CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

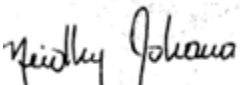
El señor **JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA** identificado con C.C. 18.615.076 de Santa Rosa de Cabal y la Señora **NEIDHY JOHANA TOBÓN CAMPUZANO** identificada con C.C. 33.966.626 de Santa Rosa de Cabal con tarjeta profesional N. 148686-T; en calidad de Representante legal y contadora Pública certificamos que el señor JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA y/o OLIMPICO, se encuentra a paz y salvo de los últimos 6 meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondientes y según normatividad vigente.

Y manifiesto que de acuerdo con el artículo 32 de la Ley 789 de 2002, no se encuentra obligado a vincular aprendices del SENA puesto que el número de personas vinculadas a la empresa es inferior de 15 empleados.

Dado en Santa Rosa de Cabal, a los cuatro (4) días del mes de octubre de 2024



JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA
C.C. 18.615.076
REPRESENTANTE LEGAL



NEIDHY JOHANA TOBÓN CAMPUZANO
CONTADORA PÚBLICA
T.P. 148686-T

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 18615076	5	JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4642	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 13 20		3641388		NEE_123@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	31025198	E	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	822.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	31025198	2024-09-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 18616785	MARIN PEREZ CARLOS ANDRES	1.533.176	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.533.176	245.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.533.176	61.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.533.176	61.400	1.533.176	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	376.300	S	1475901
2	CC 33966379	HERNANDEZ GOMEZ MARIA CONSUELO	1.818.880	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.818.880	291.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.818.880	72.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.818.880	72.800	1.818.880	9.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	446.200	S	1475901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 18615076	5	JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4642	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 13 20		3641388		NEE_123@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	31025198	E	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	822.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	31025198	2024-09-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.352.056	3.352.056	3.352.056	3.352.056	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	536.500	0	0	0	536.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	291.100	0	0	0	291.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	245.400	0	0	0	245.400
EPS(Administradoras: 2)				2	134.200	0	0	0	134.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	72.800	0	0	0	72.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	61.400	0	0	0	61.400
ARP(Administradoras: 1)				2	17.600	0	0	0	17.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	17.600	0	0	0	17.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				2	134.200	0	0	0	134.200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	2	134.200	0	0	0	134.200
Gran Total					822.500	0	0	0	822.500

ASOPAGOS s.a.
PAGADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33966626

TOBON CAMPUZANO
APELLIDOS

NEIDHY JOHANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1984

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-OCT-2002 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2408600-54112171-F-0033966626-20030625 00113 03176M 01 128671270

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

148686-T



NEIDHY JOHANA
TOBON CAMPUZANO
C.C. 33966626
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159365

Neidhy Johana Tobon C.

FIRMA DEL TITULAR 73393

Esta tarjeta es el unico 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7599A6774BA40ECC

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 **NEIDHY JOHANA TOBON CAMPUZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33966626 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 148686-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 24 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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