CORPORACIÓN COLOMBIA VIVE

**CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**Paz y salvo de aportes a parafiscales**

Sabaneta, diciembre de 2023

Señores,

**MUNICIPIO DE SABANETA**

**ASUNTO**: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente yo **FARNORY GIOVANNA RAMIREZ CARDONA** como Representante Legal y **ANA MARIA DURAN GUERRERO** como la Revisora Fiscal de **CORPORACIÓN COLOMBIA VIVE** identificada con NIt 900.103.235-1 me permito certificar que la corporación durante los 6 meses calendario legalmente exigibles se ha realizado el pago a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pagos correspondientes a los aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARL (Articulo 50, de la ley 789 de 2002).

Cordialmente

**FARNORY GIOVANNA RAMIREZ CARDONA**

**CC 43.983.711**

**REPRESENTANTE LEGAL**

Ana María Durán.

**ANA MARIA DURAN GUERRERO**

**CC 1.037.604.207**

**REVISORA FISCAL**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900103235 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CORPORACION COLOMBIA VIVE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SABANETA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 50 B SUR #42 C 21 INT 806 | TELÉFONO: | 5408413 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de proyectos de servicio público. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | | **7906568327** | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2023/12/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 316008198 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 6 | $ 2.752.600 | $ 0 | $ 0 | $ 50.000 | $ 50.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.852.600 | $ 0 | $ 2.852.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 2.852.600** | **$ 0** | **$ 2.852.600** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 153.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 153.400 | $ 0 | $ 0 | $ 153.400 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.997.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.997.200 | $ 0 | $ 0 | $ 1.997.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.150.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.150.600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 6 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 225.800 | $ 225.800 | $ 0 | $ 0 | $ 225.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 225.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 225.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 6 | $ 688.200 | $ 0 | $ 688.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 688.200** | **$ 0** | **$ 688.200** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 6 | $ 516.300 | $ 0 | $ 516.300 |
| PASENA | PASENA - SENA | 6 | $ 344.200 | $ 0 | $ 344.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 860.500** | **$ 0** | **$ 860.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1000194472 | ARANGO MORALES LUIS ALEJANDRO | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 1000568793 | FRANCO CEBALLOS ANDRES FELIPE | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |
| 3 | CC 1020477944 | NARANJO GUTIERREZ DANIELA | DEPEND | | $ 2.750.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 1039459743 | DUQUE ARGAEZ JULIAN ESTEBAN | DEPEND | | $ 3.400.000 | FIJO | | | NO | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC 1040757342 | ALVAREZ ZAPATA MIGUEL ANGEL | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC 43983711 | RAMIREZ CARDONA FARNORY GIOVANNA | DEPEND | | $ 10.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 2 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.226.667 | $ 196.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 196.300 |
| 3 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.750.000 | $ 440.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 440.000 |
| 4 | 230201-PROTECCION | 8 | $ 906.667 | $ 145.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.100 |
| 5 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |
| 6 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 10.000.000 | $ 1.600.000 | $ 50.000 | $ 50.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.700.000 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 |
| 2 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.226.667 | $ 153.400 | $ 0 | $ 153.400 |
| 3 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.750.000 | $ 343.800 | $ 0 | $ 343.800 |
| 4 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 8 | $ 906.667 | $ 113.400 | $ 0 | $ 113.400 |
| 5 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 |
| 6 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 10.000.000 | $ 1.250.000 | $ 0 | $ 1.250.000 |

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 50.500 |
| 2 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.226.667 | | $ 53.400 |
| 3 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.750.000 | | $ 14.400 |
| 4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 8 | $ 906.667 | | $ 4.800 |
| 5 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 50.500 |
| 6 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 10.000.000 | | $ 52.200 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 1.160.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 23.200 | $ 34.800 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 30 | $ 1.226.667 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 49.100 | $ 24.600 | $ 36.900 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 30 | $ 2.750.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 110.000 | $ 55.000 | $ 82.500 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | 8 | $ 906.667 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 36.300 | $ 18.200 | $ 27.300 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | 30 | $ 1.160.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 23.200 | $ 34.800 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | 30 | $ 10.000.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 400.000 | $ 200.000 | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900103235 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CORPORACION COLOMBIA VIVE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SABANETA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 50 B SUR #42 C 21 INT 806 | TELÉFONO: | 5408413 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de proyectos de servicio público. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | | **7906568327** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2023/12/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 316008198 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 6.777.700** |

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CCE8E1B1AEB2249F

**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 **ANA MARIA DURAN GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1037604207 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 243680-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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 digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**243680-T**



**ANA MARIA**
**DURAN GUERRERO**
**C.C. 1037604207**
**RES. INSCRIPCION 518** **DEL 22/06/2018**
**UNIVERSIDAD DE MEDELLIN**

**OSCAR EDUARDO FUENTES ARIAS**
DIRECTOR GENERAL

250831 270320

VALIDO PARA CORPORACION COLOMBIA VIVE 2023

Identificación Plástica S.A. 180017/0116

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.037.604.207
DURAN GUERRERO
APELLIDOS
ANA MARIA
NOMBRES
FIRMA

VALIDO PARA CORPORACION
COLOMBIA VIVE 2023



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1990
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
20-MAY-2008 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0112100-00154482-F-1037604207-20090417 0010741122A 1 24564163