



Nit. 900028821-7

Sincelejo, Sucre, 01 de Septiembre de 2023

Señores

DEPARTAMENTO DE POLICÍA SUCRE

Carrera 19 N25-116 Centro

Sincelejo.

Referencia: Presentación de cuenta de cobro correspondiente al mes de Agosto de 2023 - Contrato de arrendamiento N° N° 39-1-20007-23.- Cuyo objeto es el arrendamiento de las instalaciones para la Unidad Prestadora de Salud Sucre y el ESPRI COMANDO SUCRE.

ROBERTO CARLOS VERGARA SIERRA, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 92.534.989, expedida en Sincelejo, en mi calidad de Contador Público con T.P. N° 99469-t y Revisor Fiscal de la empresa MARACA S.A.S. con Nit N° 900028821-7, manifiesto a ustedes bajo la gravedad del juramento, que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago N° 8626360718 que se efectuó por medio de la entidad Asopagos y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contratado cuyo objeto es: **“ARRENDAMIENTO DE INSTALACIONES PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD Y EL ESPRI COMANDO SUCRE”**.

REVISOR FISCAL

Firma 

Nombre: **ROBERTO CARLOS VERGARA SIERRA**

C.C. N°:92.534.989

Tarjeta Profesional No. 99469-t

RAZON SOCIAL :	MARACAS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900028821
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-06
FECHA DE PAGO:	2023-08-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	8626360718
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607927600
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 46.400
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 46.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	\$ 12.200
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	\$ 12.200
CCF41	892200015	CCF DE SUCRE	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 46.400
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 46.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.600	\$ 290.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/10/2023
----------------------------------	------------