CONSULTORIAS Y SUMINISTROS
TORRES HERMANOS S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **HERLIN JAIR TORRES RIASCOS**, identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS S.A.S con NIT 901.062.533-8, manifiesto y certifico que me encuentro al día en los pagos de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, y demás parafiscales que apliquen, aportes pagados por la empresa durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedición de esta certificación.

Como constancia de lo anterior de firma en la ciudad de Popayán, a los tres (3) días del mes de febrero de 2.025, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

HERLIN JAIR TORRES RIASCOS
C.C. 4613837
Representante Legal

SOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

DENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 901062533	8	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS	B	0	TORRESHERMANOSSAS@GMAIL.COM	19-1	3142213003

NÚMERO PLANILLA	32333969		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	32333969		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-02-10	0	$0	$ 349.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 227.800
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 57.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 7.500
Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA	1	$ 57.000
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 901062533	8	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES	B	0	CARRERA 17 48N18	19-1	3142213003

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-01	2025-02	901062533	32333969	E	32333969	2025-01-28	BANCOLOMBIA	0	$ 349.300

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	227.800	$0	$0	$0	$227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	57.000	$0	$0	$0	$57.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
ARL (Administradoras: 1)				1	7.500	$0	$0	$0	$7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$7.500	$0	$0	$0	$7.500
CCF (Administradoras: 1)				1	57.000	$0	$0	$0	$57.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
TOTAL					$349.300	$0	$0	$0	$349.300