

NIT: 901412069-4



**CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 901412069-4**

El suscrito DARWIN ARLEY MURILLO PALACIOS, identificado con cedula de ciudadanía No. 1 .0 7 7 .4 6 6 .5 3 4 de Quibdó obrando en calidad de Representante Legal de la empresa CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S, identificada con NIT No. 901412069-4, bajo la gravedad de juramento declaro que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales míos y de mis empleados vinculados por contrato de trabajo (En caso de tener empleados a cargo), por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-.

Darwin Arley Murillo Palacios
DARWIN ARLEY MURILLO PALACIOS
Representante Legal

Mail: darwin0129@hotmail.com / Cel 3105235841
CALLE LA 18 / QUIBDÓ-CHOCÓ

NIT: 901412069-4



CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 901412069-4

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

Yo, **DARWIN ARLEY MURILLO PALACIOS** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1 .0 7 7 .4 6 6 .5 3 4 de **Quibdó**, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S**, identificada con **NIT No. 901412069-4**, me permito

CERTIFICAR

que:

La empresa **CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S** ha efectuado en debida forma los pagos correspondientes a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos laborales) y a los aportes parafiscales (SENA, ICBF y cajas de compensación familiar), durante los últimos seis (6) meses, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y su modificación en el artículo 9 de la ley 828 de 2003.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado y para los fines legales a que haya lugar. En la ciudad de **Quibdó**, del mes de **diciembre** de **2025**.

Darwin Arley Murillo Palacios
DARWIN ARLEY MURILLO PALACIOS
Representante Legal

Mail: darwin0129@hotmail.com / Cel 3105235841
CALLE LA 18 / QUIBDÓ-CHOCÓ

NIT: 901412069-4



CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 901412069-4

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

Yo, **DARWIN ARLEY MURILLO PALACIOS** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1 .0 7 7 .4 6 6 .5 3 4** de **Quibdó**, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.**, identificada con **NIT No. 901412069-4**, me permito

CERTIFICAR

que:

La empresa **CONSTRUDAMP INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S** ha efectuado en debida forma los pagos correspondientes a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos laborales) y a los aportes parafiscales (SENA, ICBF y cajas de compensación familiar), durante los últimos seis (6) meses, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y su modificación en el artículo 9 de la ley 828 de 2003.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado y para los fines legales a que haya lugar. En la ciudad de **Quibdó**, del mes de **diciembre** de **2025**.

Darwin Arley Murillo Palacios
DARWIN ARLEY MURILLO PALACIOS
Representante Legal

Mail: darwin0129@hotmail.com / Cel 3105235841

BOGOTÁ / JARDÍN LA 18 / QUIBDÓ-CHOCÓ

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.423.500	No			0	\$ 0	0%	SIN RIESGO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		0	\$ 0	0%	\$ 0	\$
						\$ 1.423.500	No			0	\$ 0	0%	SIN RIESGO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		0	\$ 0	0%	\$ 0	\$
																					\$ 0					\$ 0	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 0		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.423.500	6,96%	5	\$ 99.100	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
0	\$ 0		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.423.500	6,96%	5	\$ 99.100	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 0						\$ 0						\$ 198.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901412069	4	CONSTRUDAMP, INGENIERIA Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 18 25 01 BR JARDIN	QUIBDO-CHOCO	3105235841	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2000520964	9496173814	Y	2025/12/16	2025/12/12	BANCOLOMBIA	0	\$198,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$198,200	\$0	\$0	\$198,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$198,200	\$0	\$0	\$198,200
TOTAL				2	\$198,200	\$0	\$0	\$198,200