



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE MICROSITIOS SAS

CERTIFICA QUE:

MICROSITIOS SAS identificada con **NIT 830.083.023-6**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto en los aportes parafiscales y demás obligaciones laborales, con el grupo activo de trabajo, para el desarrollo de las actividades, objeto del contrato suscrito con Ustedes; efectuando los pagos de forma correcta, oportuna; suministrando la información, contenido de las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema general de seguridad social, aportado a las administradoras: **EPS, ARP, FONDO DE PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**, con los porcentajes indicados por el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Art. 25 Ley 1607 inciso 1 y 2 que exonera los aportes SENA, ICBF; de los últimos seis (6) meses Octubre, Noviembre, Diciembre de 2025, Enero, Febrero y Marzo de 2026

La presente certificación se expide a los tres (3) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

LEONARDO FORERO SANDOVAL
Representante Legal
C.C 79.533.943 de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 830083023	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MICROSITIOS SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:		CR 62 94 A 71 TELÉFONO: 2263134	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de desarrollo de	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - EMPLEADO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6009380175		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: febrero		PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2026		SALUD:	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				E-EMPLEADOS	
				MES: marzo	
				AÑO: 2026	
				106905072	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 1.028.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 431.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 822.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 3.560.100
SUBTOTAL:			12	\$ 6.123.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 132.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 672.300
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	\$ 130.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 70.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 184.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 341.800
SUBTOTAL:			12	\$ 1.531.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	12	\$ 1.531.100
SUBTOTAL:			12	\$ 1.531.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	12	\$ 192.300
SUBTOTAL:			12	\$ 192.300

VALOR SIN MORA:	\$ 9.377.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 9.377.500