ASOCIACIÓN PARA DISCAPACITADOS
VISIÓN NORTE
NIT: 815.004.595-5

Asociación Para Discapacitados
VISIÓN NORTE

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

En base a los datos suministrados por el solicitante y confirmados por el suscrito CERTIFICO que la ASOCIACIÓN PARA DISCAPACITADOS VISIÓN NORTE NIT No. 815.004.595-5, no paga seguridad social por sus colaboradores ya que estos están vinculados como voluntarios a la asociación.

Para constancia de lo anterior se firma este certificado de acuerdo con la Ley 43 de 1990-capitulo II Art 10. En la ciudad de Guadalajara de Buga, a los (28) días del mes de Noviembre de 2024.

Atentamente,

MARÍA FERNANDA PÉREZ FLOYD
C.C. 1.115.079.989
Contador Público
T.P 272304-T

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

272304-T



MARÍA FERNANDA
PÉREZ FLOYD
C.C. 1115079989
RES. INSCRIPCION 1041 DEL 10/07/2020

FOTOCOPIA VALIDA UNICAMENTE PARA EL CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA ASOCIACION PARA DISCAPACITADOS VISION NORTE

NIT 815.004.595-5

28 NOVIEMBRE DE 2024

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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-11-18, 12:51:45 P. M. Tipo Planilla: I- PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024

Número Planilla: 1068143107

Referencia pago(PIN): 8810577634

Fecha límite de pago: 2024-12-12

GUARDADA 18/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FERNANDO MONTALVO LONDAÑO				
Documento	CC14891551	Dirección	CARRERA 4 CE 5A 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2262650		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO	Total	1
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INT	ETA	VAC	TDE	TAP	VCP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 14891551	MONTALVO LONDOÑO DIEGO FERNANDO	59	2																	0	0	30	30	(230) PROTECCION	$0	$0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.300.000	$162.500	(14-25) COLMENA VIDA Y RIESGOS	$1.300.000	$31.700	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$1.300.000	$7.800	$0	$0	$0	$0	$202.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$0	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$0	$0	$162.500	$31.700	$7.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$202.000	$0	$202.000

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Período de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888105776340000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi

(415)7709998485884(8020)8810577634(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras

¡El Poder de lo SIMPLE!

$ RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS $
CONCEPTO : recaudo simple
RECIBO : 8810577634
VALOR : 202600
FECHA : 20241118
PERIODO : 202410
24/11/18 09:58 556 004 0032 52773

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-11-18, 09:45:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

Referencia pago (PIN): 8810577634

Fecha límite de pago: 2024-11-15

GUARDADA 11/18/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FERNANDO MONTALVO LONDAÑO				
Documento	CC14891551	**Dirección**	CARRERA 4 CE 5A 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2262850		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días IRP	Días ERP	Días AVP	Días CDP	Días SLN	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	SENA	Aporte Adicional	Total
CC 14891551	MONTALVO LONDOÑO DIEGO FERNANDO	59	02																0	0	30	30	30	PROVINCIA AFP	$ 0	$ 0	NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	COLSEGUROS VIDA Y PENSIONES COLSEGUROS	$ 1.300.000	$ 31.700	CONFENALCO VALLE	$ 1.300.000	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Subsid	Incapacidades AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.000	$ 600	$ 202.600

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
9

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888105776340000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810577634(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618550 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	202.600
VALOR	:			202.600
FECHA DOC.	:			20241118

NIT : 1067258919
PIN : 8810577634
PLANILLA : 1067258919
PERIODO : 202410
001 999919 recaudo s-202410
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 202.600
Efectivo **210.000**
CAMBIO 7.400
11/18/24 09:58 0556 04 0032 52773

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Escaneado con CamScanner

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	202.600

VALOR : 202.600
FECHA DOC.: 20241118
NIT : 1067258919
PIN : 8810577634
PLANILLA : 1067258919
PERIODO : 202410
001 999919 recaudo s-202410
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 202.600
Efectivo **210.000**
CAMBIO 7.400
11/18/24 09:58 0556 04 0032 52773

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Escaneado con CamScanner