



**DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789
DE 2002, ARTICULO 25 LEY 1607 DE 2012**

El señor **GEREMIAS TIRADO URQUINA** identificado con cedula de ciudadanía No.17.644.776 de Florencia, mayor de edad domiciliado en el municipio de Florencia, actuando en calidad de Propietario del establecimiento de comercio **EL MUNDO DE LOS PASTELES** con NIT **17.644.776-2** me permito manifestar que, me encuentro al día con los pagos durante los seis (6) meses anteriores a la fecha del presente año de los Aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y con los Aportes Parafiscales propios por lo que declaro encontrarme a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales-ARL-. Las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y el servicio nacional de Aprendizaje -SENA-.

Dada en la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá, a los 14 días del mes de marzo de 2024.

GEREMIAS TIRADO URQUINA
CC 17.644.776 De Florencia
Propietario



EL SUSCRITO PROPIETARIO

CERTIFICA QUE:

El señor **GEREMIAS TIRADO URQUINA** y/o **EL MUNDO DE LOS PASTELES** con **NIT 17.644.776-2** se encuentra a Paz y Salvo con los pagos correspondientes a Salarios y Prestaciones sociales con corte al mes de marzo de 2024, según los acuerdo y obligaciones pactadas dentro de los contratos de personal.

Dada en la ciudad de Florencia a los 14 días del mes de marzo de 2024.
Atentamente,

GEREMIAS TIRADO URQUINA
CC 17.644.776 De Florencia
Propietario

CR 11 9ª 10 BRR COOPERATIVA
geremias tiradourquina@hotmail.com
CEL 311 547 8963
FLORENCIA-CAQUETA



RAZÓN SOCIAL :	GEREMIAS TIRADO URQUINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-17644776
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-04-17
FECHA DE PAGO:	2024-03-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-03
PERÍODO SALUD:	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	8629224260
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619066947
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.642.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 205.300	\$ 205.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.642.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 262.800	\$ 262.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.642.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.600	\$ 8.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 476.700	\$ 476.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/05/2024
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 17644776		TRADO URQUINA GEREMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 9A 10	FLORENCIA-CAQUETA	4345114	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	59241244	9464123857	E	2024/03/19	2024/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Valor	
1	CC 17663995	TORRES ARBELAEZ WILLIAM	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	30	\$1,300,000	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$0	\$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$0	\$0	\$0	\$52,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	\$52,000	\$0	\$0	\$0	\$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$0	\$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$39,000	\$0	\$0	\$0	\$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$0	\$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$0	\$26,000
TOTAL			1	1	\$494,300	\$0	\$0	\$0	\$494,300