**CREADORA, ASESORA Y CONSULTORA INTEGRAL DE SERVICIOS CREACIS SAS**
**NIT 901.495.337- 9**

## PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

## ETAPA PRECONTRACTUAL

### FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita RUSMIDIAN CARACAS LEON identificada con cédula de ciudadanía No. 31.448.731, representante legal de la sociedad CREADORA ASESORA Y CONSULTORA INTEGRAL DE SERVICIOS CREACIS SAS, identificada con NIT. 901.495.337, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tumaco, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.Lo anterior, para cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 20 días del mes de febrero del 2026, en Tumaco Nariño Se firma según el caso por:

Firma Representante Legal
C.C. No. 31.448.731

NOMBRE DE QUIEN FIRMA
**Rusmidian Caracas Leon**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CREASIS SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-901495337 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2026-02-19 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-02-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-02-19 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-01 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36440219 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36440219 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS012 | 890303093 | COMFENALCO VALLE EPS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 218.900 | $ 220.200 |
| Subtotal Salud | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 218.900 | $ 220.200 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.700 | $ 280.200 | $ 281.900 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.700 | $ 280.200 | $ 281.900 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 9.200 | $ 9.300 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 9.200 | $ 9.300 |
| CCF35 | 891280008 | CCF DE NARINO | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 70.100 | $ 70.600 |
| Subtotal CCF | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 70.100 | $ 70.600 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 35.100 | $ 35.400 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 52.600 | $ 53.000 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 4.300 | $ 666.100 | $ 670.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/03/2026 |