ADIELA GONZÁLEZ ALVAREZ
Contadora Pública Titulada
Universidad de Medellín
Asesora en Asuntos Contables, Financieros y Tributarios

Guatapé, julio 07 de 2025

Señores
MUNICIPIO DE GUATAPÉ
Medellín

Asunto: Certificación paz y salvo de seguridad social mes de mayo de 2025.

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito certificar que: El CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "SAN VICENTE DE PAUL" DE GUATAPE, con NIT 890.984.475 – 6, se encuentra a la fecha a paz y salvo por concepto de pago de la seguridad social y parafiscales de sus empleados.

De lo anterior doy fe, toda vez que he podido verificar con los documentos que acreditan lo certificado en párrafo anterior.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada cuando así lo requieran.

Atentamente,

ADIELA GONZALEZ ALVAREZ
T.P. 19076 – T
Revisora Fiscal

Clle. 45E No. 70 A – 84 Tel Cel.: 313 606 86 22
Correo electrónico: adielagonzalez@gmail.com
Medellín

ADIELA GONZÁLEZ ALVAREZ
Contadora Pública Titulada
Universidad de Medellín
Asesora en Asuntos Contables, Financieros y Tributarios

Guatapé, julio 07 de 2025

Señores
MUNICIPIO DE GUATAPÉ
Medellín

Asunto: Certificación paz y salvo de seguridad social mes de junio de 2025.

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito certificar que: El CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "SAN VICENTE DE PAUL" DE GUATAPE, con NIT 890.984.475 – 6, se encuentra a la fecha a paz y salvo por concepto de pago de la seguridad social y parafiscales de sus empleados.

De lo anterior doy fe, toda vez que he podido verificar con los documentos que acreditan lo certificado en párrafo anterior.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada cuando así lo requieran.

Atentamente,

ADIELA GONZALEZ ALVAREZ
T.P. 19076 – T
Revisora Fiscal

Clle. 45E No. 70 A – 84 Tel Cel.: 313 606 86 22
Correo electrónico: adielagonzalez@gmail.com
Medellín

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR SAN VICENTE DE PAUL GUATAPE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATAPE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 23A NO. 31- 11	TELÉFONO:	8610556
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7973570093	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DIAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			154 1003642

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 884,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 884,300	$ 0	$ 884,300
230301	230301-PORVENIR	1	$ 170,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170,900	$ 0	$ 170,900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 339,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339,800	$ 0	$ 339,800
SUBTOTALES:										**$ 1,395,000**	**$ 0**	**$ 1,395,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1,008,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,008,000	$ 0	$ 0	$ 1,008,000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265,400	$ 0	$ 0	$ 265,400
SUBTOTALES:													**$ 1,273,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1,273,400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60,900	$ 60,900	$ 0	$ 0	$ 60,900	
SUBTOTALES:									**$ 60,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60,900**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 450,600	$ 0	$ 450,600
SUBTOTALES:			**$ 450,600**	**$ 0**	**$ 450,600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 305,800	$ 0	$ 305,800
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 204,100	$ 0	$ 204,100
SUBTOTALES:			**$ 509,900**	**$ 0**	**$ 509,900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1152688002	DAZA LOPEZ CRISTINA	DEPEND		$ 1,531,411	FIJO		NO									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2,123,179	$ 339,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339,800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2,123,179	$ 265,400	$ 0	$ 265,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,123,179	$ 11,100	30	$ 2,123,179	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 85,000	$ 42,500	$ 63,700	$ 0	$ 0
2	CC 1192917833	BILGADO BERRIO YARLEIDIS	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1,423,500			NO		15																230301-PORVENIR	15	$ 1,067,625	$ 170,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170,900				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 7,500	15	$ 1,067,625	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 21763031	GOMEZ MARTINEZ LUZ MARINA	DEPEND		$ 1,309,282	FIJO		NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,745,234	$ 279,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279,300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,745,234	$ 218,200	$ 0	$ 218,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,745,234	$ 9,200	30	$ 1,745,234	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 69,900	$ 35,000	$ 52,400	$ 0	$ 0
4	CC 21788402	HINCAPIE GALEANO MARSA YISEL	DEPEND		$ 1,055,253	FIJO		NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,890,438	$ 302,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 302,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,890,438	$ 236,400	$ 0	$ 236,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,890,438	$ 9,900	30	$ 1,890,438	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75,700	$ 37,900	$ 56,800	$ 0	$ 0
5	CC 21788590	HINCAPIE GALEANO LUZ HELENA	DEPEND		$ 1,055,253	FIJO		NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,890,438	$ 302,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 302,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,890,438	$ 236,400	$ 0	$ 236,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,890,438	$ 9,900	30	$ 1,890,438	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75,700	$ 37,900	$ 56,800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR SAN VICENTE DE PAUL GUATAPE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATAPE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 23A NO. 31- 11	TELÉFONO:	8610556
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7973570093	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1541003642

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES					
																							PENSIÓN								SALUD						ARP											
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 41530307	CELY MORALES MARIA LEONOR	DEPEND	REG CUMP PENS	$ 1.418.707	FIJO			NO									01-30									$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.535.855	$ 317.000	$ 0	$ 317.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.535.855		$ 13.300	30	$ 2.535.855	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 101.500	$ 50.800	$ 76.100	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.689.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR SAN VICENTE DE PAUL GUATAPE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATAPE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 23A NO. 31- 11	TELÉFONO:	8610556
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7977575685		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1602967263

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 170,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170,900	$ 0	$ 170,900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 378,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378,000	$ 0	$ 378,000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 981,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981,200	$ 0	$ 981,200
SUBTOTALES:										**$ 1,530,100**	**$ 0**	**$ 1,530,100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 295,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295,300	$ 0	$ 0	$ 295,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1,052,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,052,300	$ 0	$ 0	$ 1,052,300
SUBTOTALES:													**$ 1,347,600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1,347,600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 64,000	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 64,000
SUBTOTALES:									**$ 64,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 64,000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 474,200	$ 0	$ 474,200
SUBTOTALES:			**$ 474,200**	**$ 0**	**$ 474,200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 323,600	$ 0	$ 323,600
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 215,900	$ 0	$ 215,900
SUBTOTALES:			**$ 539,500**	**$ 0**	**$ 539,500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																																PENSIÓN							SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1152888002	DAZA LOPEZ CRISTINA	DEPEND		$ 1,531,411	FIJO		NO									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2,362,349	$ 378,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 378,000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2,362,349	$ 295,300	$ 0	$ 295,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,362,349	$ 12,400	30	$ 2,362,349	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 94,500	$ 47,300	$ 70,900	$ 0	$ 0
2	CC 21788003	GOMEZ MARTINEZ LUZ MARINA	DEPEND		$ 1,309,282	FIJO		NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,984,404	$ 317,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 317,600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,984,404	$ 248,100	$ 0	$ 248,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,984,404	$ 10,400	30	$ 1,984,404	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 79,400	$ 39,700	$ 59,600	$ 0	$ 0
3	CC 21788402	HINCAPIE GALEANO MARIA YISEL	DEPEND		$ 1,055,253	FIJO		NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,195,090	$ 351,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 351,300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,195,090	$ 274,400	$ 0	$ 274,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,195,090	$ 11,500	30	$ 2,195,090	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 87,900	$ 44,000	$ 65,900	$ 0	$ 0
4	CC 21788690	HINCAPIE GALEANO LUZ HELENA	DEPEND		$ 1,055,253	FIJO		NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,951,664	$ 312,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312,300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,951,664	$ 244,000	$ 0	$ 244,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,951,664	$ 10,200	30	$ 1,951,664	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 78,100	$ 39,100	$ 58,600	$ 0	$ 0
5	CC 41530307	CELY MORALES MARIA LEONOR	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1,418,707	FIJO		NO									01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,286,286	$ 285,800	$ 0	$ 285,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,286,286	$ 12,000	30	$ 2,286,286	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 91,500	$ 45,800	$ 68,600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR SAN VICENTE DE PAUL GUATAPE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATAPE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 23A NO. 31- 11	TELÉFONO:	8610556
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7977575685		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1602967263

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																			
																												FSP			APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
6	CC 43220045	JARAMILLO CORREA BIBIANA MARIA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500			NO	05	20															230301-PORVENIR	16	$ 1.067.625	$ 170.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.900			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	16	$ 1.067.625	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.955.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CCBA78541C68815A

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 **ADIELA GONZALEZ ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 22115433 de SOPETRAN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 19076-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 27 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.115.433**

GONZALEZ ALVAREZ

APELLIDOS

ADIELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1957**

SOPETRAN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

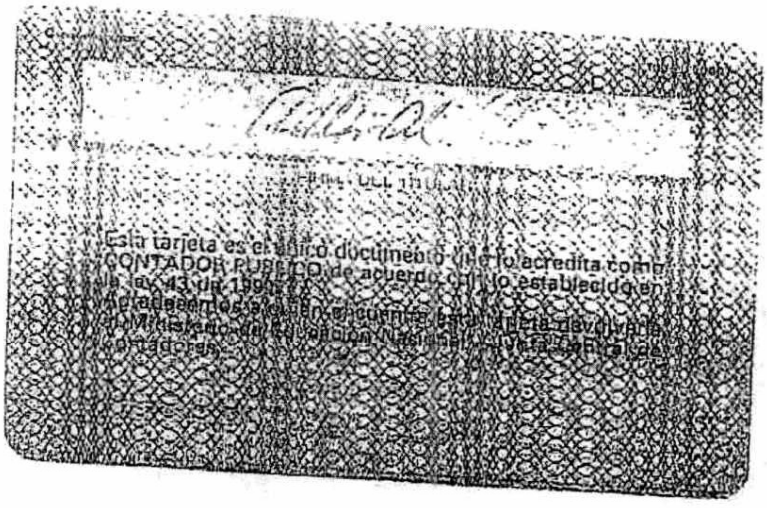
1.56	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1979 SOPETRAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0111500-00215721-F-0022115433-20131205-1 0021111014A-2 25505409


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
ADIELA
GONZALEZ ALVAREZ
C.C. 22.115.433
RESOLUCION INSCRIPCION 2408-T FECHA 22-X-97
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN


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