Pierpont.

CERTIFICACION PARA ACREDITAR EL PAGO DE LA SEGURIDSAD 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 2.002,

CERTIFICO:

Que **Pierpont SAS,** identificado con el NIT: 901.525.244-2, 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 a los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar.

Actúo en mi Calidad de Contador con Matricula Profesional Nº: 30209- T.

Bogotá, D.C. 01 de Junio de 2026.

Augusto Rocha Franco.
c.c. 5.883.624 de Chaparral Tolima
Matricula Profesional: 30209-T

Pierpont May/26

CR 5 # 14-76 OF 207 EDIF RAYCAR
Ibagué, Tolima
pierpontsas@gmail.com
Wapp:301 619 3033

PLANILLA NRO. 37544873 Tipo E 2026 05 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	901525244	PIERPONT SAS	SUCURSAL	0	0	2026-05	2026-06	37544873		PRIVADA	B	14-4	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
KRA4I 37 24 OFICINA 306 EDEFICIO MARAZUL	IBAGUE	1	TOLIMA	73	3016193033	0	PIERPONTSAS@GMAIL.COM	4659	4750905	2	2026-06-01	2026-06-11

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	120000	0	0	0	0	0	120000	0	0	0	120000	0	0	0	0	120000	1
EPS002	800130907	70100	0	0	0	0	0	70100	0	0	0	70100	0	0	0	0	70100	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	760200	0	0	0	0	0	0	760200	2

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-4	860002183	24900	0	0	0	24900	0	0	24900	0	0	0	24900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF50	890700148	190100	0	0	190100	2

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	760200
SALUD	190100
RIESGOS LABORALES	24900
CAJAS COMPENSACIÓN	190100
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	1165300