Carolina Belén Duarte Espinoza

Tarjeta Profesional 157500 - T

Contadora Pública Titulada U.F.P.S.

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA CAROLINA BELEN DUARTE ESPINOZA IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO.37.271.528 DE CUCUTA CON TARJETA PROFESIONAL NO.157500-T

DECLARACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS NATURALES

SAN JOSÉ DE CÚCUTA, EL TRECE (13) DE JUNIO DE 2024.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ART. 50 DE LA LEY 789 DE 202, EL PROPONENTE AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER Y LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
C.C. 1.093.761.685 DE LOS PATIOS
NIT. 1093761685-9.

HA REALIZADO LOS PAGOS CORRESPONDIENTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTE.

ESTA CERTIFICACIÓN SE PRESENTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, ENTENDIENDO LAS IMPLICACIONES LEGALES QUE ESTO CONLLEVA.

CAROLINA BELEN DUARTE ESPINOZA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 157500-T

AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
C.C. 1.093.761.685 DE LOS PATIOS
PROPONENTE

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 1093761685		HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 9 16CS 45 URB VILLA SONIA	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5564387	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	702230748	9468053622	I	2024/06/24	2024/06/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

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	1093761685	HERNANDEZ AMIRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/06/13 03:38 PM

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 1093761685		HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 9 16CS 45 URB VILLA SONIA	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5564387	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	646261711	9466567003	I	2024/05/22	2024/05/17	NEQUI	0	$377,300

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	1093761685	HERNANDEZ AMIRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/17 04:09 PM

Carolina Belén Duarte Espinoza

Tarjeta Profesional 157500 - T

Contadora Pública Titulada U.F.P.S.





Calle 23N Nº 18E-28 Niza
Telefono: 310-585 6781
Cúcuta – Norte de Santander

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.271.528

DUARTE ESPINOZA
APELLIDOS

CAROLINA BELEN
NOMBRES

CAROLINA DUARTE E.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1981
ARBOLEDAS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

06-MAY-2002 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2500100-70139441-F-0037271528-20051210 00054 05343H 01 188498450

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B45E60889059720E

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 **CAROLINA BELEN DUARTE ESPINOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37271528 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 157500-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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