CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

La suscrita, **MAYERLIN MEDINA HERNÁNDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.151.695.412 de cali (valle del Cauca) obrando en nombre y representación legal de la **FUNDACION CENTRO CALI BRILLA SOL Y LUNA ONG,** certifico que calibrilla se encuentra paz y salvo por conceptos de pagos por sus obligaciones con el sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar, de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veintiocho (28) días del mes febrero del 2025

Mayer Medina Hernandez

Mayerlin Medina Hernández
C.c. 1.151.965.412 DE CALI
Representante Legal
FUNDACION CALI BRILLA SOL Y LUNA ONG
Nit 900.338.268 – 3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **BIBIANA CHRIS RENDON CORREA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 31.321.503 de Cali, con tarjeta 3rofesional N*f* 1 00 T, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION CENTRO CALI BRILLA SOL Y LUNA ONG,** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali y, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico bajo la gravedad de juramento que la fundación se encuentra al dia en los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales de la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha y la presentación de la presente certificación.

Por tanto, declaro que nos encontramos a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, y servicio de Aprendizaje SENA, lo anterior, debido a que nuestros directivos no se encuentran vinculados laboralmente a nuestra organización.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los veintiocho (28) días del mes febrero del 2025

Chris V. Rendón
BIBIANA CHRIS RENDON CORREA
CC No. 31.321.503 de Cali,
Revisor Fiscal
TP 184700-T

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-25, 09:49:51 AM **Tipo Planilla:** E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Numéro Planilla:** 1069159654

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 30/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CALI BRILLA SOL Y LUNA ONG		
Documento	NI900338268	**Dirección**	CR 65 #10 - 92
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3173575304
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MEDINA HERNANDEZ MAYERLIN	**Identificación**	CC 1151965412
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INT	RET P	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 1144065710	NELLY GUTIERREZ FUENTES	01	00																0	0	30	30	30	(18) AFP NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS016) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF50) COMFENALCO VALLE	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500	$ 0	$ 121.500

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 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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