DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

BUGA, SEPTIEMBRE DE 2025

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

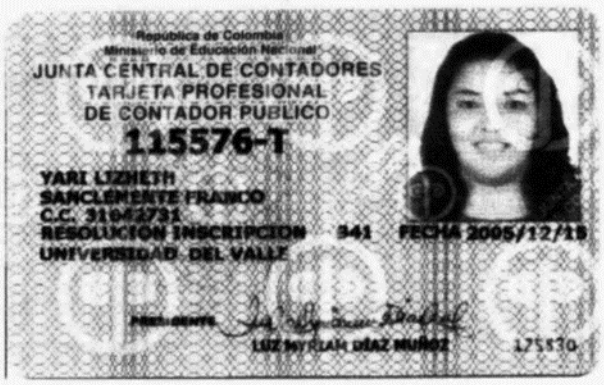
FUNDACION
AMIGO ANIMAL
NIT. 900308050-7

HA CUMPLIDO CON LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE COTIZACIÓN AGOSTO, PERIODO DE SERVICIO SEPTIEMBRE, CON RESPECTO DE LOS CONTRATISTAS QUE TIENE BAJO SU MANDO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SAF-1600-0718-2025

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

_____
FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
YARI LIZHETH SANCLEMENTE FRANCO
NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 115.576-T

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
MARIA DEL ROSARIO FRANCO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
DOC. IDENTIDAD No. 38.854.571


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115576-T
YARI LIZHETH
SANCLEMENTE FRANCO
C.C. 31942731
RESOLUCION INSCRIPCION 341 FECHA 2005/12/15
UNIVERSIDAD DEL VALLE
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ
175530


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico 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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-23, 08:50:29 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1075858923

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 23/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION AMIGO ANIMAL		
Documento	NI900308050	**Dirección**	CL 6A SUR #11 A - 48 OFICINA 05
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3156410644
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	FRANCO GONZALEZ MARIADEL ROSARIO	**Identificación**	CC 38854571
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1113651980	ENRIQUE CARMONA MENDES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.430.000	$ 228.800	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 1.430.000	$ 57.200	2,436	$ 1.430.000	$ 34.900	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100
CC 31658552	ANDREA PATRICIA SANCLEMENTE FRANCO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
CC 38854571	MARIA DEL ROSARIO FRANCO GONZALEZ	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.853.500	$ 4.277.000	$ 4.277.000	$ 4.277.000	$ 456.600	$ 171.200	$ 57.300	$ 171.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 856.300	$ 6.800	$ 863.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-23, 08:38:01 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	FUNDACION AMIGO ANIMAL
NIT	NI 900308050
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075858923
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1796598588
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 863.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 1.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 228.800	$ 1.800
N805001157	EPS018	SOS-EPS	2	$ 114.000	$ 900
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 57.200	$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	3	$ 57.300	$ 500
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	3	$ 171.200	$ 1.300
		SubTotales:		$ 856.300	$ 6.800
		Total a Pagar:			$ 863.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!