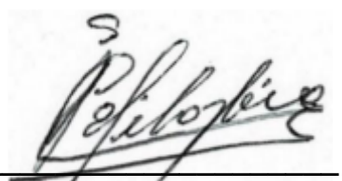
ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
BARRANCABERMEJA
NIT. 829.004.326-1

EL REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
C.C. 13.879.613 de Barrancabermeja

CERTIFICA

Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR** identificada con **Nit 829.004.326-1**, dentro de la ejecución del convenio **No 1690-25,** celebrado entre la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA SAN MARTIN** Para La Atención Integral Del Adulto Mayor y el Municipio de Barrancabermeja, durante el periodo del **siete (07) de julio al veintinueve (29) de julio del 2025**, me permito certificar que todos los documentos jurídicos, técnicos y financieros, adjuntos en la etapa contractual son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría distrital de las mujeres y la inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente certificación a los veintinueve (29) días de julio del 2025



HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
C.C. 13.879.613 de Barrancabermeja
Representante Legal

ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
BARRANCABERMEJA
NIT. 829.004.326-1

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

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR** con **NIT. 829.004.326-1**, se encuentra al día y a paz y salvo 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, durante el periodo del **siete (07) de julio al veintinueve (29) de julio del 2025**, del convenio **No. 1690-25** celebrado entre la asociación y el distrito de Barrancabermeja; igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría de adulto mayor juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente certificación a los veintinueve (29) días de julio del 2025.

MARIA ESPERANZA HERNANDEZ TURIZO
Contadora
T.P. 100463-T

HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
REPRESENTANTE LEGAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829004326	1	ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN MARTIN CAFABA	CARRERA 36B 57 12	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6015432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	19605200	9489018788	E	2025/08/08	2025/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,047,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: SAN MARTIN CAFABA (2 Afiliados)						$2,752,100	$440,400			$2,752,100	$344,200			$2,752,100	$110,200			$2,752,100	$14,400		$2,752,100	$137,800
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (2 Afiliados)						$2,752,100	$440,400			$2,752,100	$344,200			$2,752,100	$110,200			$2,752,100	$14,400		$2,752,100	$137,800
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$2,752,100	$440,400			$2,752,100	$344,200			$2,752,100	$110,200			$2,752,100	$14,400		$2,752,100	$137,800
1	CC	63472457	DIAZ LUCIDANIA	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS041	29	$1,376,050	$172,100	CCF38	29	$1,376,050	$55,100	14-23	29	$1,376,050	$7,200	29	$1,376,050	$68,900
2	CC	63463607	JIMENEZ RUBY	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS037	29	$1,376,050	$172,100	CCF38	29	$1,376,050	$55,100	14-23	29	$1,376,050	$7,200	29	$1,376,050	$68,900
Total Afiliados(2)						$2,752,100	$440,400			$2,752,100	$344,200			$2,752,100	$110,200			$2,752,100	$14,400		$2,752,100	$137,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829004326	1	ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN MARTIN CAFABA	CARRERA 36B 57 12	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6015432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	19605200	9489018788	E	2025/08/08	2025/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,047,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$440,400	$0	$0	$440,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$440,400	$0	$0	$440,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$14,400	$0	$0	$14,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$14,400	$0	$0	$14,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$110,200	$0	$0	$110,200
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	2	$110,200	$0	$0	$110,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$344,200	$0	$0	$344,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$172,100	$0	$0	$172,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$172,100	$0	$0	$172,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$82,600	$0	$0	$82,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$82,600	$0	$0	$82,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$55,200	$0	$0	$55,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$55,200	$0	$0	$55,200
TOTAL				2	$1,047,000	$0	$0	$1,047,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829004326	1	ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN MARTIN CAFABA	CARRERA 36B 57 12	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6015432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1000000452	9488588961	E	2025/07/07	2025/07/09	BANCO DE BOGOTA	2	$651,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SAN MARTIN CAFABA (2 Afiliados)						$1,708,200	$273,400			$1,708,200	$213,600			$1,708,200	$68,400			$1,708,200	$9,000		$1,708,200	$85,600
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (2 Afiliados)						$1,708,200	$273,400			$1,708,200	$213,600			$1,708,200	$68,400			$1,708,200	$9,000		$1,708,200	$85,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$1,708,200	$273,400			$1,708,200	$213,600			$1,708,200	$68,400			$1,708,200	$9,000		$1,708,200	$85,600
1	CC	63472457	DIAZ LUCIDANIA	230301	18	$854,100	$136,700	EPS041	18	$854,100	$106,800	CCF38	18	$854,100	$34,200	14-23	18	$854,100	$4,500	18	$854,100	$42,800
2	CC	63463607	JIMENEZ RUBY	230301	18	$854,100	$136,700	EPS037	18	$854,100	$106,800	CCF38	18	$854,100	$34,200	14-23	18	$854,100	$4,500	18	$854,100	$42,800
Total Afiliados(2)						$1,708,200	$273,400			$1,708,200	$213,600			$1,708,200	$68,400			$1,708,200	$9,000		$1,708,200	$85,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829004326	1	ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN MARTIN CAFABA	CARRERA 36B 57 12	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6015432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1000000452	9488588961	E	2025/07/07	2025/07/09	BANCO DE BOGOTA	2	$651,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$273,400	$400	$0	$273,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$273,400	$400	$0	$273,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$9,000	$100	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$9,000	$100	$0	$9,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$68,400	$100	$0	$68,500
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	2	$68,400	$100	$0	$68,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$213,600	$400	$0	$214,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$106,800	$200	$0	$107,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$106,800	$200	$0	$107,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$51,400	$100	$0	$51,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$51,400	$100	$0	$51,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$34,200	$100	$0	$34,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$34,200	$100	$0	$34,300
TOTAL				2	$650,000	$1,200	$0	$651,200

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0BE8BDF9E47DC045

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 **MARIA ESPERANZA HERNANDEZ TURIZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63470029 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 100463-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 25 días del mes de Agosto 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63470029**

HERNANDEZ TURIZO
APELLIDOS

MARIA ESPERANZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1977
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-1995 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2701900-59094265-F-0063470029-20020129 02142 02029B 01 118704025



FIRMA DEL TITULAR 20140

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
100463-T

MARIA ESPERANZA
HERNANDEZ TURIZO
C.C. 63470029
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA 2004/04/29
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
109711