CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo.

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES MARZO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	03-2026
	Fecha de pago	07-04-2026
	Nº de Planilla	9502514522
	Ingreso Base de Cotización	$1.997.600
	Valor cotizado	$249.700
	EPS	COMPENSAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	03-2026
	Fecha de pago	07-04-2026
	Nº de Planilla	9502514522
	Ingreso Base de Cotización	$1.997.600
	Valor cotizado	$319.700
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	07-04-2026
	Nº de Planilla	9502514522
	Ingreso Base de Cotización	$1.997.600
	Valor cotizado	$48.700
	A.R.L.	COOMEVA
VALOR TOTAL PAGADO		**$618.100**

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Cristian Zamora

Firma del Contratista
Nombre: Cristian Roberto Zamora Acevedo
C.C. No. 1018456488
Correo electrónico: CZAMORACR7@GMAIL.COM

Powered by CamScanner