SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA
utilgráficas

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN identificado (a) con c.c 25.292.842 de POPAYÁN, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar 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 6 días del mes de MARZO de 2026, en Popayán

Firma del Proponente Persona Natural
Nombre: MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN
Cargo: PROPIETARIA
Documento de Identidad: CC 25.292.842
Correo Electrónico: utilgraficas@hotmail.com

Nota 1: En caso de que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Nota 2: En caso de que el proponente se encuentre exceptuado de realizar aportes SENA e ICBF, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Nota 3: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la Ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

El Proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos. El proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de planilla. Los certificados de afiliación se presentan con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del proceso de contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en el pliego de condiciones definitivo.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud.

Nota 4: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA utilgráficas

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

(PERSONAS NATURALES)

MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN identificada con cedula de ciudadanía No. 25.292.842 de Popayán, propietaria del establecimiento de comercio SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA UTILGRÁFICAS

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Me encuentro al día, a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar en los seis (6) últimos meses. Declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano Familiar (ICBF), al cumplir los requisitos del artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016, que adiciona 114-1 al estatuto tributario. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en el municipio de Popayán a los 6 días del mes de Marzo del 2026P.

NOMBRE: MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN

PROPIETARIA SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA UTILGRÁFICAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 25.292.842 DE POPAYÁN

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 6 10 A 29		8242605			UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36082767	I	2026-02-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.266.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36082767	2026-02-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 25292842	PRADO VILLAQUIRAN MARIA ALEJANDRA	4.287.800																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	4.287.800	686.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.287.800	536.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	4.287.800	44.800	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	1.266.900	N	2141001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 6 10 A 29		8242605			UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36082767	I	2026-02-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.266.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36082767	2026-02-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.287.800	4.287.800	4.287.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	686.100	0	0	0	686.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	686.100	0	0	0	686.100
EPS(Administradoras: 1)				1	536.000	0	0	0	536.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	536.000	0	0	0	536.000
ARP(Administradoras: 1)				1	44.800	0	0	0	44.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	44.800	0	0	0	44.800
Gran Total					1.266.900	0	0	0	1.266.900

Outlook

DAVIVIENDA

Desde BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>
Fecha Mar 10/02/2026 3:17 PM
Para utilgraficas@hotmail.com <utilgraficas@hotmail.com>

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Apreciado(a) MARIA ALEJANDRA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta Corriente terminada (o) en ****1991:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fecha: 2026/02/10
Hora: 15:16:21
Valor Transacción: $1,266,900
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción: PSE ASOPAGOS

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	B	0-0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 7 10 A 16		8242605			UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36363357	E	2026-02-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.768.800	2.600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	36363357	2026-02-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1002963808	CERON CHICUE ANGIE TATIANA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFACAUCA-CCF14	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1476101
2	CC 1130589948	HOYOS PIEDRAHITA EDGAR	1.750.905	F	X															0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	SOS-EPS-EPS018	58.364	2.400	COMFACAUCA-CCF14	58.364	2.400	58.364	700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	14.900	S	2181201
3	CC 1061766573	HURTADO PACHECO ANYI LEONELA	1.750.905	F																0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.575.815	252.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.575.815	63.100	COMFACAUCA-CCF14	1.575.815	63.100	1.575.815	8.300	0,00572	0	0	0	0	0	01	0	386.700	S	1476101
4	CC 1061766573	HURTADO PACHECO ANYI LEONELA	1.750.905	F													X			0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	175.091	28.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	175.091	7.100	COMFACAUCA-CCF14	175.091	7.100	175.091	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	42.300	S	1476101
5	CC 34565464	HURTADO PIAMBA DORA LILIA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFACAUCA-CCF14	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1476101
6	CC 34552769	QUILINDO ERAZO ZORAIDA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFACAUCA-CCF14	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	463.100	S	3581101

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	B	0-0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 7 10 A 16		8242605			UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36363357	E	2026-02-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.768.800	2.600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	36363357	2026-02-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.061.985	7.061.985	7.061.985	7.061.985	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1.130.300	0	1.600	0	1.131.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	289.700	0	400	0	290.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	400	0	280.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	560.400	0	800	0	561.200
EPS(Administradoras: 3)				5	282.900	0	500	0	283.400
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	2.400	0	100	0	2.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	100	0	70.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	210.400	0	300	0	210.700
ARP(Administradoras: 1)				5	70.100	0	100	0	70.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	70.100	0	100	0	70.200
CCF(Administradoras: 1)				5	282.900	0	400	0	283.300
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	5	282.900	0	400	0	283.300
Gran Total					1.766.200	0	2.600	0	1.768.800

Outlook

DAVIVIENDA

Desde BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>
Fecha Jue 12/02/2026 4:22 PM
Para utilgraficas@hotmail.com <utilgraficas@hotmail.com>

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Apreciado(a) MARIA ALEJANDRA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta Corriente terminada (o) en ****1991:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fecha: 2026/02/12
Hora: 16:22:28
Valor Transacción: $1,768,800
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción: PSE ASOPAGOS

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.