

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

En mi condición de Representante Legal de DIVIEXPORT EU, identificada con NIT 832004433-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito certificar que se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y cajas de compensación familiar, durante los últimos seis (6) meses.

De conformidad con lo establecido en el Decreto 862 de 2013, no estamos obligados a realizar los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Sibaté, Cundinamarca a los (13) trece días del mes de junio de 2025.

Atentamente,



MYRIAM SOFÍA AUCIQUE CORREA

Representante legal

C.C. 41.760.041 de Bogotá.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 832004433	2	DIVIEXPORT E U	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CRA 8#7-98 BARRIO EL CARMEN	SIBATE-CUNDINAMARCA	7250877	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1541622660	9486447289	E	2025/06/10	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	\$396,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: COLSUBSIDIO (1 Afiliados)						\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$36,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)						\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$36,600		\$0	\$0	
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$36,600		\$0	\$0	
1	CC	1032445959	JIMENEZ MARIA	25-14	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS017	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF24	30	\$1,500,000	\$60,000	14-23	30	\$1,500,000	\$36,600	30	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)						\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$36,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 832004433	2	DIVIEXPORT E U	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CRA 8#7-98 BARRIO EL CARMEN	SIBATE-CUNDINAMARCA	7250877	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-05	2025-06	1541622660	9486447289	E	2025/06/10	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	\$396,600	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
TOTAL				1	\$396,600	\$0	\$0	\$396,600	