CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Valledupar, 29 de septiembre de 2025

Señores:
GOBERNACION DEPARTAMENTO DEL CESAR
DAGOBERTO RESTREPO GARCIA
SUPERVISOR
L.C.

Respetados señores:

El suscrito El suscrito **DICKSON EMIRO TRUJILLO DUARTE** identificado con cedula de ciudadanía N° 79.947.565 persona natural, actuando en nombre propio domiciliado en Valledupar, con establecimiento de comercio debidamente registrado ante cámara de comercio denominado DTECH SUPPLIES , certifico que he cumplido y me encuentro al día, en los últimos seis (6) meses, con mis obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, y exonerada del pago a Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) debido a que posee dos empleados y estos devengan menos de 10 SMMLV.

Con base a lo dicho anteriormente Dice el inciso segundo del artículo 114-1 del estatuto tributario:
«Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso.»

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

FIRMA:_____

DICKSON EMIRO TRUJILLO DUARTE
C.C N° 79.947.565 de Bogotá D.C
DIRECCION: CALLE 19 N° 11 - 38 BARRIO GAITAN
CORREO:solotintas06@hotmail.com
Tel:5712018 - cel: 3006171000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79947565		TRUJILLO DUARTE DICKSON EMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 N 11-38	VALLEDUPAR-CESAR	5708873	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1676596523	9489627932	I	2025/09/15	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	79947565	TRUJILLO DUARTE DICKSON EMIRO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

2025/08/06 11:11 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79947565		TRUJILLO DUARTE DICKSON EMIRO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CLLE 16B N° 4-90 CENTRO	VALLEDUPAR-CESAR	5708873	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1763942798	9491624270	E	2025/09/15	2025/09/09	BANCOLOMBIA	0	$2,058,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$8,237,001	$1,318,100			$8,237,001	$329,600			$8,237,000	$325,300			$8,237,001	$85,100		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (5 Afiliados)						$8,237,001	$1,318,100			$8,237,001	$329,600			$8,237,000	$325,300			$8,237,001	$85,100		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (5 Afiliados)						$8,237,001	$1,318,100			$8,237,001	$329,600			$8,237,000	$325,300			$8,237,001	$85,100		$0	$0
1	CC	77095323	CARMONA ALMENDRALES CESAR AUGUSTO	25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS002	30	$1,700,000	$68,000	CCF15	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	$17,800	30	$0	$0
2	CC	1065662268	CORREA HINOJOSA WILMAR RAFAEL	230201	28	$1,493,334	$239,000	EPS002	28	$1,493,334	$59,800	CCF15	28	$1,493,333	$59,800	14-23	28	$1,493,334	$15,600	28	$0	$0
3	CC	1065662268	CORREA HINOJOSA WILMAR RAFAEL	230201	2	$106,667	$17,100	EPS002	2	$106,667	$4,300	CCF15	2	$106,667	$0	14-23	2	$106,667	$0	2	$0	$0
4	CC	1065641640	PAEZ ESTRADA JAVIER EDUARDO	230301	30	$1,712,000	$274,000	EPS002	30	$1,712,000	$68,500	CCF15	30	$1,712,000	$68,500	14-23	30	$1,712,000	$17,900	30	$0	$0
5	CC	1003232595	ROMERO TOVAR NAYELIS JULIETH	230301	30	$1,500,000	$240,000	ESSC24	30	$1,500,000	$60,000	CCF15	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$15,700	30	$0	$0
6	CC	1003196107	YANCE PALACIN LINA MARCELA	230301	30	$1,725,000	$276,000	EPS002	30	$1,725,000	$69,000	CCF15	30	$1,725,000	$69,000	14-23	30	$1,725,000	$18,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$8,237,001	$1,318,100			$8,237,001	$329,600			$8,237,000	$325,300			$8,237,001	$85,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79947565		TRUJILLO DUARTE DICKSON EMIRO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CLLE 16B N° 4-90 CENTRO	VALLEDUPAR-CESAR	5708873	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1763942798	9491624270	E	2025/09/15	2025/09/09	BANCOLOMBIA	0	$2,058,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,318,100	$0	$0	$1,318,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$272,000	$0	$0	$272,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$790,000	$0	$0	$790,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,100	$0	$0	$256,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$85,100	$0	$0	$85,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$85,100	$0	$0	$85,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$325,300	$0	$0	$325,300
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	5	$325,300	$0	$0	$325,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$329,600	$0	$0	$329,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$269,600	$0	$0	$269,600
TOTAL				**5**	**$2,058,100**	**$0**	**$0**	**$2,058,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79947565		TRUJILLO DUARTE DICKSON EMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 N 11-38	VALLEDUPAR-CESAR	5708873	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1763920668	9491604345	I	2025/10/16	2025/09/09	BANCOLOMBIA	0	$3,946,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	79947565	TRUJILLO DUARTE DICKSON EMIRO	230301	30	$13,143,755	$2,234,700	EPS005	30	$13,143,755	$1,643,000		0	$0	$0	14-23	30	$13,143,755	$68,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$13,143,755**	**$2,234,700**			**$13,143,755**	**$1,643,000**			**$0**	**$0**			**$13,143,755**	**$68,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,234,700	$0	$0	$2,234,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$2,234,700	$0	$0	$2,234,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,700	$0	$0	$68,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,700	$0	$0	$68,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,643,000	$0	$0	$1,643,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,643,000	$0	$0	$1,643,000
TOTAL				1	$3,946,400	$0	$0	$3,946,400

2025/09/15 08:30 AM