SOLUCIONES TECNOLÓGICAS
PARA EL MANEJO DOCUMENTAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Yo, **CESAR EDUARDO PARRA MANRIQUE**, identificado con **79.644.076**, en mi condición de **REPRESENTANTE LEGAL** de **IMAGE SCAN S.A.S** identificada con **Nit 830.073.624-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **BOGOTA D.C** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

1. De acuerdo con las planillas de autoliquidación de aportes y documentos de pago la compañía IMAGE SCAN S.A.S realizo el pago de aportes a sus empleados al sistema general de pensiones, sistema general de riesgos profesionales, y parafiscales correspondientes hasta la fecha de JUNIO 2026; y el pago de aportes de sus empleados al sistema de salud correspondientes también a la fecha actual JULIO, 2026.

2. De acuerdo con manifestaciones de la administración IMAGE SCAN se está acogiendo a lo establecido en el artículo 114-1 del estatuto tributario, que establece la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional De Aprendizaje (SENA), del instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, correspondientes a sus trabajadores que devengaron individualmente considerados, menos de diez (10) SMMLV.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes, en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de julio, año 2026.

Cesar Eduardo Parra Manrique
Gerente General
+57 311 8683715
Cl. 25c #85B-89 Piso 3
IMAGESCAN S.A.S

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830073624	1	IMAGE SCAN S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MODELIA	CLL 25 c 85 B 89 piso 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4673914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	355228621	9505860371	E	2026/06/05	2026/06/01	BANCOLOMBIA	0	$6,374,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$4,073,600	$0	$0	$4,073,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$243,200	$0	$0	$243,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,787,000	$0	$0	$1,787,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$952,200	$0	$0	$952,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,091,200	$0	$0	$1,091,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$301,700	$0	$0	$301,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$301,700	$0	$0	$301,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$999,700	$0	$0	$999,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	9	$999,700	$0	$0	$999,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$999,700	$0	$0	$999,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$60,800	$0	$0	$60,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$264,800	$0	$0	$264,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$304,000	$0	$0	$304,000
TOTAL				9	$6,374,700	$0	$0	$6,374,700

2026/07/29 08:20 AM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830073624	1	IMAGE SCAN S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MODELIA	CLL 25 c 85 B 89 piso 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4673914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	442877671	9507460016	E	2026/07/07	2026/07/02	BANCOLOMBIA	0	$4,750,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$3,075,300	$0	$0	$3,075,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,275,000	$0	$0	$1,275,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$952,200	$0	$0	$952,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$848,100	$0	$0	$848,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$175,000	$0	$0	$175,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$175,000	$0	$0	$175,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$750,200	$0	$0	$750,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	6	$750,200	$0	$0	$750,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$750,200	$0	$0	$750,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$76,000	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$304,100	$0	$0	$304,100
TOTAL				6	$4,750,700	$0	$0	$4,750,700

2026/07/29 08:20 AM