FOMBISOL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, LILIAN LUCIA ORDOÑEZ VERGARA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 64.586.085, en mi calidad de Representante Legal la CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL con NIT 900.192.362-9 manifiesto bajo la gravedad de juramento que nuestra empresa ha cumplido con el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar CCF) cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Esta certificación se expide a los 03 días del mes de octubre de 2024



LILIAN LUCIA ORDOÑEZ VERGARA
Representante Legal
C.C. 64.586.085



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.586.085

ORDOÑEZ VERGARA

APELLIDOS

LILIAN LUCIA

NOMBRES

FIRMA

VALIDO UNICAMENTE PARA COBRO DE LA FACTURACION VALIDO UNICAMENTE PARA COBRO FACTURACION SEGÚN CONTRATO No. LP-003-2024 FE-533-538-539-542-543- J002-234-235-236-237-238 COMO ACTUANDO COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL, IDENTIFICADA CON EL NIT900.192.362-9 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx



SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA — O+ G.S. RH — F SEXO

17-FEB-1998 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8828505-00246016-F-0064586085-20100724 0023019367A 3 32966776



VALIDO UNICAMENTE PARA COBRO FACTURACION SEGÚN CONTRATO No. LP-003-2024 FE-533-538-539-542-543- J002-234-235-236-237-238 COMO CONTADOR DE LA CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL IDENTIFICADA CON EL NIT900.192.362-9XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



94721-T

ALIX JUDITH
ANGULO BELTRAN
C.C. 63316270
RESOLUCION INSCRIPCION 136 FECHA 2003/08/2
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

VALIDO UNICAMENTE PARA COBRO FACTURACION SEGÚN CONTRATO No. LP-003-2024 FE-533-538-539-542-543- J002-234-235-236-237-238 COMO CONTADOR DE LA CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL IDENTIFICADA CON EL NIT900.192.362-9XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F0696939E0D0EAD692

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 **ALIX JUDITH ANGULO BELTRAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63316270 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 94721-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

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

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900192362	9	CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	03	CR 21B 44 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045824329	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	642619471	9466417315	E	2024/05/16	2024/05/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$4,125,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 03 (4 Afiliados)																						$10,850,000	$1,736,000			$10,850,000	$1,356,300			$10,850,000	$434,000			$10,850,000		$56,800		$10,850,000	$542,500		$4,125,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (4 Afiliados)																						$10,850,000	$1,736,000			$10,850,000	$1,356,300			$10,850,000	$434,000			$10,850,000		$56,800		$10,850,000	$542,500		$4,125,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)																						$10,850,000	$1,736,000			$10,850,000	$1,356,300			$10,850,000	$434,000			$10,850,000		$56,800		$10,850,000	$542,500		$4,125,600
1	CC	63316270	ANGULO BELTRAN ALIX JUDITH																	23030 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$437,500	CCF05	30	$3,500,000	$140,000	14-4	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$3,500,000	$175,000	No	$1,330,800
2	CC	32770733	ANGULO BELTRAN CLAUDIA																	23020 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS002	30	$4,000,000	$500,000	CCF05	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$4,000,000	$200,000	No	$1,520,900
3	CC	1140841201	JULIO ACOSTA SINDY JOHANA																	23100 1	30	$1,700,000	$272,000	EPS010	30	$1,700,000	$212,500	CCF05	30	$1,700,000	$68,000	14-4	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$1,700,000	$85,000	No	$646,400
4	CC	64586085	ORDOÑEZ VERGARA LILIAN LUCIA																	23020 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS010	30	$1,650,000	$206,300	CCF05	30	$1,650,000	$66,000	14-4	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$1,650,000	$82,500	No	$627,500
Total			**Afiliados(4)**																			$10,850,000	$1,736,000			$10,850,000	$1,356,300			$10,850,000	$434,000			$10,850,000		$56,800		$10,850,000	$542,500		$4,125,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900192362	9	CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	03	CR 21B 44 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045824329	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	642619471	9466417315	E	2024/05/16	2024/05/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$4,125,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,736,000	$0	$0	$1,736,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$272,000	$0	$0	$272,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$560,000	$0	$0	$560,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$904,000	$0	$0	$904,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$56,800	$0	$0	$56,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$56,800	$0	$0	$56,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$434,000	$0	$0	$434,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	4	$434,000	$0	$0	$434,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,356,300	$0	$0	$1,356,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$418,800	$0	$0	$418,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$500,000	$0	$0	$500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$437,500	$0	$0	$437,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$325,500	$0	$0	$325,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$325,500	$0	$0	$325,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$217,000	$0	$0	$217,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$217,000	$0	$0	$217,000
TOTAL				**4**	**$4,125,600**	**$0**	**$0**	**$4,125,600**