

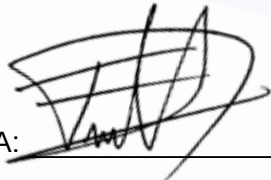
ANEXO 4B

**PERSONA JURÍDICA
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

En mi condición de Representante Legal de la Sociedad SOLUCIONES AVANZADAS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIÓN SAS – SAICON SAS identificada con NIT. 900641841-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Dada en Bogotá D.C. a los (31) días del mes de Enero de 2020.

FIRMA:



LUIS FERNANDO URREGO HOYOS
INGENIERO CIVIL
CC. 79939277
TP. 25202132130CND
REPRESENTANTE LEGAL
SAICON S.A.S
licitaciones@saicon.com.co
3143595981

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.939.277**

URREGO HOYOS

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1981**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

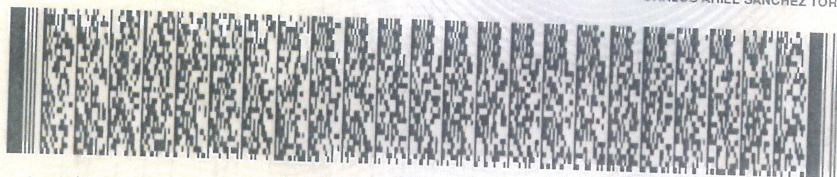
M

SEXO

12-AGO-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00027943-M-0079939277-20080721

0001335586A 1

6200007006

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900641841-2	SAICON SAS		CARRERA 49B 104A 40	5334425	ADMINISTRACION@SAICON.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	27/01/2020	39888581	\$4.780.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	80.000	0		0		0	14	900	0	80.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	280.000	0		0		0	14	2.900	0	282.900	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	14	600	0	52.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	113.200	0		0		0	14	1.200	0	114.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	164.000	0		0		0	14	1.700	0	165.700	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	544.000	0	0	0	0	14	5.500	0	549.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	304.000	0	0	0	0	14	3.100	0	307.100	1
230901	Old Mutual	800253055-2	640.000	0	0	0	0	14	6.500	0	646.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.136.000	0	0	17.500	17.500	14	11.400	400	1.182.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	695.400				695.400	14	7.000	702.400			6.954	702.400	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	689.200	14	6.900	696.100	9

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900641841-2	SAICON SAS		CARRERA 49B 104A 40	5334425	ADMINISTRACION@SAICON.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	27/01/2020	39888581	\$4.780.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	689.200	696.500
Pensión	4	2.659.000	2.685.900
Riesgos Laborales	1	695.400	702.400
CCF	1	689.200	696.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.732.800	4.780.900

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900641841-2	SAICON SAS		CARRERA 49B 104A 40	5334425	ADMINISTRACION@SAICON.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	27/01/2020	39888581	\$4.780.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	RET	TAE	TDE	TAP	VSP	VST	SUN	UMA	VAC	AVP	VCT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1012396989	ZIPA ALONSO YURI VALERIA	1	0			S														230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1014230752	PAEZ MARTINEZ OSCAR JAVIER	1	4			S															0	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	1024494418	PEÑALOZA RODRIGUEZ CAROL JULIETH	1	0			S														230201	2.100.000	336.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.100.000	84.000	14-25	2.100.000	1	11.000	CCF22	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1075280587	LEON DUSSAN JUAN SEBASTIAN	1	0			S														230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-25	1.900.000	5	132.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0	
5	CC	1098697296	RINCON BARAJAS SERGIO ARTURO	1	0			S														25-14	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS005	3.500.000	140.000	14-25	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0		
6	CC	3192972	MOYA ROBAYO JUAN DANIEL	1	0			S														230901	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
7	CC	7184857	ALARCON CAMARGO OSCAR ALBERTO	1	0			S	X													25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	
8	CC	79939277	URREGO HOYOS LUIS FERNANDO	1	0			S														230901	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80089366	MAHMUD OLAYA ADEL JUSSEF	1	0			S														25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS001	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	