GRUPO COPAX
s.a.s.

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO

Que COPAX SAS
NIT 901785811-3

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacionalde Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE: REPRESENTANTE LEGAL



_____.
VALENTINA GOMEZ ARENAS
1.004.680.362
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO COPAX SAS
grupocopax@gmail.com
3127736434

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
NIT 901785811	3	GRUPO COPAX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO COPAX SAS	CL 26 C 1 08	TULUA-VALLE	3173717820	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2069480483	9497716197	E	2026/01/06	2026/01/08	BANCO DAVIVIENDA	2	$871,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	94366988	AMAYA ARBOLEDA EDGAR	X																	230301	17	$806,650	$129,100	ESSC18	17	$806,650	$32,300	CCF57	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
2	CC	16348388	HERRERA GIRALDO LUIS ALFONSO	X																		0	$0	$0	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF57	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$120,800
3	CC	1192924710	LOPEZ OSPINA EVELIN FABIANA	X																	230301	17	$806,650	$129,100	ESSC18	17	$806,650	$32,300	CCF57	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
4	CC	1006464472	TAPASCO JARAMILLO MAURO ANDRES	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF57	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
Total	**Afiliados(4)**																						$2,419,950	$387,300			$3,226,600	$129,200			$3,226,600	$129,200			$3,226,600	$224,800		$0	$0		$870,500

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
NIT 901785811	3	GRUPO COPAX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO COPAX SAS	CL 26 C 1 08	TULUA-VALLE	3173717820	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2069480483	9497716197	E	2026/01/06	2026/01/08	BANCO DAVIVIENDA	2	$871,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$387,300	$500	$0	$387,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$387,300	$500	$0	$387,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$224,800	$300	$0	$225,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$224,800	$300	$0	$225,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$129,200	$200	$0	$129,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$129,200	$200	$0	$129,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$129,200	$200	$0	$129,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$64,600	$100	$0	$64,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$64,600	$100	$0	$64,700
TOTAL				4	$870,500	$1,200	$0	$871,700