

FORMATO 4
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
PERSONAS JURÍDICAS

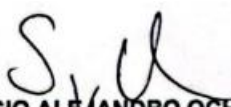
Yo SERGIO ALEJANDRO OCHOA AREIZA identificado con C.C 1.046.913.160 en mi condición de representante legal como de TECNOTIENDA CO SAS identificada con NIT 901.069.328, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

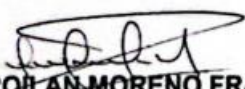
FROILAN DE JESUS MORENO FRANCO identificado con 98.584.828, y con tarjeta profesional No. 133709-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de TECNOTIENDA CO SAS identificada con NIT 901.069.328, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Yarumal, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Medellín, a los 31 días del mes de Julio de 2024

ATTE


SERGIO ALEJANDRO OCHOA AREIZA
C.C. 1.046.913.160 de SEGOVIA.
Representante Legal


FROILAN MORENO FRANCO
C.C. 98.584.828
TP 133709-T
Contador

Nota: Para los proponentes plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

PÁGINA 1 DE 3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901069328	NÚMERO PLANILLA:	7933241194	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		TECNOTIENDA CO SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	YARUMAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	junio AÑO 2024	MES julio AÑO	
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 NO 18 59	TELÉFONO:	8536482	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	761146922
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRAJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURO SOCIAL								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			
26	CC 8128795	RUIZ ARBOLEDA RUBEN DARIO	DEPEND		\$ 4.500.000	FIJO			SI																		230201- PROTECCI ON	28	\$ 4.200.000	\$ 672.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 672.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	28	\$ 4.200.000	\$ 168.000	\$ 0	\$ 168.000	14-11 - ARL SURA	28	\$ 4.200.000	001	\$ 43.900	28	\$ 4.200.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
27	CC 8128795	RUIZ ARBOLEDA RUBEN DARIO	DEPEND		\$ 4.500.000	FIJO			SI													L-29-30					230201- PROTECCI ON	2	\$ 300.000	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 48.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	2	\$ 300.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 12.000	14-11 - ARL SURA	2	\$ 300.000	001	\$ 0	2	\$ 1.950.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
28	PT 709171	BORGES REVILLA MIGUEL ANGEL	DEPEND		\$ 2.500.000	FIJO			SI								01-30									230201- PROTECCI ON	30	\$ 2.338.000	\$ 374.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 374.100	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	30	\$ 2.338.000	\$ 93.600	\$ 0	\$ 93.600	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.338.000	001	\$ 57.000	30	\$ 2.338.000	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 93.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL	\$ 12.393.200
--------------	----------------------

