

---

## FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

---

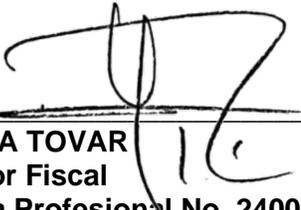
Cota, Cundinamarca, 04 de abril de 2024.

### A QUIEN INTERESE:

**Asunto:** Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales –PERSONA JURÍDICA-

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 376 de la Ley 1819 de 2016 el suscrito Representante Legal **JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ** y/o Revisor Fiscal **YESICA TOVAR** de la sociedad **SUMIMAS S.A.S**, identificada con NIT No. **830.001.338-1**, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales. correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la oferta. El pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 de enero de 2017 según el decreto 2201 del 30 de diciembre de 2016.

Dado en Cota a los 04 días del mes de abril del año 2024.

Firma   
**YESICA TOVAR**  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 240095-T  
C.C. 1.051.336.369 de Guayata

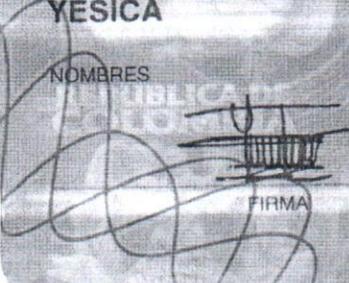
Firma   
**JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ**  
Representante legal  
C.C 79.249.787 de Suba

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.336.369**

APELLIDOS **TOVAR**

NOMBRES **YESICA**

FIRMA 



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1990**

**GUAYATA**  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**07-NOV-2008 GUAYATA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0710900-00169257-F-1051336369-20090813      0014934752A 1      27750820

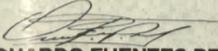
República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**240095-T**



**YESICA TOVAR**  
C.C. 1051336369  
RES. INSCRIPCIÓN 263 DEL 06/04/2018  
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

246576 266416

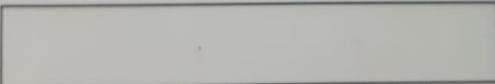
Identificación: Plástico S.A. 178014/0117

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C



FIRMA

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

F A B 8 9 2 5 8 3 6 4 8 8 1 6 8

**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 **YESICA TOVAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1051336369 de GUAYATA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 240095-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

**DIRECTOR GENERAL (E)**

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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					139	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-03	E	09/04/2024	75970141	\$134.481.900	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	423.900	0	0	0	0	0	0	0	423.900	1	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	758.000	0	0	0	0	0	0	0	758.000	12	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	12.381.700	0	0	0	0	0	0	0	12.381.700	29	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.701.500	0	0	0	0	0	0	0	4.701.500	30	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.052.300	0	0	0	0	0	0	0	1.052.300	14	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.880.000	0	0	0	0	0	0	0	9.880.000	42	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	571.500	0	0	0	0	0	0	0	571.500	7	
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.200	0	0	0	0	0	0	0	64.200	1	
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0	0	0	0	0	0	0	52.000	1	
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0	0	0	0	0	0	0	52.000	1	
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	53.800	0	0	0	0	0	0	0	53.800	1	

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
													230201
230301	Porvenir	800224808-8	20.714.900	0	0	221.300	264.100	0	0	0	21.200.300	51	
230901	Old Mutual	800253055-2	1.183.500	0	0	0	0	0	0	0	1.183.500	2	
231001	Colfondos	800227940-6	15.089.900	0	0	342.800	342.800	0	0	0	15.775.500	17	
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.457.800	0	0	148.800	148.800	0	0	0	10.755.400	21	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	3.696.900				3.696.900	0	0	3.696.900			36.969	3.696.900	137

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF04	Comfama	890900841-9	670.300	0	0	670.300	9	
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.000	0	0	52.000	1	
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	53.800	0	0	53.800	1	
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	64.800	0	0	64.800	1	
CCF13	Comfaca	891190047-2	53.800	0	0	53.800	1	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.	Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-03	E	09/04/2024	75970141	\$134.481.900	

CCF24		Compensar Caja		860066942-7	17.049.600	0	0	17.049.600	113
CCF32		Comfamiliar Huila		891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33		Caja Fliar Magdalena		891780093-3	52.100	0	0	52.100	1
CCF38		Cafaba		890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40		Comfenalco Santander		890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41		Caja Fliar Sucre		892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48		Comfatolima		800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67		Comfiar - Arauca		800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
2.820.000	0	0	2.820.000	6
<b>ICBF</b>				
4.229.600	0	0	4.229.600	6
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	29.990.900	29.990.900
Pensión	5	75.384.100	75.384.100
Riesgos Laborales	1	3.696.900	3.696.900
CCF	13	18.360.400	18.360.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.229.600	4.229.600
MEN	0	0	0
SENA	1	2.820.000	2.820.000
<b>TOTALES</b>	<b>32</b>	<b>134.481.900</b>	<b>134.481.900</b>