CONSORCIO BOLIVAR 2024

NIT: 901.896.144-5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **ZULAY MARIA SALAZAR ARIZA**, identificada con Cedula de Ciudadanía Nº 22.646.598 de Soledad - Atlántico, en mi condición de Representante Legal de **CONSORCIO BOLIVAR 2024** identificada con Nit 901.896.144-5 , certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla a los días 09 del mes de mayo de 2025.

Atentamente,

CONSORCIO BOLIVAR 2024
ZULAY MARIA SALAZAR ARIZA
C.C. 22.646.598 de Soledad - Atlántico
Representante Legal

DOTACIONES MB

NIT. 901780957-7

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **ZULAY MARIA SALAZAR ARIZA**, identificada con Cedula de Ciudadanía Nº 22.646.598 de Soledad - Atlántico, en mi condición de Representante Legal de **DOTACIONES MB SAS** identificada con Nit 901.780.957-7 , certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla a los días 09 del mes de mayo de 2025.

DOTACIONES MB S.A.S.
ZULAY MARIA SALAZAR ARIZA
C.C. 22.646.598 de Soledad - Atlántico
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901780957	7	DOTACIONES MB SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 51 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3262115	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	84587414	9484587414	E	2025/04/14	2025/04/11	BANCO AV VILLAS	0	$2,274,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$9,048,100	$1,447,900			$9,048,100	$362,200			$9,048,100	$362,200			$9,048,100	$102,000		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICIOS VARIOS (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$62,000		$0	$0
1	CC	73429902	TOVAR ELIECER	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF07	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$7,624,600	$1,220,100			$7,624,600	$305,200			$7,624,600	$305,200			$7,624,600	$40,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)						$7,624,600	$1,220,100			$7,624,600	$305,200			$7,624,600	$305,200			$7,624,600	$40,000		$0	$0
2	CC	1140816806	HIGGINS MARIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF07	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	30871030	PEREZ LANDA	230301	18	$854,100	$136,700	EPS042	18	$854,100	$34,200	CCF07	18	$854,100	$34,200	14-11	18	$854,100	$4,500	18	$0	$0
4	CC	64867942	PIÑEREZ OLGA	25-14	30	$1,723,500	$275,800	EPS041	30	$1,723,500	$69,000	CCF07	30	$1,723,500	$69,000	14-11	30	$1,723,500	$9,000	30	$0	$0
5	CC	22646598	SALAZAR ZULAY	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS010	30	$2,200,000	$88,000	CCF07	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
6	CC	94450111	VARGAS MARIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF07	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$9,048,100	$1,447,900			$9,048,100	$362,200			$9,048,100	$362,200			$9,048,100	$102,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901780957	7	DOTACIONES MB SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 45 51 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3262115	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	84587414	9484587414	E	2025/04/14	2025/04/11	BANCO AV VILLAS	0	$2,274,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,447,900	$0	$0	$1,447,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$275,800	$0	$0	$275,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$716,500	$0	$0	$716,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$102,000	$0	$0	$102,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$102,000	$0	$0	$102,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$362,200	$0	$0	$362,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	6	$362,200	$0	$0	$362,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$362,200	$0	$0	$362,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$88,000	$0	$0	$88,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$126,000	$0	$0	$126,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**6**	**$2,274,300**	**$0**	**$0**	**$2,274,300**

ECOPROYECT S.A.S.

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **JOSÉ ALBERTO ESCAF NADER**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nº 72.134.031 de Barranquilla, en mi condición de Representante Legal de **ECOPROYECT SAS** identificada con Nit 800.028.337-0 , certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla a los días 09 del mes de mayo de 2025.

ECOPROYECT SAS
JOSÉ ALBERTO ESCAF NADER
C.C. 72.134.031 de Barranquilla
Representante Legal

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-14, 09:53:34 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	ECOPROYECT SAS
NIT	NI 800028337
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77290475
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1409236071
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.628.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 524.000	$ 1.700
N800229739	230201	PROTECCION	2	$ 707.800	$ 2.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 68.400	$ 300
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 308.400	$ 1.000
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 57.000	$ 200
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 57.000	$ 200
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	$ 34.200	$ 200
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	2	$ 74.100	$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 180.000	$ 600
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	8	$ 206.500	$ 700
N890102044	CCF05	CAJACOPI ATLANTICO	8	$ 402.300	$ 1.300
		SubTotales:		$ 2.619.700	$ 8.800
		Total a Pagar:			$ 2.628.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COMERCIALIZADORA CASANOVA S.A.S

NIT: 901.507.973-7

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **SAMMY DAVID ABOMOHOR SUAREZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nº 1.234.093.453 de Barranquilla, en mi condición de Representante Legal de **COMERCIALIZADORA CASANOVA SAS** identificada con Nit 901.507.973-7 , certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla a los días 09 del mes de mayo de 2025.

COMERCIALIZADORA CASANOVA SAS
SAMMY DAVID ABOMOHOR SUAREZ
C.C. 1.234.093.453 de Barranquilla
Representante Legal

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-901507973 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:	2025-03	230301	800224808	PORVENIR	4	12	943.900	7.400	951.300
Período salud:	2025-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	12	12	2.902.700	22.500	2.925.200
Planilla Nro.:	32970776 Tipo E	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	12	57.000	500	57.500
Clase de aportante:	B	EPS010	800088702	EPS SURA	10	12	603.900	4.700	608.600
Fecha transacción:	2025-04-28	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	12	179.200	1.400	180.600
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	12	179.200	1.400	180.600
Transacción:	1439212986	14-11	890903790	ARL SURA	17	12	184.000	1.500	185.500
		CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	17	12	998.400	7.800	1.006.200
		PASENA	899999034	SENA	0	12	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	12	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	12	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	12	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 6.095.500

PAGADO