CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Las suscritas María Alejandra Aguirre Tuirán, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.152.444.954 en calidad de Representante Legal Suplente y Daniela Montes Giraldo identificada con cédula de ciudadanía N° 1.093.223.032 en calidad de Contadora de la Cámara de Comercio de Santa Rosa de Cabal identificada con NIT 891.400.792-4, certificamos que durante los últimos seis (6) meses la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2017.

Dado en Santa Rosa de Cabal, el primer día (1) del mes de julio del año 2026.

MARIA ALEJANDRA AGUIRRE TUIRAN
C.C 1.152.444.954

DANIELA MONTES GIRALDO
C.C 1.093.223.032
T.P 229760-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAMARA DE COMERCIO SANTA ROSA DE CABAL
IDENTIFICACIÓN:	NI-891400792
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-23
FECHA DE PAGO:	2026-06-12
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37640926
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37640926
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 855.900	$ 855.900
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.500	$ 388.500
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.049.000	$ 1.049.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 704.600	$ 704.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.717.700	$ 2.717.700
Subtotal Salud		5	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.715.700	$ 5.715.700
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 57.000	$ 57.000	$ 0	$ 2.358.100	$ 2.358.100
230301	800224808	PORVENIR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.506.200	$ 1.506.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.285.600	$ 3.285.600
Subtotal Pensión		3	12	$ 57.000	$ 57.000	$ 0	$ 7.149.900	$ 7.149.900
14-11	890903790	ARL SURA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700	$ 239.700
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700	$ 239.700
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.829.600	$ 1.829.600
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.829.600	$ 1.829.600
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 915.000	$ 915.000
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.372.400	$ 1.372.400
		Total a pagar		$ 57.000	$ 57.000	$ 0	$ 17.222.300	$ 17.222.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/07/2026





COPIA CON DESTINO ÚNICAMENTE PARA CONVOCATORIA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL PARA LA OPERACIÓN DEL OBSERVATORIO DE ACTIVIDAD TURÍSTICA DE SANTA ROSA DE CABAL DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2026