CERTIFICACIÓN PARAFISCALES

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (PERSONAS NATURALES)

Yo José Bernardo Salazar Yepes identificado con c/c 6.208.142 de Caicedonia, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas legales pertinentes, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en Medellín a los once (11) días del mes de enero de 2023

Nombre del representante legal: José Bernardo Salazar Yepes
Número de identificación: 6.208.142
NIT: 6.208.142-4
Correo electronico: dotacionesbsa@gmail.com
Celular: 300 555 24 94

FIRMA PROPONENTE: 

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JOSE BERNARDO SALAZAR YEPES
IDENTIFICACIÓN:	CC-6208142
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	nomina
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-01-11
FECHA DE PAGO:	2024-01-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-12
PERÍODO SALUD:	2024-01
NÚMERO PLANILLA:	28755860
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28755860
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.100	$ 136.100
EPS010	800088702	EPS SURA	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 525.700	$ 525.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.900	$ 111.900
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.700	$ 50.700
Subtotal Salud		4	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 824.400	$ 824.400
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.164.800	$ 1.164.800
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.900	$ 212.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.927.900	$ 1.927.900
Subtotal Pensión		3	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.305.600	$ 3.305.600
14-23	860011153	POSITIVA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.000	$ 214.000
Subtotal ARL		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.000	$ 214.000
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 820.500	$ 820.500
Subtotal CCF		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 820.500	$ 820.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.164.500	$ 5.164.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/02/2024