ANEXO No 4

Certificación APORTES PARAFISCALES
Certificación PERSONA Jurídica

El Suscrito Representante legal, certifica que la sociedad **BARREVALO INGENIERIA Y SOLUCIONES S.A.S,** identificada con NIT. 901.287.948 - 7, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis
(6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el arto 50 de la Ley 789 de 2002y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 19 días del mes de JULIO del año 2024, enPANQUEBA.

Atentamente.

Firma según el caso por:

Omar Barrero V.

_____

Firma del proponente y/o representante legal

El Cocuy , 19 de Julio de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPIO DE EL COCUY

OFICINA PLANEACION

REF: Certificación Único Socio

Cordial saludo.

Por medio de la presente nos permitimos certificar que el Señor **Omar Barrera Valbuena** identificado con **C.C No 4.100.026** expedida en Chiscas Boyacá es el Único socio y Representante legal de **Barrevalo Ingeniería y Soluciones S.A.S,** que por tal motivo paga planilla de seguridad social como persona independiente.

Cordialmente,

BARRERAVALO INGENIERIA Y SOLUCIONES S.A.S

NIT. 901.287.948-7



Omar Barrera Valbuena
Representante Legal
c.c. 4.100.026
Cel: 314 432 91 84
Calle5A#6-59 Panqueba-Boy
barrera201329@gmail.com

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-07, 10:00:07 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064787406

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

PAGADA 2024-07-04 14:33:55.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR BARRERA VALBUENA				
Documento	CC 4100026	**Dirección**	CL 5A #6 - 54 BARRIO DIVINO NIÑO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144329184		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PANQUEBA	**Departamento**	BOYACA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 4100026		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					BARRERA VALBUENA OMAR	15522000 - 15		BOYACA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	0	0			$ 2.800.000	230301		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 798.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!