

**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 N° 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, (*Artículo 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 19 del mes de mayo de 2025.

Atentamente,



CONSORCIO BOLIVAR 2024

ZULAY MARIA SALAZAR ARIZA

C.C. 22.646.598 de Soledad - Atlántico

Representante Legal

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 N° 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, (*Artículo 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 19 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

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		Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2025-04	2025-05	86034297	9486034297	2025/05/15	2025/05/15	BANCO AV VILLAS	0	\$1,715,400	

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: OFICIOS VARIOS (1 Afiliados)																							
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							
1	CC 73429902	TOVAR ELIECER	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF07	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$62,000			\$1,423,500	\$62,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)																							
2	CC 1140881727	QUINTERO MANUEL	230201	30	\$1,723,500	\$275,800	EP5010	30	\$1,723,500	\$69,000	CCF07	30	\$1,723,500	\$69,000	14-11	30	\$1,723,500	\$9,000			\$1,723,500	\$9,000	
3	CC 226464598	SALAZAR ZULAY	230301	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5010	30	\$2,200,000	\$88,000	CCF07	30	\$2,200,000	\$88,000	14-11	30	\$2,200,000	\$11,500			\$2,200,000	\$11,500	
4	CC 94450111	VARGAS MARIO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5041	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF07	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500			\$1,423,500	\$7,500	
Total Afiliados(4)					\$6,770,500	\$1,083,400			\$6,770,500	\$271,000			\$6,770,500	\$271,000			\$6,770,500	\$90,000			\$6,770,500	\$90,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901780957	7	DOTACIONES MB SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL	CALLE 45 51 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	86034297	9486034297	E	2025/05/15	2025/05/15	BANCO AV VILLAS	0	\$1,715,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					4	\$1,083,400	\$0	\$0	\$1,083,400
PORVENIR		230301	800,224,808	8	2	\$579,800	\$0	\$0	\$579,800
PROTECCION		230201	800,229,739	0	2	\$503,600	\$0	\$0	\$503,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					4	\$90,000	\$0	\$0	\$90,000
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	4	\$90,000	\$0	\$0	\$90,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					4	\$271,000	\$0	\$0	\$271,000
COMFAMILIAR ATLANTICO		CCF07	890,101,994	9	4	\$271,000	\$0	\$0	\$271,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					4	\$271,000	\$0	\$0	\$271,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	2	\$157,000	\$0	\$0	\$157,000
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
TOTAL					4	\$1,715,400	\$0	\$0	\$1,715,400

**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 N° 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, (*Artículo 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 19 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	2025-05-13, 02:38:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	ECOPROYECT SAS
NIT	NI 800028337
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	77910721
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1478369180
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 3.355.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	\$ 683.400	\$ 500
N800229739	230201	PROTECCION	2	\$ 707.800	\$ 500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 200
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	\$ 467.800	\$ 400
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 57.000	\$ 100
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 57.000	\$ 100
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	\$ 114.000	\$ 100
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	2	\$ 114.000	\$ 100
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	\$ 180.000	\$ 200
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	8	\$ 222.100	\$ 200
N890102044	CCF05	CAJACOPI ATLANTICO	8	\$ 522.000	\$ 400
SubTotales:				\$ 3.352.900	\$ 2.800
Total a Pagar:					\$ 3.355.700



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 N° 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, (*Artículo 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 19 del mes de mayo de 2025.

COMERCIALIZADORA CASANOVA SAS

SAMMY DAVID ABOMOHOR SUAREZ

C.C. 1.234.093.453 de Barranquilla

Representante Legal

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