Sogamoso, 20 de junio de 2023

Señores
SENA Centro Minero Regional Boyacá
Ciudad

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA, identificado con C.C. No. 74.360.641 de Paipa- Boyacá, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

SERVIMOS CON CALIDAD Y EXCELENCIA

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 20 dias del mes de junio de 2023, en Sogamoso- Boyacá.



Firma
Nombre: JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: 74.360.641
Correo Electrónico: cateringdeeventos@gmail.com
_johnjairobolivar@hotmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2122769852	9449956257	I	2023/05/10	2023/06/06	BANCO CAJA SOCIAL	27	$347,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	74360641	BOLIVAR JOHN	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$6,000	$0	$191,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$6,000	$0	$191,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$4,700	$0	$149,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$4,700	$0	$149,700
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$10,900**	**$0**	**$347,600**

2023/06/06 02:04 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2122964254	9451409684	I	2023/06/09	2023/06/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	74360641	BOLIVAR JOHN	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

2023/06/06 02:07 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2122798652	9452023626	E	2023/06/09	2023/06/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,048,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52256832	BARON CALIXTO DORA MERCEDES	X																	230301	14	$580,000	$92,800		0	$0	$0	CCF10	14	$580,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$6,100	14	$0	$0	No	$122,100
2	CC	74359263	BOLIVAR ALBA WILDER HERNEY	X																	231001	29	$1,121,334	$179,500	EPS037	29	$1,121,334	$44,900	CCF10	29	$1,121,334	$44,900	14-23	29	$1,121,334	$5,900	29	$0	$0	Si	$275,200
3	CC	1053585311	ORDOÑEZ CALIXTO YEIMI PATRICIA	X																	230201	14	$580,000	$92,800		0	$0	$0	CCF10	14	$580,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$6,100	14	$0	$0	No	$122,100
4	CC	1053605915	PUERTO FONSECA LINA PAOLA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF10	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
5	CC	23857655	ROJAS ALBA NAIDA FLORANGELA	X																	25-14	14	$580,000	$92,800		0	$0	$0	CCF10	14	$580,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$6,100	14	$0	$0	No	$122,100
6	CC	52514611	SILVA MONSOCUA NUBIA ESPERANZA	X																	25-14	14	$580,000	$92,800		0	$0	$0	CCF10	14	$580,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$6,100	14	$0	$0	No	$122,100
Total	**Afiliados(6)**																						$4,601,334	$736,300			$2,281,334	$91,300			$4,601,334	$184,100			$6,921,334	$36,400		$0	$0		$1,048,100

2023/06/06 02:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2122798652	9452023626	E	2023/06/09			0	$1,048,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$736,300	$0	$0	$736,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$179,500	$0	$0	$179,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$278,400	$0	$0	$278,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$36,400	$0	$0	$36,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$36,400	$0	$0	$36,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$184,100	$0	$0	$184,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$184,100	$0	$0	$184,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$91,300	$0	$0	$91,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$44,900	$0	$0	$44,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$46,400	$0	$0	$46,400
TOTAL				**6**	**$1,048,100**	**$0**	**$0**	**$1,048,100**