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

La Suscrita BLANCIA LIBIA GOMEZ JIMENEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 43.346.683, representante legal de la sociedad SERVICIOS PROFESIONALES DEL PACIFICOS SUR S.A.S, identificada con NIT. 900.951.141-5, 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 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 25 días del mes de marzo de 2026, en Tumaco Nariño Se firma según el caso por:

Atentamente;

BLANCA LIBIA GOMEZ JIMENEZ
CC No. 43.346.683 Urrao
Representante Legal

RAZÓN SOCIAL :	SERVICIOS PROFESIONALES DEL PACIFICO SUR SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900951141
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-10
FECHA DE PAGO:	2026-03-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36712375
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36712375
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 70.100	$ 70.200
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 70.100	$ 70.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 280.200	$ 280.400
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 280.200	$ 280.400
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	$ 100	$ 70.100	$ 70.200
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 70.100	$ 70.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 500	$ 429.600	$ 430.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/04/2026