CERTIFICACIÓN DE PAGO OPORTUNO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES

A: 21 de agosto de 2024

Los suscritos: ***ANA MARIA GUINAND ROBLEDO*****,** Representante Legal identificado con cédula de ciudadanía No 41.893.220 de Armenia y **PAULA ANDREA LUNA ARGOTE** con cédula de ciudadanía No 34.321.241 de Popayán, Revisor Fiscal de la empresa **ECHEVERRY PEREZ LTDA**, con NIT 800.067.825-1 de conformidad con el artículo 11 del decreto 1406 de 1999 y de la Ley 789 de 2002, articulo 50 certifican, bajo la gravedad del juramento:

1 Que la información contenida en las declaraciones de las Autoliquidaciones de aportes al sistema, en particular a la relativa de los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de cotización es correcta.

2 Que la empresa ECHEVERRY PEREZ LTDA. se encuentra durante LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES, a paz y salvo por concepto de obligaciones con el Sistema de Salud hasta el mes de agosto de 2024, Riesgos Profesionales, Pensión, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA hasta el mes de julio de 2024.

3 Que la empresa ECHEVERRY PEREZ LTDA se encuentra a la fecha a paz y salvo por concepto de obligaciones de Prestaciones Sociales de toda su nómina.

Dado en Popayán, Cauca a los veintiún (21) días del mes de agosto del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

ANA MARIA GUINAND ROBLEDO
Representante Legal
C.C. 41.893.200 de Armenia

PAULA ANDREA LUNA ARGOTE
Revisor Fiscal
TP. 137588-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800067825
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-08
FECHA DE PAGO:	2024-08-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30668106
TOTAL COTIZANTES:	227
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30668106
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	51	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.763.700	$ 2.763.700
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.300	$ 114.300
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.900	$ 88.900
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 526.200	$ 526.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	71	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.548.400	$ 4.548.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.600	$ 564.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 839.400	$ 839.400
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.000	$ 84.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.200	$ 700.200
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.300	$ 191.300
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.152.700	$ 1.152.700
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Salud		13	207	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.853.500	$ 11.853.500
230201	800229739	PROTECCION	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.559.600	$ 7.559.600
230301	800224808	PORVENIR	127	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.343.100	$ 27.343.100
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.071.300	$ 1.071.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	56	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.706.000	$ 12.706.000
Subtotal Pensión		4	221	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.680.000	$ 48.680.000
14-23	860011153	POSITIVA	227	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.752.700	$ 6.752.700
Subtotal ARL		1	227	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.752.700	$ 6.752.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	211	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.086.100	$ 11.086.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/09/2024

CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.700	$ 103.700
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
CCF57	890303208	COMFANDI	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 708.600	$ 708.600
Subtotal CCF		4	227	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.950.400	$ 11.950.400
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.236.600	$ 79.236.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/09/2024