Funza, 16 Septiembre de 2024

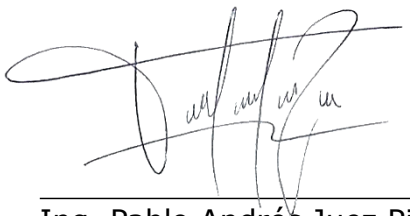
Señores:
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL CALI – VALLE DEL CAUCA
Carrera 10 No. 12-15 Torre A Piso 2 Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"
Cali, Valle del Cauca

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, PABLO ANDRES JUEZ PIRACHICAN, identificado con cedula de ciudadanía No 1.049.604.786 expedida en TUNJA BOYACÁ, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa ENARFIRE CONSULTING S.A.S con NIT 900.861.635-5, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1º. de la ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Riesgos profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con la empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de riesgos laborales(ARL), cajas de compensación Familiar.

Asimismo, certifico que la compañía ENARFIRE CONSULTING S.A.S, se encuentra exonerada de pago de parafiscales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de acuerdo con el artículo 114 del estatuto tributario, correspondiente al pago de impuesto sobre la renta y complementarios, el cual su pago es mensual en el formulario de la DIAN (formato350) "Declaración de la detección en la fuente- casilla 42"

Cordialmente;



Ing. Pablo Andrés Juez Pirachicán
Director General – Representante Legal
Enarfire Consulting SAS.
Tel: 8237324 - Móvil: 3123275887
pablo.juez@enarfire.com – gerencia@enarfire.com

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ENARFIRE CONSULTING SAS**, identificada con **NI** número **900861635**, aportó por **MARLEN ROCIO JUEZ PIRACHICAN** identificado(a) con **CC** número **1049653142** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Mayo - 2024	77299019	27/05/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Mayo - 2024	78251909	28/06/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Mayo - 2024	78251909	28/06/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Junio - 2024	78251909	28/06/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Mayo - 2024	78251909	28/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Junio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Junio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Julio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Junio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Julio - 2024	79525322	02/09/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Julio - 2024	79525322	02/09/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Agosto - 2024	79525322	02/09/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Julio - 2024	79525322	02/09/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ENARFIRE CONSULTING SAS**, identificada con **NI** número **900861635**, aportó por **EBERTO JUNIOR ALFARO QUITIAN** identificado(a) con **CC** número **1143365296** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,000,000	0.06960	$139,200	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Mayo - 2024	77299019	27/05/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,000,000	0.16000	$320,000	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,000,000	0.06960	$139,200	$0	$0	Mayo - 2024	78252068	28/06/2024	Si
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Mayo - 2024	78252068	28/06/2024	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Junio - 2024	78252068	28/06/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,000,000	0.16000	$320,000	$0	$0	Mayo - 2024	78252068	28/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,000,000	0.06960	$139,200	$0	$0	Junio - 2024	79338950	08/08/2024	Si
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Junio - 2024	79338950	08/08/2024	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Julio - 2024	79338950	08/08/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,000,000	0.16000	$320,000	$0	$0	Junio - 2024	79338950	08/08/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,000,000	0.06960	$139,200	$0	$0	Julio - 2024	78797557	02/09/2024	Si
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Julio - 2024	78797557	02/09/2024	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Agosto - 2024	78797557	02/09/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,000,000	0.16000	$320,000	$0	$0	Julio - 2024	78797557	02/09/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ENARFIRE CONSULTING SAS**, identificada con **NI** número **900861635**, aportó por **PABLO ANDRES JUEZ PIRACHICAN** identificado(a) con **CC** número **1049604786** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Mayo - 2024	77299019	27/05/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Abril - 2024	77299019	27/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Mayo - 2024	78251909	28/06/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Mayo - 2024	78251909	28/06/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Junio - 2024	78251909	28/06/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Mayo - 2024	78251909	28/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Junio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Junio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Julio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Junio - 2024	79338432	08/08/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,300,000	0.06960	$90,500	$0	$0	Julio - 2024	79525322	02/09/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Julio - 2024	79525322	02/09/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,300,000	0.04000	$52,000	$0	$0	Agosto - 2024	79525322	02/09/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Julio - 2024	79525322	02/09/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.