CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

En mi condición de persona natural y representante legal de **ROOSVELTH MEJÍA LÓPEZ – Capacitando-ando**, identificado con C.C 7´555.234 de Armenia, Quindío, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Armenia y el Quindío, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y articulo 17 de la Ley 1150 de 2007, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO,** y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442. Además, **amparado en la exoneración prevista en el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012**, que me encuentro al día en el pago por concepto de los aportes a los sistemas de salud y pensiones, con relación a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, para lo cual anexo el certificado de aportes y/o planilla de pago a dichos sistemas en el cual consta el pago realizado en el mes inmediatamente anterior, con relación a la fecha del cierre del proceso. Igualmente, Manifiesto bajo la gravedad de juramento que **no tengo empleados bajo mi cargo** y por tal motivo, no tengo obligaciones con el Sistema de Seguridad Social y los aportes Parafiscales con destino al ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar. Aclaro, además, que no estoy obligado a tener revisor fiscal por ser persona natural y ello aplica para personas jurídicas.

Atentamente,



Roosvelth Mejía López
Representante legal
7.555.234 de Armenia (Q.)
Carrera 22 # 21-37, piso 2
311 370 9914 – 311 766 8054
roosvelth.mejia@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ROOSVELTH MEJIA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-7555234
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8639103592
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601585120
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2026