PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7976736189**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1583103616	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.689.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 713.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	13	$ 3.354.000
		SUBTOTAL:	24	**$ 5.984.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 178.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 971.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 712.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.403.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 877.000
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	3	$ 534.000
		SUBTOTAL:	24	**$ 4.675.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN	24	$ 1.497.200
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.497.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 123.500
		SUBTOTAL:	24	**$ 123.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	24	$ 750.200
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	24	$ 1.123.900
		SUBTOTAL:		**$ 1.874.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7976736189	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):			2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1503103616

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	7	$ 1.689.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.689.000	$ 0	$ 1.689.000
230301	230301-PORVENIR	13	$ 3.354.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.354.000	$ 0	$ 3.354.000
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 713.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 713.500	$ 0	$ 713.500
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 5.984.300	$ 0	$ 5.984.300

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	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 877.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 877.000	$ 0	$ 0	$ 877.000
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 534.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.000	$ 0	$ 0	$ 534.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 712.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 712.000	$ 0	$ 0	$ 712.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 971.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 971.100	$ 0	$ 0	$ 971.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.403.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.403.200	$ 0	$ 0	$ 1.403.200
SUBTOTALES:													$ 4.675.300	$ 0	$ 0	$ 4.675.300

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.	24		$ 0	$ 0		$ 0	$ 123.500	$ 123.500	$ 0	$ 0	$ 123.500
SUBTOTALES:									$ 123.500	$ 0	$ 0	$ 123.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	24	$ 1.497.200	$ 0	$ 1.497.200
SUBTOTALES:			$ 1.497.200	$ 0	$ 1.497.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	24	$ 1.123.900	$ 0	$ 1.123.900
PASENA	PASENA - SENA	24	$ 750.200	$ 0	$ 750.200
SUBTOTALES:			$ 1.874.100	$ 0	$ 1.874.100

LIQUIDACIÓN 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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005107156	DELGADO SARAVIENTO ANGEL DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF39-CAJASAN	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	CC 1005149607	LAGUADO CLAVIJO MARIA CAYLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
3	CC 1005149607	LAGUADO CLAVIJO MARIA CAYLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO													16-30			230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
4	CC 1095321698	VESGA OSORIO VALENTINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183665
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7976736189	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):		2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1583103616

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
5	CC 1065321698	VEGA OSORIO VALENTINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO													16-30				25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
6	CC 1095825117	PAVIENTO JAIMES MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO													16-30				230301-PORVENIR	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500	0009491	$ 0	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.000	$ 22.300	$ 0	$ 0
7	CC 1095825117	PAVIENTO JAIMES MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500		$ 3.900	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.000	$ 22.300	$ 0	$ 0
9	CC 1095826084	FONSECA ORTUELA FABIO ANDRES	DEPEND		$ 2.376.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.376.000	$ 380.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 380.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.376.000	$ 297.000	$ 0	$ 297.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.376.000	0009491	$ 12.500	30	$ 2.376.000	SCCF39-CAJASAN	$ 95.100	$ 47.600	$ 71.300	$ 0	$ 0
8	CC 1095831737	PABON VILLAMIZAR ANGIE KATHERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO													16-30				230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
10	CC 1095831737	PABON VILLAMIZAR ANGIE KATHERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
11	CC 1095837347	VILLAMIZAR SOLANO CLAUDIA LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO													16-30				230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
12	CC 1095837347	VILLAMIZAR SOLANO CLAUDIA LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
13	CC 1095938112	FRIAS RAMIREZ LEIDY TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
14	CC 1095938112	FRIAS RAMIREZ LEIDY TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO													16-30				25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
15	CC 1098685845	ROJAS ARDILA ANGELICA MARIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
16	CC 1098685845	ROJAS ARDILA ANGELICA MARIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO													16-30				25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
17	CC 1095691938	LEON GONZALEZ LAURA VICTORIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6163865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7976736189	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):	2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1583103816

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
18	CC 1096691936	LEON GONZALEZ LAURA VICTORIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO														16-30			
19	CC 1098698794	BERMUDEZ JAIMES KATHERIN YESENIA	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO																	
20	CC 1098698794	BERMUDEZ JAIMES KATHERIN YESENIA	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO														16-30			
21	CC 1098719565	BUITRAGO MORA JENNY LORENA	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO														16-30			
22	CC 1098719565	BUITRAGO MORA JENNY LORENA	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO																	
23	CC 1098793838	CABALLERO RODRIGUEZ GERSON JULIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
24	CC 1098793838	CABALLERO RODRIGUEZ GERSON JULIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO														16-30			
25	CC 1101520122	ARGUELLO ARGUELLO SILVIA LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO														22-30			
26	CC 1101520122	ARGUELLO ARGUELLO SILVIA LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO												01-21					
27	CC 1102360769	SILVA RUBIANO MARIO ANDRES	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO																	
28	CC 1102360769	SILVA RUBIANO MARIO ANDRES	DEPEND		$ 1.483.000	FIJO			NO														16-30			
29	CC 1104124282	ALBA ARDILA IVONE ADRIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO	01																
30	CC 13830818	GRIMALDOS DIAZ VICTOR JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO												01-30					

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
18	230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900
19	230301-PORVENIR	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700
20	230301-PORVENIR	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700
21	231001-COLFONDOS	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700
22	231001-COLFONDOS	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700
23	231001-COLFONDOS	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900
24	231001-COLFONDOS	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900
25	230301-PORVENIR	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400
26	230301-PORVENIR	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500
27	230301-PORVENIR	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700
28	230301-PORVENIR	15	$ 741.500	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.700
29	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
30	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
18	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0
19	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500		$ 3.900
20	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500	0009491	$ 0
21	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500	0009491	$ 0
22	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500		$ 3.900
23	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800
24	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0
25	EPS046-SALUD MIA EPS	9	$ 427.050	$ 53.400	$ 0	$ 53.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 427.050		$ 0
26	EPS046-SALUD MIA EPS	21	$ 996.450	$ 124.600	$ 0	$ 124.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 996.450	0009491	$ 0
27	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500		$ 3.900
28	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 741.500	$ 92.700	$ 0	$ 92.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 741.500	0009491	$ 0
29	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	0009491	$ 7.500
30	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	0009491	$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
18	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
19	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.900	$ 22.300	$ 0	$ 0
20	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.900	$ 22.300	$ 0	$ 0
21	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.900	$ 22.300	$ 0	$ 0
22	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.900	$ 22.300	$ 0	$ 0
23	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
24	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
25	9	$ 427.050	CCF39-CAJASAN	$ 17.100	$ 8.600	$ 12.800	$ 0	$ 0
26	21	$ 996.450	CCF39-CAJASAN	$ 39.900	$ 20.000	$ 29.900	$ 0	$ 0
27	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.900	$ 22.300	$ 0	$ 0
28	15	$ 741.500	CCF39-CAJASAN	$ 29.700	$ 14.900	$ 22.300	$ 0	$ 0
29	30	$ 1.423.500	CCF39-CAJASAN	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
30	30	$ 1.423.500	CCF39-CAJASAN	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7976736189	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):		2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1583103616

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	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SUS	VSP	VST	SLN	COM	ING	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
31	CC 37645101	VERGA ALARCON LUZ ANGELA	DEPEND		$ 2.744.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.744.000	$ 439.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 439.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.744.000	$ 343.000	$ 0	$ 343.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.744.000	0009491	$ 14.400	30	$ 2.744.000	CCF39-CAJASAN	$ 109.800	$ 54.900	$ 82.400	$ 0	$ 0
32	CC 5611161	PRADA GARCIA HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS016-SALUD MIA EPS	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
33	CC 5611161	PRADA GARCIA HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO														16-30			230201-PROTECCION	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS016-SALUD MIA EPS	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	16	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
34	CC 63341851	LEON SANCHEZ CARMEN GLADYS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO														16-30			25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
35	CC 63341851	LEON SANCHEZ CARMEN GLADYS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
36	CC 63366923	SANTANDER SALAZAR SANDRA JULENA	DEPEND		$ 2.013.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.013.000	$ 322.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.013.000	$ 251.700	$ 0	$ 251.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.013.000	0009491	$ 10.600	30	$ 2.013.000	CCF39-CAJASAN	$ 80.600	$ 40.300	$ 60.400	$ 0	$ 0
37	CC 63445369	HERNANDEZ BAYES ROSALBINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO														23-30			25-14 COLPENSIONES	8	$ 379.600	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.800	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 379.600	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 379.600	0009491	$ 0	8	$ 379.600	CCF39-CAJASAN	$ 15.200	$ 7.600	$ 11.400	$ 0	$ 0
38	CC 63445369	HERNANDEZ BAYES ROSALBINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900		$ 5.500	22	$ 1.043.900	CCF39-CAJASAN	$ 41.800	$ 20.900	$ 31.400	$ 0	$ 0
39	CC 91438771	ROJAS OSPINA JOSE ARISTIDES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO														16-30			231001-COLFONDOS	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 711.750	0009491	$ 0	15	$ 711.750	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 14.300	$ 21.400	$ 0	$ 0
40	CC 91438771	ROJAS OSPINA JOSE ARISTIDES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO									01-15								231001-COLFONDOS	16	$ 839.412	$ 134.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 134.400	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 839.412	$ 105.000	$ 0	$ 105.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 839.412		$ 4.400	16	$ 839.412	CCF39-CAJASAN	$ 33.600	$ 16.800	$ 25.200	$ 0	$ 0
41	CE 1172424	VOGT MAURO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	0009491	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF39-CAJASAN	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 14.154.400

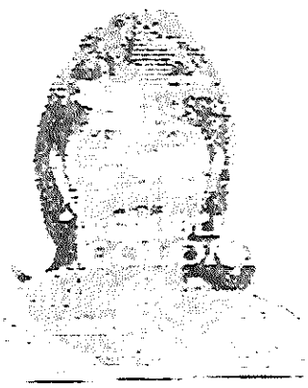
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.309.583
TORRES SEPULVEDA

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES





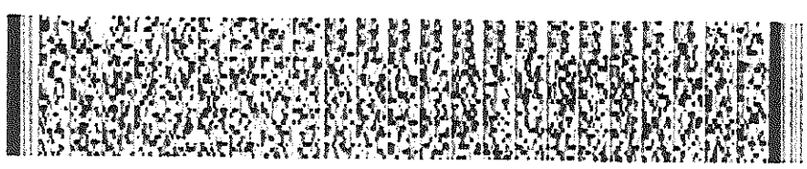
FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1963
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-NOV-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-87001-00-00129946-F-00633009 83-20081119 0006433B13A 1 88700139 60

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



75005-T

ANGELA MARIA
TORRES SEPULVEDA
C.C. 63309583
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

82839

Angela Maria Torres S.

FIRMA DEL TITULAR

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.

063309583

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A F C B 1 0 8 0 B B C B 8 8 4 4

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 **ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63309583 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 75005-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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

EL SUSCRITO: ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA, EN CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO DE: "COMUNIDAD RELIGIOSA DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD, OBRA DON GUANELLA", IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 63309583 DE BUCARAMANGA Y TARJETA PROFESIONAL No. 75005T

C E R T I F I C A:

QUE LA: "**COMUNIDAD RELIGIOSA DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD, OBRA DON GUANELLA**", CON NIT No. 800025203-9, EN LOS ULTIMOS SEIS MESES SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE: SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y APORTES AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR,

SE EXPIDE A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025), EN LA CIUDAD DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.

ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA
C.C. 63309583 DE BUCARAMANGA
MAT/ PROF. 75005T