FUNDACION ACCION POR UN MUNDO AMIGABLE Y SOSTENIBLE
NIT. 900.201.279-5

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **ALEJANDRA Ma. JARAMILLO GUTIERREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 66.873.970 de Roldanillo (V), y con Tarjeta Profesional No. 148232-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de **FUNDACION ACCION POR UN MUNDO AMIGABLE Y SOSTENIBLE** identificada con NIT. **900.201.279-5**, luego de examinar los estados financieros de la entidad, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Roldanillo Valle, a los veintidós (22) días del mes de junio de 2023.

ALEJANDRA Ma. JARAMILLO G.
Revisora Fiscal
TP: 148232-T
cc. 66.873.970 de Rold. (V)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1144101089

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ROLDANILLO SA E S P		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900144220
Ciudad/Municipio	ROLDANILLO	Departamento	VALLE
Dirección	CARRERA 7 NO. 13-35	Teléfono	2297505
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7884248894**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2023	Periodo Cotización Salud	junio / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/06/06
Número Autorización	2122956014		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MANUELA	Apellidos	ALBA RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1144101089
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	VALLE	Municipio	ROLDANILLO
Salario Básico	$ 3.059.494	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.237.964
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 518.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 518.100**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.237.964
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 129.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 129.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 3.237.964
Centro de Trabajo	3382101	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 78.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF57-COMFANDI	30	4,000 %	$ 3.237.964	$ 129.600

TOTAL PAGADO:	**$ 856.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1144101089

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ROLDANILLO SA E S P		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900144220
Ciudad/Municipio	ROLDANILLO	Departamento	VALLE
Dirección	CARRERA 7 NO. 13-35	Teléfono	2297505
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7884248894**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2023	Periodo Cotización Salud	junio / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/06/06
Número Autorización	2122956014		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MANUELA	Apellidos	ALBA RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1144101089
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	VALLE	Municipio	ROLDANILLO
Salario Básico	$ 3.059.494	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.237.964
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 518.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 518.100**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.237.964
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 129.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 129.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 3.237.964
Centro de Trabajo	3382101	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 78.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF57-COMFANDI	30	4,000 %	$ 3.237.964	$ 129.600

TOTAL PAGADO:	**$ 856.200**

Planilla Pagada