



CERTIFICACION CONTABILIZADO

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
T.P -275829 T**

CERTIFICA:

Que la Asociación ASOCIACION SAN MIGUEL ARCANGEL con Nit 900.108.408-1 en cumplimiento del artículo 10 de la ley 43 del 1.990 y lo dispuesto en el decreto 2649 de 1.993 doy fe pública de que los soportes entregados se encuentran debidamente contabilizados y reposan en los archivos de la Asociación, igualmente me permito dar a conocer que los soportes, evidencias y demás documentos son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor, por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de 2024.

MAYI LORENA GOMEZ CAÑAS
CONTADOR PÚBLICO
T.P N°. **275829T**



Asociación

San Miguel Arcángel

Nit: 900108408-1

14893

**PAZ Y SALVO Y CERTIFICACION DE APORTES AL
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** con Nit **900.108.408-1** se encuentra al día y a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en lo contratado con prestadores de servicios en lo estipulado en el artículo 5° de la Ley 797 de 2003 y **Artículo 135° de la ley 1753 del 2015**, igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de 2024.

MAYI LORENA GOMEZ CAÑAS
CONTADOR PÚBLICO
T.P 275829T

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
C.C 37.577.649 DE BARRANCABERMEJA
Representante Legal

38

74894

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **37.577.649**
MENDOZA ACEVEDO

APELLIDOS
INGRID YURLEY

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



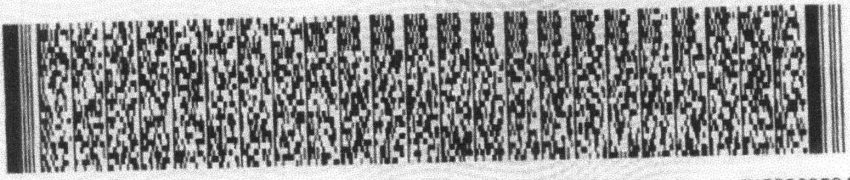
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1983**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-DIC-2001 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2701900-01066514-F-0037577649-20190311 0064842744A 1 7155309384

MINISTERIO DEL INTERIOR
SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

14895

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37577649
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 52 34C 74 1 DEMAYO	TELÉFONO:	6007747
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4584887641		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991280676	

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				
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 208.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000	
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 162.500	
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500	
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 6.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 6.800	

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 377.300

96871



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CALLE: TELÉFONO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESERVACION: APORTANTE ECONOMICO/PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REGISTRAR TIPO/GRUPO)	CÉDULA DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACION: PASAPORTE: CALLE: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍA DE EMISIÓN: FECHA VÁLIDA (Emitido/validado): MIS: 458487441 2024 2024-12-20 NÚMERO AUTORIZACION: MIS: ordenes AÑO 2024 NÚMERO AUTORIZACION: MIS: ordenes AÑO 2024	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MIS: ordenes AÑO 2024 NÚMERO AUTORIZACION: MIS: ordenes AÑO 2024

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
COGNO	20001-PORTENIR	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMP. LAJADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION
				1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
COGNO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA ALTERNANDO	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION	VALOR	LIQUIDACION
			1	1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
COGNO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA ALTERNANDO	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION	VALOR	LIQUIDACION
			1	1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
COGNO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA ALTERNANDO	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION	VALOR	LIQUIDACION
			1	1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

TOTAL \$ 377.300

14897

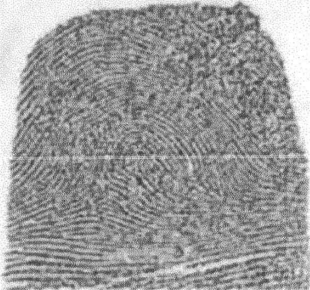
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.200.960**
GOMEZ CAÑAS

APELLIDOS
MAYI LORENA

NOMBRES

Mayi Gomez
FIRMA



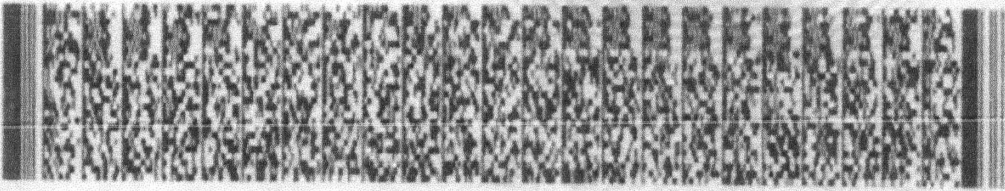
FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1989**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **A-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2007 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2701900-00090728-F-1096200960-20081008 0004110844A 2 24119446

14898

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

275829-T

MAYI LORENA GOMEZ CAÑAS
C.C. 1098200960

RES. INSCRIPCION 2240 DEL 13/11/2020
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

297559 310853

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **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

74899

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

078AE49B03074C58

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

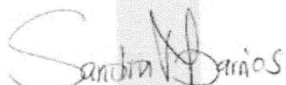
CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MAYI LORENA GOMEZ CAÑAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096200960 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 275829-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 11 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


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