ANEXO 3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

La suscrita, **MARÍA PAULA MENESES MONTALVO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.110.592.053 de Ibagué en mi calidad de la empresa **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN EN EL COMPONENTE SOCIAL Y LA SALUD** con NIT **900.630.027-6,** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA-.

Dada en Nieva a los treinta (30) días del mes de Julio de 2024

María Paula Meneses Montalvo
1.110.592.053 de Ibagué
Representante Legal
Neiva, 30 de Julio de 2024

Cra. 4 #12-59 Conecta Work - Center 2° piso
318 548 2527
redsacorporacion@gmail.com

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
NIT 900630027	6	CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION N COMPONENTE SOCIAL Y LA SALUD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 4 N 12-5	NEIVA-HUILA	3142467780	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000000629	9468904026	Y	2024/07/08	2024/07/11	BANCO DE BOGOTA	3	$839,900

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	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (2 Afiliados)																														
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)																														
1	CC	1110482091	CAMACHO VARON CLAUDIA MARCELA																		25-14	30	EPS005	30	CCF32	30	14-23	30	0.522%	30	No
2	CC	1110592053	MENESES MONTALVO MARIA PAULA																		230201	30	EPS037	30	CCF32	30	14-23	30	0.522%	30	No
Total	**Afiliados(2)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900630027	6	CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION N COMPONENTE SOCIAL Y LA SALUD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 4 N 12-5	NEIVA-HUILA	3142467780	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000000629	9468904026	Y	2024/07/08	2024/07/11	BANCO DE BOGOTA	3	$839,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$432,000	$1,100	$0	$433,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$600	$0	$224,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$14,200	$100	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$14,200	$100	$0	$14,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$54,000	$200	$0	$54,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$54,000	$200	$0	$54,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$337,500	$800	$0	$338,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$400	$0	$162,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$400	$0	$175,400
TOTAL				7	$837,700	$2,200	$0	$839,900

2024/07/30 03:42 PM