PRINTDIAMOND
DIEGO ROA ROA
NIT. 79567569-1 REGIMEN COMÚN
Email: disaroa2@hotmail.com
POPAYAN CAUCA

Popayán – Cauca, 13 de noviembre de 2023

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

(PERSONAS NATURALES)

EL SUSCRITO DIEGO SALOMON ROA ROA/PRINTDIAMOND

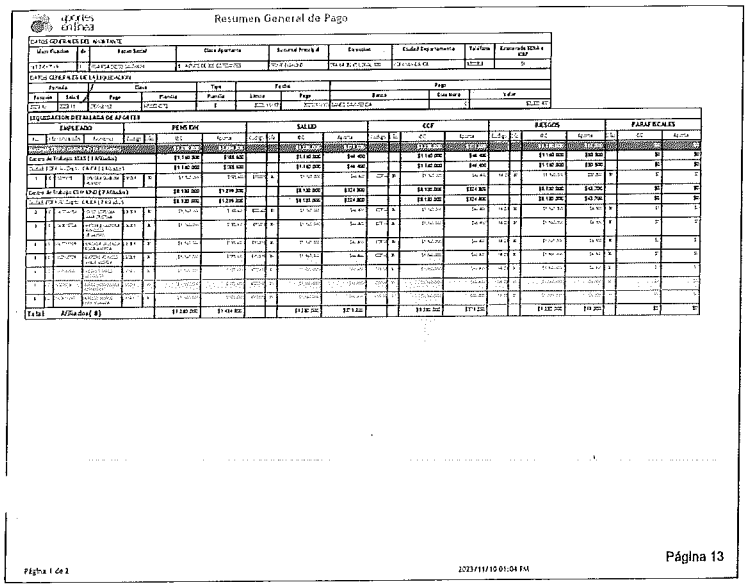
CERTIFICA

BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Que, he cumplido con el pago por concepto de aportes y el de los colaboradores a los sistemas de seguridad social salud, pensiones, Riesgos Laborares, Cajas de compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de suscripción de este documento, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003, 1122 de 2001 y 1150 de 2007 y demás normas que le adicionen, complementen o modifiquen.

Con relación a los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), certifico que me encuentro **exonerado** del pago con fundamento art 65 ley 1819 de 2016.

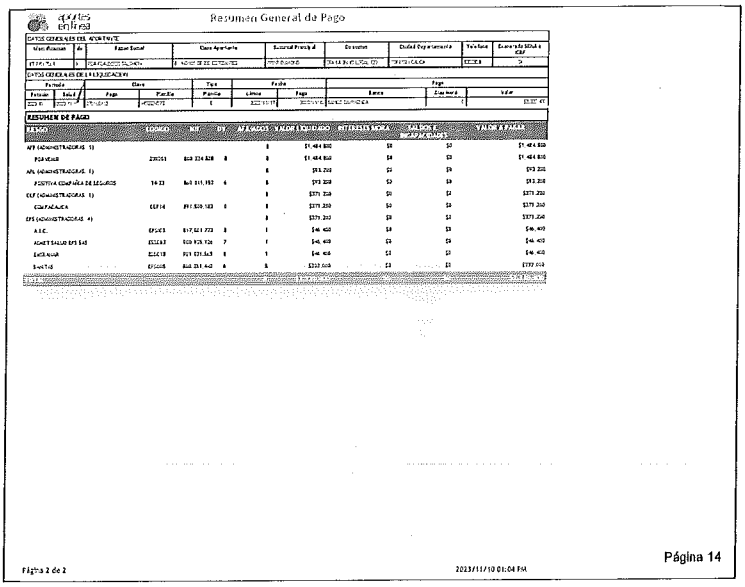
Atentamente,

Diego Salomon Roa Roa
Representante Legal PrintDiamond
CC. N° 79.567.569 De Bogotá D.C.



Resumen General de Pago

Página 13



Resumen General de Pago

Página 14

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.320.400,00

Número de aprobación
00168112

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9458824573

Fecha del pago
10/11/2023

Referencia 1
186.146.177.106

Hora del pago
01:03 PM

Referencia 2
NIT

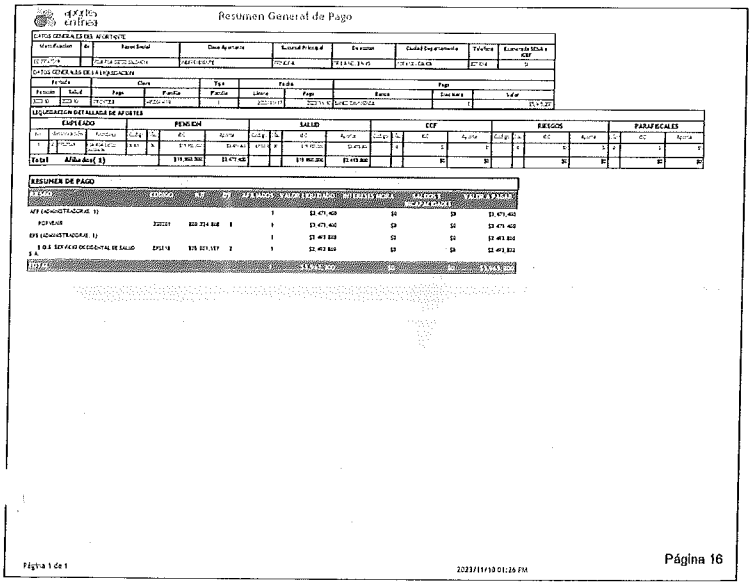
Número de producto origen
**********5596

Referencia 3
79567569

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
270168112

Página:15



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Modalidad	No	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	TX Valor	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Sucursal	Valor	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
Ing	Cotizante	Novedad	Cod Ap	Tar	IBC	Aporte	Cod Ap	Tar	IBC	Aporte	Cod Ap	Tar	IBC	Aporte	Cod Ap	Tar	IBC	Aporte	IBC	Aporte
[illegible]																				
Total	Años de [illegible]																			

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	APORTANTES	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORA 1)				1	$2.471.400	$0	$0	$2.471.400
PORVENIR	232231	800 224 808	8	1	$2.471.400	$0	$0	$2.471.400
EPS (ADMINISTRADORA 1)				1	$2.493.800	$0	$0	$2.493.800
S.A.				1	$2.493.800	$0	$0	$2.493.800
[illegible]				[illegible]	[illegible]	$0	$0	[illegible]

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 5.965.200,00

Número de aprobación
00217358

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458849419

Fecha del pago
10/11/2023

Referencia 1
186.146.177.106

Hora del pago
01:26 PM

Referencia 2
CC

Número de producto origen
**********5596

Referencia 3
79567569

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
270217358