Zipaquirá, diciembre 23 de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
Articulo 50 Ley 789 de 2022

Yo, **WILLIAM NELSON ORTIZ MURCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 3.173.444 de Simijaca, en mi calidad de representante legal de la Emisora Comunitaria catedral Stereo de Zipaquirá, manifiesto en gravedad de juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por los que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS- Fondo de Pensiones, administradora de Riesgos Profesionales – ARP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF – y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Atentamente,

Catedral F.M. Estereo 107.4 Zipaquirá

Pbro. WILLIAM NELSON ORTIZ MURCIA
Representante Legal
Emisora Comunitaria Catedral Stereo

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
CC 1076647533		ALVARADO MALAVER CARLOS ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 7-23	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	8512632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1971742962	9495132226	1	2026/01/09	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$671,000

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
1	CC	1076647533	ALVARADO MALAVER CARLOS ALEXANDER	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS008	30	$2,200,000	$275,000	CCF24	30	$2,200,000	$44,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$2,200,000	$44,000			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$0	$0	$352,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$0	$0	$44,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$44,000	$0	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$671,000	$0	$0	$671,000