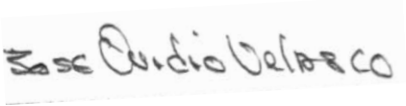
CERTIFICACIÒN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA NATURAL

Yo **JOSÉ OVIDIO VELASCO** identificado con c.c 10.530.068 de Popayán Cauca, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, 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 aportes de seguridad social integral de manera personal como independiente durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta; respecto de los empleados no tengo a mi servicio ninguno; para lo cual adjunto copia de los pagos realizados en el últimos mes. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007. Igualmente, por no contar con trabajadores no estoy obligado a contratar aprendices de formación del SENA.

Dada en Popayán Cauca a los (01) uno días del mes de diciembre de 2023

Proponente: **JOSÉ OVIDIO VELASCO**	
Dirección: CALLE 55 AN TR- 9-42 - POPAYÁN CAUCA	Teléfono: 6028326162 – CELULAR 3117316804
Documento de identificación: cédula de ciudadanía No.10.530.068 de Popayán	
 Firma del Representante Legal – C.C. 10.530.062	

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202310 **Número planilla** 1058986778
Periodo Servicio 202311
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de noviembre de 2023 hasta el 30 de noviembre de 2023
Pagada 11/11/2023

Fecha de Creación del Informe: martes, 28 de noviembre de 2023 02:24:49 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SURTIMOS MJ	**Sucursal**	1900100010 MANUEL OVIDIO JIMENEZ
Documento	NI901444614	**Dirección**	CL 6 NORTE #2 N - 120
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3830518
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL **Total Afiliados** 26
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	VARGAS NANCY LILIANA	**Identificación**	CC25279211

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10530068		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	30

Salario	$ 1.160.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
VELASCO JOSE OVIDIO	99001000 99

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP	$ 185.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 46.400
Aporte UPC	$ 0

SEGUROS BOLIVAR SA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte ARP	$ 6.100

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	$ 100
Aporte CCF	$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!