MARGARITA MARÍA AYUS HOYOS
CONTADOR PÚBLICO TP. N° 142957-T
REVISOR FISCAL

En mi calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN SANTA ISABEL con NIT 812.007.572-9 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículos 50 de la ley 789 de 2002 y 9 de la ley 828 de 2003.

CERTIFICO:

Que examinados los libros de contabilidad de la FUNDACIÓN SANTA ISABEL, los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdo con las normas legales sobre la materia.

Que los libros oficiales se encuentran debidamente registrados en la Cámara de Comercio de Montería, así: Libro Diario, Registro N° 1721 de fecha abril 18 de 2006 con 500 folios útiles, Libro Mayor y Balances, Registro N° 1720 de fecha abril 18 de 2006 con 500 folios útiles.

Que los registros asentados en ellos se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.
Que el examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes, durante los últimos seis (6) meses en la forma que se relaciona a continuación.

Periodo	Aporte a salud	Aportes a riesgos profesionales	Aportes a fondos de pensión	Aportes al SENA, ICBF, Y CAJA	Fecha de pago
ABRIL DE 2024	$265.500	$11.100	$339.900	$191.300	7 DE MAYO DE 2024
MAYO DE 2024	$265.500	$11.100	$339.900	$191.300	06 DE JUNIO DE 2024
JUNIO DE 2024	$265.500	$11.100	$339.900	$191.300	03 DE JULIO 2024
JULIO DE 2024	$265.500	$11.100	$339.900	$191.300	20 DE AGOSTO DE 2024
AGOSTO DE 2024	$265.500	$11.100	$339.900	$191.300	03 DE SEPTIEMBRE DE 2024
SEPTIEMBRE DE 2024	$265.500	$11.100	$339.900	$191.300	08 DE OCTUBRE DE 2024

Que los registros anteriores se verificaron con soportes anexos a los comprobantes de Diario de la Fundación.
La presente certificación se expide el, 8 de octubre de 2024.

MARGARITA MARÍA AYUS HOYOS
Contador Público TP N° 142957- T
Revisor Fiscal

07

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15044460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFONSO DARIO ACEVEDO ROCHA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 62-40	TELÉFONO:	7818846
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades inmobiliarias
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945241920**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		997669849

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.221.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.221.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.633.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.633.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 68.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 68.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.902.900**
VALOR MORA:	**$ 19.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.922.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812007572
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SANTA ISABEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N 62-40 BARRIO LA CASTELLANA	TELÉFONO:	7818846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7940308008**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				967963620

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 339.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.900	$ 0	$ 339.900
SUBTOTALES:										**$ 339.900**	**$ 0**	**$ 339.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.500	$ 0	$ 0	$ 265.500
SUBTOTALES:													**$ 265.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 265.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.100	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 11.100
SUBTOTALES:									**$ 11.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 85.000	$ 0	$ 85.000
SUBTOTALES:			**$ 85.000**	**$ 0**	**$ 85.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 63.800	$ 0	$ 63.800
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 42.500	$ 0	$ 42.500
SUBTOTALES:			**$ 106.300**	**$ 0**	**$ 106.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 26162625	BARRERA MONTIEL ZENAIDA ROSA	DEPEND		$ 2.123.839	FIJO			NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.123.839	$ 339.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.123.839	$ 265.500	$ 0	$ 265.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.123.839		$ 11.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.123.839	CCF16-COMFACOR	$ 85.000	$ 42.500	$ 63.800	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 807.800**

Planilla Pagada