

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito: DEICY BRAVO JOJOA, identificado con cedula de ciudadanía No. 59.706.955 expedida en la Unión Nariño, actuando en nombre propio declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a la fecha de presentación esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 01 días del mes de noviembre de 2022.

Cordialmente,

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**

Representante Legal

C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.

Dirección: Calle 17 A No. 20 – 25 Variante Sur Popayán Cauca

Teléfonos: 8244552–3206490454

Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN AL PAGO DE PARAFISCALES

Yo DEICY BRAVO JOJOA identificada con C.C. 59.706.955 me permito CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que de acuerdo a la ley 1607 de 2012, y la reciente reforma tributaria ley 1819 de 2016, en su artículo 65 establece “una exoneración de los aportes sobre la nómina se efectúan al SENA, al ICBF, y los obligatorios de salud todos a cargo del empleador -Por no tener personal dependiente.

La exoneración de pago de aportes parafiscales se rige por lo establecido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.:

- “Las personas naturales empleadoras que tengan dos o más trabajadores a su cargo, solo sobre la nómina de trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes”.

Según la ley citada anteriormente me encuentro EXONERADA de pago de aportes de SENA e ICBF ya que a mi cargo por nomina en este momento contamos con 15 empleados, que devengan individualmente menos de diez (10) salarios mínimos y además soy persona natural.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 01 días del mes de noviembre de 2022.

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**

Representante Legal

C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.

Dirección: Calle 17 A No. 20 – 25 Variante Sur Popayán Cauca

Teléfonos: 8244552–3206490454

Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

**LA SUSCRITA DEICY BRAVO JOJOA, IDENTIFICADA CON C.C
59.706.955, EXPEDIDA EN LA UNIÓN NARIÑO**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Por medio de la presente me permito informar que de acuerdo a la ley 1607 de 2012, y la reciente reforma tributaria ley 1819 de 2016, en su artículo 65 establece “una exoneración de los aportes sobre la nómina se efectúan al SENA, al ICBF, y los obligatorios de salud todos a cargo del empleador. Este dinero que se dejara de recaudar por estos conceptos, se cubrirá con el impuesto para la renta para la equidad- CREE”.

Las personas beneficiarias de esta exoneración según la citada ley reglamentada por el decreto 862 del 26 de abril de 2013 son:

- Las personas naturales empleadoras que tengan dos o más trabajadores a su cargo, solo sobre la nómina de trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Según la ley citada anteriormente nuestra empresa está exonerada de pago de aportes de SENA e ICBF ya que a su cargo por nomina en este momento contamos con 15 empleados, que devengan individualmente menos de diez (10) salarios mínimos y además somos persona natural.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 3 días del mes de junio del 2022.

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**

C.C. 59.706.955 de la Unión Nariño

Dirección: CRA 4 N° 7-93 Popayán Cauca

Teléfonos: 8244552 – 3206490454

Correo electrónico: agroplasticosdeoccidente@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1408178038	9433500450	I	2022/05/12	2022/04/11	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

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 (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: POSITIVA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 59706955	BRAVO DEICY	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1408178038	9433500450	I	2022/05/12	2022/04/11	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 59706955	4	DEICY BRAVO JOJOA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4664	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CARRERA 4 7 93		8244552		AGROPLASTICOSCONTABILIDAD@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-04	2022-05	23279095	E	2022-05-11	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	TODOS	6.903.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
16	23279095		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
27.520.000	27.520.000	27.520.000	27.520.000	0

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				16	4.403.200	0	0	4.403.200
PORVENIR	230301	800224808	8	13	3.475.200	0	0	3.475.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	928.000	0	0	928.000
EPS(Administradoras: 2)				16	1.100.800	0	0	1.100.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	14	888.800	0	0	888.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	212.000	0	0	212.000
ARP(Administradoras: 1)				16	298.200	0	0	298.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	16	298.200	0	0	298.200
CCF(Administradoras: 1)				16	1.100.800	0	0	1.100.800
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	16	1.100.800	0	0	1.100.800
Gran Total					6.903.000	0	0	6.903.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 59706955	4	DEICY BRAVO JOJOA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4664	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CARRERA 4 7 93		8244552		AGROPLASTICOSCONTABILIDAD@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-09	24269400	E	2022-09-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.578.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
15	24269400		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
26.544.374	26.544.374	26.544.374	24.950.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				15	4.247.200	0	0	0	4.247.200
PORVENIR	230301	800224808	8	11	3.120.000	0	0	0	3.120.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.127.200	0	0	0	1.127.200
EPS(Administradoras: 2)				15	1.061.900	0	0	0	1.061.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	276.000	0	0	0	276.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	785.900	0	0	0	785.900
ARP(Administradoras: 1)				15	271.300	0	0	0	271.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	15	271.300	0	0	0	271.300
CCF(Administradoras: 1)				15	998.000	0	0	0	998.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	15	998.000	0	0	0	998.000
Gran Total					6.578.400	0	0	0	6.578.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1645712219	9439286362	I	2022/09/13	2022/09/09	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

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 (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: POSITIVA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 59706955	BRAVO DEICY	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1645712219	9439286362	I	2022/09/13	2022/09/09	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito: DEICY BRAVO JOJOA, identificado con cedula de ciudadanía No. 59.706.955 expedida en la Unión Nariño, actuando en nombre propio declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a la fecha de presentación esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 06 días del mes de septiembre de 2022.

Cordialmente,

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**
Representante Legal
C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.
Dirección: Cra 2 # 8-26 Popayán Cauca
Teléfonos: 8244552–3206490454
Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN AL PAGO DE PARAFISCALES

Yo DEICY BRAVO JOJOA identificada con C.C. 59.706.955 me permito CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que de acuerdo a la ley 1607 de 2012, y la reciente reforma tributaria ley 1819 de 2016, en su artículo 65 establece “una exoneración de los aportes sobre la nómina se efectúan al SENA, al ICBF, y los obligatorios de salud todos a cargo del empleador -Por no tener personal dependiente.

La exoneración de pago de aportes parafiscales se rige por lo establecido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.:

- “Las personas naturales empleadoras que tengan dos o más trabajadores a su cargo, solo sobre la nómina de trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes”.

Según la ley citada anteriormente me encuentro EXONERADA de pago de aportes de SENA e ICBF ya que a mi cargo por nomina en este momento contamos con 15 empleados, que devengan individualmente menos de diez (10) salarios mínimos y además soy persona natural.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 06 días del mes de septiembre de 2022.

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**

Representante Legal

C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.

Dirección: Cra 2 # 8-26 Popayán Cauca

Teléfonos: 8244552-3206490454

Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 59706955	4	DEICY BRAVO JOJOA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4664	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CARRERA 4 7 93		8244552		AGROPLASTICOSCONTABILIDAD@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-07	2022-08	24039877	E	2022-08-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.046.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
16	24039877		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
28.400.001	28.400.001	28.400.001	26.800.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				16	4.544.100	0	0	0	4.544.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.184.100	0	0	0	1.184.100
PORVENIR	230301	800224808	8	12	3.360.000	0	0	0	3.360.000
EPS(Administradoras: 2)				16	1.136.100	0	0	0	1.136.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	13	860.100	0	0	0	860.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	276.000	0	0	0	276.000
ARP(Administradoras: 1)				16	294.400	0	0	0	294.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	16	294.400	0	0	0	294.400
CCF(Administradoras: 1)				16	1.072.000	0	0	0	1.072.000
COMFAUCA	CCF14	891500182	0	16	1.072.000	0	0	0	1.072.000
Gran Total					7.046.600	0	0	0	7.046.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1597207204	9438645198	I	2022/08/11	2022/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$580,500

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 (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: POSITIVA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 59706955	BRAVO DEICY	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1597207204	9438645198	I	2022/08/11	2022/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito: DEICY BRAVO JOJOA, identificado con cedula de ciudadanía No. 59.706.955 expedida en la Unión Nariño, actuando en nombre propio declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a la fecha de presentación esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 06 días del mes de septiembre de 2022.

Cordialmente,

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**
Representante Legal
C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.
Dirección: Cra 2 # 8-26 Popayán Cauca
Teléfonos: 8244552–3206490454
Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN AL PAGO DE PARAFISCALES

Yo DEICY BRAVO JOJOA identificada con C.C. 59.706.955 me permito CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que de acuerdo a la ley 1607 de 2012, y la reciente reforma tributaria ley 1819 de 2016, en su artículo 65 establece “una exoneración de los aportes sobre la nómina se efectúan al SENA, al ICBF, y los obligatorios de salud todos a cargo del empleador -Por no tener personal dependiente.

La exoneración de pago de aportes parafiscales se rige por lo establecido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.:

- “Las personas naturales empleadoras que tengan dos o más trabajadores a su cargo, solo sobre la nómina de trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes”.

Según la ley citada anteriormente me encuentro EXONERADA de pago de aportes de SENA e ICBF ya que a mi cargo por nomina en este momento contamos con 15 empleados, que devengan individualmente menos de diez (10) salarios mínimos y además soy persona natural.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 06 días del mes de septiembre de 2022.

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**
Representante Legal
C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.
Dirección: Cra 2 # 8-26 Popayán Cauca
Teléfonos: 8244552-3206490454
Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1645712219	9439286362	I	2022/09/13	2022/09/09	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

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 (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: POSITIVA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 59706955	BRAVO DEICY	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1645712219	9439286362	I	2022/09/13	2022/09/09	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 59706955	4	DEICY BRAVO JOJOA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4664	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CARRERA 4 7 93		8244552		AGROPLASTICOSCONTABILIDAD@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-09	24269400	E	2022-09-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.578.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
15	24269400		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
26.544.374	26.544.374	26.544.374	24.950.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				15	4.247.200	0	0	0	4.247.200
PORVENIR	230301	800224808	8	11	3.120.000	0	0	0	3.120.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.127.200	0	0	0	1.127.200
EPS(Administradoras: 2)				15	1.061.900	0	0	0	1.061.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	276.000	0	0	0	276.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	785.900	0	0	0	785.900
ARP(Administradoras: 1)				15	271.300	0	0	0	271.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	15	271.300	0	0	0	271.300
CCF(Administradoras: 1)				15	998.000	0	0	0	998.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	15	998.000	0	0	0	998.000
Gran Total					6.578.400	0	0	0	6.578.400