

ANEXO 4 OBLIGACIONES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL



FORMATO N° 04
DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES E
IMPUESTOS A QUE
HAYA LUGAR

Chia, 16-06-2024

Señores:

ALCALDIA DE CHÍA

Atn: Dr. Leonardo Donoso

SELECCIÓN LICITACIÓN PUBLICA No: LP-005-2024

OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS DIVERSAS ACTIVIDADES Y
EVENTOS QUEREALIZAN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LAS ADMINISTRACIÓN
MUNICIPAL DE CHÍA.

Cordial saludo:

El suscrito: SANDRA PAOLA AVENDAÑO GONZALEZ identificada con Cédula de ciudadanía No. 1.073.381.003 expedida en Simijaca, actuando como representante legal de 903 GROUP SAS con N.i.t. No. 901.189.113-4 , declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales, parafiscales e impuestos a que hay lugar, a la fecha de presentación esta oferta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Cordialmente,

Firma en original
SANDRA PAOLA AVENDAÑO GONZALEZ
Identificación No. 1.073.381,003 de Simijaca.
En calidad de Representante Legal.
Ciudad y fecha Chia, 7 de MAYO 2024.

Firma: ANGELA LIZETH RODRIGUEZ ALFONSO
T.P. 268859-T
En calidad de Revisor Fiscal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP		MORA					
						SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA		
230201	230201- PROTECCION	3	\$ 672.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 672.000	\$ 2.700		
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.368.000		\$ 0	\$ 0	\$ 38.500	\$ 6.700	\$ 400	\$ 1.661.000	\$ 6.700		
230201	230201-PORVENIR	3	\$ 763.400		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 0	\$ 763.400	\$ 3.100		
	SUBTOTAL:									\$ 3.117.300	\$ 12.500		
											\$ 3.120.000		

ADMINISTRADORA			TOTAL APORTES A SALUD														
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES				
			NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	3	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	\$ 205.900	S/0	\$ 900	S/0	\$ 205.900	\$ 900	S/0	\$ 206.800
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	\$ 130.000	S/0	\$ 600	S/0	\$ 130.000	\$ 600	S/0	\$ 130.600
EPS001	EPS001-ALUMINADO S.A.	1	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	\$ 116.500	S/0	\$ 500	S/0	\$ 116.500	\$ 500	S/0	\$ 117.000
SUB-TOTALES:			S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	S/0	\$ 500.000	S/0	\$ 1.900	S/0	\$ 500.000	\$ 1.900	S/0	\$ 501.900

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	8			\$ 0			\$ 0	\$ 202.700	\$ 202.700	\$ 0,00	DESCUENTO
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0
												\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
CODIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES
CFEZZ		CGFZ-COL-SUBSIDIO		APORTES \$ 780.000	MORA \$ 3.000
SUB-TOTALES:				\$ 780.000	\$ 3.000
					VALOR PAGADO \$ 783.000

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: IDENTIFICACIÓN SOCIAL: CIUDADAMUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO DE APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NIT: 901189113 901 GROUP S.A.S. CONDIMINIO LA CUNDA CALLE 14 # 04-02 PAQUINDO, K.2 BODEGA 5 01-EMPLEADOR PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de especialidades en vivo.	NÚMERO PLANILLA: 7928446128 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2024 DÍAS DE MORA: 5 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/06/11 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2024 DÍAS DE MORA: 5 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/06/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 087696196	MES: junio AÑO 2024

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
NOVEDADES											
DATOS DEL COTIZANTE											
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	EXTRAJEROS	COLABORACIÓN	REFORMA TRIBUTARIA	RET	TGE	TOP
7	BRUNO NECTOR	EMPLO	\$1.000.000	FIJO	SI						
8	AUGUSTO JOVANY	EMPLO	\$2.200.000	FIJO	SI						
PENSION											
SEGURO SOCIAL											
SALUD											
PARAFISCALES											
TOTAL											

TOTAL \$ 4.860.000



Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.963.113

RODRIGUEZ ALFONSO

APELLIDOS

ANGELA LIZETH

NOMBRES

Angela Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1991

SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

19-ENE-2010 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1507600-00218346-F-1070963113-20100226

0021306159A 1

33540570

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

268859-T

**ANGELA LIZETH
RODRIGUEZ ALFONSO
C.C.: 1070883113**

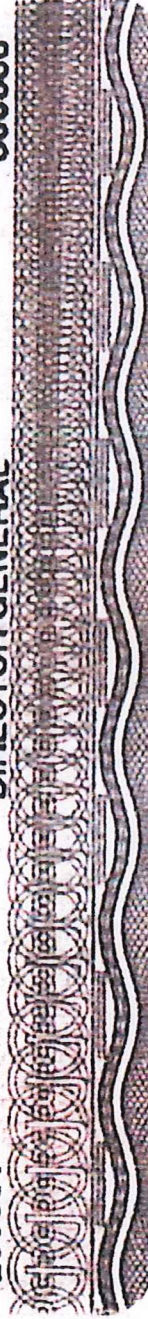
**RES. INSCRIPCION 757 DEL 01/04/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**



289501

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL**

300558



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

F 5 4 0 7 1 0 2 F C E D E E 6 6 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGELA LIZETH RODRIGUEZ ALFONSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070963113 de FACATATIVA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 268859-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado