ANEXO 3
MODELO CERTIFICACIÓN DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Señores:
MUNICIPIO DE BELÉN

Contratación Mínima Cuantía Invitación Pública Nº MB-MC-010-2026 El suscrito, **FABIO NELSON FARFAN CORZO** identificado con c.c No 7.128.387 expedida en Villa de Leyva-Boyacá, en calidad de proponente actuando en nombre propio certifica que **FABIO NELSON FARFAN CORZO**, se encuentra a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el Art 23 Decreto 1703 de 2002, Art 50 ley 789 de 2002, Art 1 ley 828 de 2003, Art. 23 ley 1150 de 2007, ley 1562 de 2012 y Decreto 723 de 2013.

Dada en Belén a los once (11) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

FABIO NELSON FARFAN CORZO
C.C 7.128.387 de Villa de Leyva
3202310968
Tunja-Boyacá
distribuidoraboyacareal@yahoo.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7128387		FARFAN CORZO FABIO NELSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 43 # 8A - 34	TUNJA-BOYACA	7451020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9499566714	9499566714	I	2026/03/19	2026/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	$1,016,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$0	$0			$3,501,810		$18,300		$0	$0		$1,016,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$0	$0			$3,501,810		$18,300		$0	$0		$1,016,400
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$0	$0			$3,501,810		$18,300		$0	$0		$1,016,400
1	CC	7128387	FARFAN FABIO																	230301	30	$3,501,810	$560,300	EPS005	30	$3,501,810	$437,800		0	$0	$0	14-23	30	$3,501,810	0.522%	$18,300	0	$0	$0	No	$1,016,400
Total		**Afiliados(1)**																			$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$0	$0			$3,501,810		$18,300		$0	$0		$1,016,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,300	$0	$0	$560,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$560,300	$0	$0	$560,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,800	$0	$0	$437,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$437,800	$0	$0	$437,800
TOTAL				1	$1,016,400	$0	$0	$1,016,400