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

En mi calidad de representante legal del municipio de Ituango Antioquia con NIT 890982278- 2, manifiesto bajo gravedad de juramento que la entidad que represento ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de Salud ARL, Pensiones y Parafiscales durante los seis meses anteriores a la fecha de la firma de la presente certificación. Por lo tanto, se encuentra a Paz y Salvo por los conceptos arriba señalados

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en el Municipio de Ituango, a los quince (15) días del mes de julio de 2025.

JAVIER DE JESUS PARIAS POSSO
Alcalde Municipal

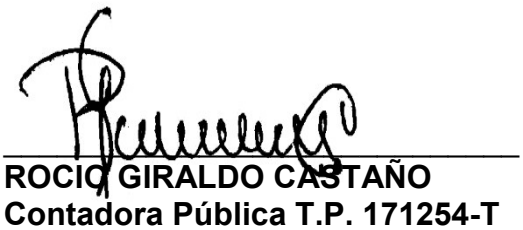
Rocio Giraldo Castaño
Magister en Contabilidad Internacional y de Gestión
Contadora Pública

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

Yo, **ROCIO GIRALDO CASTAÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **32.393.969** expedida en Cocorná Ant**.** y con Tarjeta Profesional No. **171254-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora Pública del *MUNICIPIO DE ITUANGO* NIT. 890982278-2, luego de verificar el último pago efectuado de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal exigidos por la ley mediante planilla Nº **33971013 y 34060025** pagada el **11 de julio** correspondiente a la nómina del mes de ***junio***, certifico que se encuentra a paz y salvo a la fecha mencionada y por los conceptos relacionados en dichas planillas.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Este certificado está vigente hasta por 30 días en los términos de Decreto 1990 de 2016, dado en Ituango, a los catorce (14) días del mes de julio de 2025.



ROCIO GIRALDO CASTAÑO
Contadora Pública T.P. 171254-T

Anexos: Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía, Tarjeta Profesional y Certificado Junta Central de Contadores.

Celular 314 838 1710, email: contableyfinanciero2025@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

995C18C4F5DA05F6

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 **ELDA ROCIO GIRALDO CASTAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32393969 de COCORNA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 171254-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Mayo de 2025 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

COPIA VÁLIDA PARA CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL MUNICIPIO DE ITUANGO ANT JULIO DE 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32393969

GIRALDO CASTAÑO
APELLIDOS

ELDA ROCIO
NOMBRES

Rocío Giraldo

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1983

CAICEDONIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-2011 CAICEDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-0109400-18099121-F-0032393969-20011208 0602101341A 01 104822222

COPIA VÁLIDA PARA CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL MUNICIPIO DE ITUANGO ANT. JULIO DE 2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MUNICIPIO DE ITUANGO
IDENTIFICACIÓN:	NI-890982278
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	09
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	directos
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-17
FECHA DE PAGO:	2025-07-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34060025
TOTAL COTIZANTES:	45
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34060025
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.236.400	$ 1.236.400
EPS010	800088702	EPS SURA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.734.800	$ 3.734.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.549.400	$ 11.549.400
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.118.300	$ 2.118.300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.700	$ 20.700
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 661.400	$ 661.400
Subtotal Salud		6	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.321.000	$ 19.321.000
230201	800229739	PROTECCION	12	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 7.171.500	$ 7.171.500
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 5.728.300	$ 5.728.300
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 873.000	$ 873.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.636.800	$ 10.636.800
Subtotal Pensión		4	44	$ 59.800	$ 59.800	$ 0	$ 24.409.600	$ 24.409.600
14-23	860011153	POSITIVA	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.919.400	$ 1.919.400
Subtotal ARL		1	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.919.400	$ 1.919.400
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.077.700	$ 6.077.700
Subtotal CCF		1	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.077.700	$ 6.077.700
PASENA	899999034	SENA	43	$ 0	$ 0	$ 0	$ 762.100	$ 762.100
PAICBF	899999239	ICBF	43	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.558.700	$ 4.558.700
PAESAP	899999054	ESAP	43	$ 0	$ 0	$ 0	$ 762.100	$ 762.100
PAMIED	899999001	MINEDU	43	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.521.300	$ 1.521.300
		Total a pagar		$ 59.800	$ 59.800	$ 0	$ 59.331.900	$ 59.331.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2025

RAZÓN SOCIAL :	MUNICIPIO DE ITUANGO
IDENTIFICACIÓN:	NI-890982278
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	10
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pensionados10
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-17
FECHA DE PAGO:	2025-07-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33971013
TOTAL COTIZANTES:	49
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	NO APLICA
TIPO DE PLANILLA:	P

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.512.200	$ 3.512.200
Subtotal Pensión		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.512.200	$ 3.512.200
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.600	$ 176.600
EPS010	800088702	EPS SURA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.727.500	$ 1.727.500
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.182.000	$ 3.182.000
Subtotal Salud		3	49	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.086.100	$ 5.086.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.598.300	$ 8.598.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.579.327**

PARIAS POSSO

APELLIDOS

JAVIER DE JESUS

NOMBRES

Javier Parias P.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1973**

ITUANGO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

22-FEB-1991 ITUANGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0115400-01078510-M-0070579327-20190630 **0065**72599A 1 9908713889