Sogamoso, 20 de Diciembre de 2023

Señores
**Alcaldía de Sogamoso**
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. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago demis obligaciones derivadas de mi afiliación con el sistema de seguridad social integral así como del personal a mi cargo que lo requiera.

CREAMOS 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 de Diciembre 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



*NIT 74360641-4 contacto: 3107616281 – 3112251765 KR 5 # 8-42 SOGAMOSO (BOYACA)*

*Cateringdeeventos@gmail.com*

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 | Días Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-11 | 321461768 | 9459403205 | I | 2023/12/12 | 2023/12/07 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $370,700 |

**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 | $3,000,000 | $480,000 | EPS008 | 30 | $3,000,000 | $375,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $3,000,000 | $15,700 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $0 | $0 | | | $3,000,000 | $15,700 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $480,000 | $0 | $0 | $480,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $480,000 | $0 | $0 | $480,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $15,700 | $0 | $0 | $15,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $15,700 | $0 | $0 | $15,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $375,000 | $0 | $0 | $375,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $375,000 | $0 | $0 | $375,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $870,700 | $0 | $0 | $870,700 |

PAGADA PLANILLA

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA



2023/12/07 09:46 AM