

FORMATO N° 04
DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES E
IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR
Chía 5 diciembre de 2025

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA
Carrera 11 No. 11-29 Segundo piso Chía

Proceso: **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No SAMC- 024 – 2025**

Objeto: **ADQUISICIÓN DE TANQUE Y ACCESORIOS PARA EL ALMACENAMIENTO DE LÁCTEOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ASOCIACIONES GANADERAS DEL MUNICIPAL DE CHIA.**

El suscrito ANDRES FELIPE CHAVARRIO GONZALEZ identificado con CC 82.720.282 Chia Cundinamarca, actuando como Representante Legal de CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA identificada con Nit 901.103.887-7, 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.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los cinco, (05) días del mes de diciembre de 2025.

CORDIALMENTE

ANDRÉS FELIPE CHAVARRIO
Representante Legal
CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION
NIT 901103887-7
C.C 81.720.282 de Chía
Cra 5 A No 12 -71
Cel 3144770277
gerencia@corpoita.org
CHIA CUNDINAMARCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901103887	7	CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 5 A 12 71	CHIA-CUNDINAMARCA	8631338	No

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)					\$ 1,423,500	\$227,800	\$ 1,423,500					\$178,000	\$ 1,423,500					\$57,000	\$ 1,423,500					\$34,700	\$ 1,423,500	\$71,300
Centro de Trabajo: AGRICOLA (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800	\$ 1,423,500					\$178,000	\$ 1,423,500					\$57,000	\$ 1,423,500					\$34,700	\$ 1,423,500	\$71,300
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800	\$ 1,423,500					\$178,000	\$ 1,423,500					\$57,000	\$ 1,423,500					\$34,700	\$ 1,423,500	\$71,300
1	CC	1114826952	LOZANO LOPEZ SANDRA	230201	30	\$ 1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$ 1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$ 1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$ 1,423,500	\$34,700	30	\$ 1,423,500	\$71,300				
Total Afiliados(1)					\$ 1,423,500	\$227,800	\$ 1,423,500					\$178,000	\$ 1,423,500					\$57,000	\$ 1,423,500					\$34,700	\$ 1,423,500	\$71,300

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	1969965509	9495715146	E	2025/12/19	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$568,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COMPENSAR	CCF24		860,066,942	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,800	\$0	\$0	\$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF		899,999,239	2	1	\$42,800	\$0	\$0	\$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
SENA	PASENA		899,999,034	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
TOTAL					1	\$568,800	\$0	\$0	\$568,800