Panificadora El Mundo de los Pasteles "Un Sabor Diferente"
Cra. 11 No. 9A-10 DIAGONAL AL COMANDO DE POLICIA TEL. 4357297

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 19 días del mes de junio de 2024.

GEREMIAS TIRADO URQUINA
CC 17.644.776 De Florencia
Propietario

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



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 mayo de 2024, según los acuerdo y obligaciones pactadas dentro de los contratos de personal.

Dada en la ciudad de Florencia a los 19 días del mes de junio de 2024.

Atentamente,

GEREMIAS TIRADO URQUINA
CC 17.644.776 De Florencia
Propietario

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17644776		TIRADO URQUINA GEREMIAS	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
2024-05	2024-06	35261626	9468585290	E	2024/06/21	2024/06/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	17653935	TORRES ARBELAEZ WILLIAM																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17644776		TIRADO URQUINA GEREMIAS	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
2024-05	2024-06	35261626	9468585290	E	2024/06/21	2024/06/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$494,300

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	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				1	$494,300	$0	$0	$494,300

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GEREMIAS TIRADO URQUINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-17644776
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-18
FECHA DE PAGO:	2024-06-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8630675202
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:	21/08/2024