FORMATO 4
MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURÍDICA

Yo, **ALDER AUDREY TIBAQUIRA DIAZ**, identificado con **CC 97.446.547**, en mi condición de Representante Legal de **BOSTONIA S.A.S** identificada con Nit **800.119.030-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **EDUARDO CHIQUILLO RICO**, identificado con 19.973.630, y con Tarjeta Profesional No. 104136T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de BOSTONIA S.A.S identificado con Nit 800.119.030-6 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, **ICBF** y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

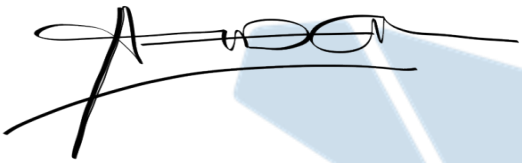
Nota 2: Cuando la certificación sea expedida por revisor fiscal deberá adjuntar a la propuesta **CEDULA DE CIUDADANÍA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES VIGENTE.**

Nota 3: Señor Proponente Recuerde que el presente Anexo solo deberá diligenciarse y presentarse en el caso en el que su propuesta sea en calidad de persona JURIDICA. En tal sentido en el caso de no aplicar NO DEBERA ANEXARSE NI DILIGENCIARSE.

Dada en Bogotá, a los (3) tres del mes de Diciembre de 2024

EL PROPONENTE:

Atentamente,



ALDER AUDREY TIBAQUIRA DIAZ
C.C.: 97.446.547
Representante Legal
BOSTONIA S.A.S.
NIT.800.119.030-6
Bogotá D.C. - Colombia
Calle 17 No. 68B - 68 Oficina 302
Teléfonos: (601)7030746 - 3107914379
licitaciones@bostonia.com.co

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800119030	6	BOSTONIA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	1410	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 60 NO 10 44 OFICINA 302		3502368785			CONTABILIDAD@BOSTONIA.COM.CO		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30099374	E	2024-06-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.075.900	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30099374	2024-06-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1113523282	FIAGA DIAZ EDWIN ALEXANDER	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	EPS SURA-EPS010	3.000.000	120.000	COLSUBSIDIO-CCF22	3.000.000	120.000	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	735.700	S	1141001
2	CC 1030666476	GONZALEZ SANTAMARIA CARLOS STIVEN	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COLSUBSIDIO-CCF22	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1141001
3	CC 79619645	RUEDA RAMOS WILLIAM ALBERTO	3.000.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	3.000.000	120.000	COLSUBSIDIO-CCF22	3.000.000	120.000	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	1	255.700	S	1141001
4	CC 1136885816	RUIZ VEGA SINDY KATTERIN	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.000.000	120.000	COLSUBSIDIO-CCF22	3.000.000	120.000	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	735.700	S	1141001
5	CC 97446547	TIBAQUIRA DIAZ ALDER AUDRY	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	3.000.000	120.000	COLSUBSIDIO-CCF22	3.000.000	120.000	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	735.700	S	1141001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800119030	6	BOSTONIA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	1410	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 60 NO 10 44 OFICINA 302		3502368785			CONTABILIDAD@BOSTONIA.COM.CO		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30099374	E	2024-06-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.075.900	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30099374	2024-06-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.500.000	14.500.000	14.500.000	14.500.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				4	1.840.000	0	0	0	1.840.000
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.840.000	0	0	0	1.840.000
EPS(Administradoras: 4)				5	580.000	0	0	0	580.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	120.000	0	0	0	120.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	2	240.000	0	0	0	240.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	100.000	0	0	0	100.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	120.000	0	0	0	120.000
ARP(Administradoras: 1)				5	75.900	0	0	0	75.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	75.900	0	0	0	75.900
CCF(Administradoras: 1)				5	580.000	0	0	0	580.000
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	5	580.000	0	0	0	580.000
Gran Total					3.075.900	0	0	0	3.075.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-800119030 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-06	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.920.000	0	1.920.000
Período salud:	2024-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	120.000	0	120.000
Planilla Nro.:	30379884 Tipo E	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	120.000	0	120.000
Clase de aportante:	B	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	120.000	0	120.000
Fecha transacción:	2024-07-08	MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	2	0	240.000	0	240.000
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	78.500	0	78.500
Transacción:	761632802	CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	5	0	600.000	0	600.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 3.198.500

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-800119030 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.920.000	0	1.920.000
Período salud:	2024-08	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	120.000	0	120.000
Planilla Nro.:	30629706 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	120.000	0	120.000
Clase de aportante:	B	MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	2	0	240.000	0	240.000
Fecha transacción:	2024-08-06	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	120.000	0	120.000
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	78.500	0	78.500
Transacción:	827260476	CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	5	0	600.000	0	600.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 3.198.500

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-800119030 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-08	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.920.000	0	1.920.000
Período salud:	2024-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	320.000	0	320.000
Planilla Nro.:	30883480 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	120.000	0	120.000
Clase de aportante:	B	MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	2	0	240.000	0	240.000
Fecha transacción:	2024-09-03	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	120.000	0	120.000
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	120.000	0	120.000
Transacción:	889334032	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	80.000	0	80.000
		14-23	860011153	POSITIVA	6	0	89.000	0	89.000
		CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	6	0	680.000	0	680.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL			$ 3.689.000		

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-800119030 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	320.000	0	320.000
Período salud:	2024-10	230201	800229739	PROTECCION	1	0	480.000	0	480.000
Planilla Nro.:	31166937 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.920.000	0	1.920.000
Clase de aportante:	B	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	120.000	0	120.000
Fecha transacción:	2024-10-02	MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	2	0	240.000	0	240.000
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	80.000	0	80.000
Transacción:	953679890	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	120.000	0	120.000
		EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	120.000	0	120.000
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	120.000	0	120.000
		14-23	860011153	POSITIVA	7	0	104.700	0	104.700
		CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	7	0	800.000	0	800.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 4.424.700

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-800119030 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-10	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.920.000	0	1.920.000
Período salud:	2024-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	480.000	0	480.000
Planilla Nro.:	31464842 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	320.000	0	320.000
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	80.000	0	80.000
Fecha transacción:	2024-11-02	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	120.000	0	120.000
Banco:	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	120.000	0	120.000
Transacción:	1023297066	MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	2	0	240.000	0	240.000
		EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	120.000	0	120.000
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	120.000	0	120.000
		14-23	860011153	POSITIVA	7	0	104.700	0	104.700
		CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	7	0	800.000	0	800.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 4.424.700

PAGADO