.S.** ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de todos sus colaboradores.

Por lo anterior, de manera expresa por este escrito ACREDITO el pago de los aportes a que está obligada la empresa según el SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE COLOMBIA.

En constancia se firma en Pasto, a los catorce (14) días del mes de abril del año 2023.

Atentamente,

LAURA BERENA CARLOSAMA LOPEZ
C.C. No 1.085.261.299 expedida en Pasto
T.P. No 207246-T

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 900238791	5	DISPOFARMA SAS	B	0	CONTADOR.	52-1	3168302768

NUMERO PLANILLA	25958693		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	25958693		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2023-03-22	1	$4.200	$ 2.955.400

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$ 254.300
PORVENIR	7	$ 1.300.000
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 288.800
Asociacion Mutual Empresa Solidaria de salud de Narino EMSSANAR E.S.S	3	$ 176.200
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	4	$ 221.500
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	$ 118.800
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	9	$ 102.100
Caja de Compensacion Familiar de Narino	9	$ 461.000
SENA	1	$ 13.100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 19.600
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 900238791	5	DISPOFARMA SAS	B	0	CRA TRANSVERSAL 39B NO 7 33	52-1	7362999

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2023-02	2023-03	900238791	25958693	E	25958693	2023-03-23	BBVA COLOMBIA S.	1	$ 2.955.400

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3				9	$1.840.700	$2.400	$0	$0	$1.843.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$288.400	$400	$0	$0	$288.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	$253.900	$400	$0	$0	$254.300
PORVENIR	230301	800224808	8	7	$1.298.400	$1.600	$0	$0	$1.300.000
EPS(Administradoras: 3				9	$515.700	$800	$0	$0	$516.500
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	3	$175.900	$300	$0	$0	$176.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	$118.600	$200	$0	$0	$118.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	$221.200	$300	$0	$0	$221.500
ARL(Administradoras: 1				9	$101.900	$200	$0	$0	$102.100
COLMENA	14-25	800226175	3	9	$101.900	$200	$0	$0	$102.100
CCF(Administradoras: 1				9	$460.400	$600	$0	$0	$461.000
CCF DE NARINO	CCF35	891280008	1	9	$460.400	$600	$0	$0	$461.000
SENA(Administradoras: 1				1	$13.000	$100	$0	$0	$13.100
SENA	PASENA	899999034	1	1	$13.000	$100	$0	$0	$13.100
ICBF(Administradoras: 1				1	$19.500	$100	$0	$0	$19.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	$19.500	$100	$0	$0	$19.600
	TOTAL				$2.951.200	$4.200	$0	$0	$2.955.400

APOPAGOS s.a.
PAGADO