

Medellín, 1 de octubre de 2025

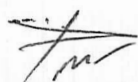
REVISOR FISCAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Yo, **PEDRO CLAVER RAMÍREZ TORO**, identificado con la cédula de ciudadanía No.15.345.181 expedida en Sabaneta (Antioquia), en calidad de Revisor Fiscal de la **CORPORACIÓN AYUDA HUMANITARIA** NIT 811.016.391-7, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la Corporación ha cumplido durante los meses de marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto 2025 con los pagos de nómina, sistema de seguridad social en salud y pensiones, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Adicional se anexa planilla de independientes correspondientes a Administradora de Riesgos Laborales (ARL)

Conforme a lo estipulado en el artículo 3.2.2.1 del Decreto 780 de 2016, sustituido por el Decreto 1990 de 2016 el cual establece los plazos para realizar los aportes al sistema de seguridad social. Estos plazos están asignados según los dos últimos dígitos del NIT, en este sentido, la presente certificación es válida hasta el 22 de octubre de 2025, correspondiente al quinceavo día hábil del mes.



PEDRO CLAVER RAMÍREZ TORO

Identificación: CC. 15.345.181 de Sabaneta

En calidad de Revisor Fiscal de la Corporación

Tarjeta Profesional No. 7520T

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1. NOMBRE	_____
2. Domicilio	_____
3. Teléfono	_____
4. Ocupación	_____
5. Fecha de nacimiento	_____
6. Sexo	_____
7. Estado civil	_____
8. Fecha de ingreso	_____
9. Fecha de egreso	_____
10. Fecha de fallecimiento	_____
11. Lugar de fallecimiento	_____
12. Causa de fallecimiento	_____
13. Lugar de enterramiento	_____
14. Fecha de enterramiento	_____
15. Lugar de enterramiento	_____
16. Fecha de enterramiento	_____
17. Lugar de enterramiento	_____
18. Fecha de enterramiento	_____
19. Lugar de enterramiento	_____
20. Fecha de enterramiento	_____
21. Lugar de enterramiento	_____
22. Fecha de enterramiento	_____
23. Lugar de enterramiento	_____
24. Fecha de enterramiento	_____
25. Lugar de enterramiento	_____
26. Fecha de enterramiento	_____
27. Lugar de enterramiento	_____
28. Fecha de enterramiento	_____
29. Lugar de enterramiento	_____
30. Fecha de enterramiento	_____
31. Lugar de enterramiento	_____
32. Fecha de enterramiento	_____
33. Lugar de enterramiento	_____
34. Fecha de enterramiento	_____
35. Lugar de enterramiento	_____
36. Fecha de enterramiento	_____
37. Lugar de enterramiento	_____
38. Fecha de enterramiento	_____
39. Lugar de enterramiento	_____
40. Fecha de enterramiento	_____
41. Lugar de enterramiento	_____
42. Fecha de enterramiento	_____
43. Lugar de enterramiento	_____
44. Fecha de enterramiento	_____
45. Lugar de enterramiento	_____
46. Fecha de enterramiento	_____
47. Lugar de enterramiento	_____
48. Fecha de enterramiento	_____
49. Lugar de enterramiento	_____
50. Fecha de enterramiento	_____
51. Lugar de enterramiento	_____
52. Fecha de enterramiento	_____
53. Lugar de enterramiento	_____
54. Fecha de enterramiento	_____
55. Lugar de enterramiento	_____
56. Fecha de enterramiento	_____
57. Lugar de enterramiento	_____
58. Fecha de enterramiento	_____
59. Lugar de enterramiento	_____
60. Fecha de enterramiento	_____
61. Lugar de enterramiento	_____
62. Fecha de enterramiento	_____
63. Lugar de enterramiento	_____
64. Fecha de enterramiento	_____
65. Lugar de enterramiento	_____
66. Fecha de enterramiento	_____
67. Lugar de enterramiento	_____
68. Fecha de enterramiento	_____
69. Lugar de enterramiento	_____
70. Fecha de enterramiento	_____
71. Lugar de enterramiento	_____
72. Fecha de enterramiento	_____
73. Lugar de enterramiento	_____
74. Fecha de enterramiento	_____
75. Lugar de enterramiento	_____
76. Fecha de enterramiento	_____
77. Lugar de enterramiento	_____
78. Fecha de enterramiento	_____
79. Lugar de enterramiento	_____
80. Fecha de enterramiento	_____
81. Lugar de enterramiento	_____
82. Fecha de enterramiento	_____
83. Lugar de enterramiento	_____
84. Fecha de enterramiento	_____
85. Lugar de enterramiento	_____
86. Fecha de enterramiento	_____
87. Lugar de enterramiento	_____
88. Fecha de enterramiento	_____
89. Lugar de enterramiento	_____
90. Fecha de enterramiento	_____
91. Lugar de enterramiento	_____
92. Fecha de enterramiento	_____
93. Lugar de enterramiento	_____
94. Fecha de enterramiento	_____
95. Lugar de enterramiento	_____
96. Fecha de enterramiento	_____
97. Lugar de enterramiento	_____
98. Fecha de enterramiento	_____
99. Lugar de enterramiento	_____
100. Fecha de enterramiento	_____

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811016391	7	CORPORACION AYUDA HUMANITARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CARRERA 72 N 32B 19	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4480255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-09	1789040375	9491966958	E	2025/09/19	2025/09/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$58,078,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				34	\$24,749,400	\$0	\$0	\$24,749,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	\$14,680,800	\$0	\$0	\$14,680,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$3,155,800	\$0	\$0	\$3,155,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	\$6,912,800	\$0	\$0	\$6,912,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$856,600	\$0	\$0	\$856,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	34	\$856,600	\$0	\$0	\$856,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$6,045,500	\$0	\$0	\$6,045,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	34	\$6,045,500	\$0	\$0	\$6,045,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				34	\$18,867,300	\$0	\$0	\$18,867,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	29	\$16,747,600	\$0	\$0	\$16,747,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$324,000	\$0	\$0	\$324,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$1,795,700	\$0	\$0	\$1,795,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$4,535,500	\$0	\$0	\$4,535,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	34	\$4,535,500	\$0	\$0	\$4,535,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				34	\$3,024,200	\$0	\$0	\$3,024,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	34	\$3,024,200	\$0	\$0	\$3,024,200
TOTAL				34	\$58,078,500	\$0	\$0	\$58,078,500

REVISADO
REVISORIA FISCAL

SEP 19/2025
PEN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811016391	7	CORPORACION AYUDA HUMANITARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CARRERA 72 N 32B 19	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4480255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-09	1789040375	9491966958	E	2025/09/19	2025/09/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$58,078,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lim	vac	avp	vct	lri	Ytp	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: ADMINISTRATIVOS (34 Afiliados)																							\$150,921,770	\$24,749,400			\$150,921,770	\$18,867,300			\$151,526,407	\$6,045,500			\$150,921,770	\$856,600	\$151,526,407	\$7,559,700			\$58,078,500
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (34 Afiliados)																							\$150,921,770	\$24,749,400			\$150,921,770	\$18,867,300			\$151,526,407	\$6,045,500			\$150,921,770	\$856,600	\$151,526,407	\$7,559,700			\$58,078,500
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (34 Afiliados)																							\$150,921,770	\$24,749,400			\$150,921,770	\$18,867,300			\$151,526,407	\$6,045,500			\$150,921,770	\$856,600	\$151,526,407	\$7,559,700			\$58,078,500
1	CC	43577975																		25-14	30	\$4,917,200	\$786,800	EPS010	30	\$4,917,200	\$614,700	CCF03	30	\$4,917,200	\$196,700	14-25	30	\$4,917,200	0.522%	\$25,700	30	\$4,917,200	\$246,000	No	\$1,869,900
		AGUDELO HERNANDEZ SORAYI																																							
2	CC	1046668120																		23030	30	\$2,591,300	\$414,700	EPS010	30	\$2,591,300	\$324,000	CCF03	30	\$2,591,300	\$103,700	14-25	30	\$2,591,300	0.522%	\$13,600	30	\$2,591,300	\$129,700	No	\$985,700
		AGUIRRE CARMONA SIRLEY YESSSENIA																																							
3	CC	1039449438																		23030	30	\$4,917,200	\$786,800	EPS010	30	\$4,917,200	\$614,700	CCF03	30	\$4,917,200	\$196,700	14-25	30	\$4,917,200	0.522%	\$25,700	30	\$4,917,200	\$246,000	No	\$1,869,900
		ALVAREZ ALVAREZ CRISTINA																																							
4	CC	43906104																		23020	30	\$2,591,300	\$414,700	EPS010	30	\$2,591,300	\$324,000	CCF03	30	\$2,591,300	\$103,700	14-25	30	\$2,591,300	0.522%	\$13,600	30	\$2,591,300	\$129,700	No	\$985,700
		ALVAREZ ALVAREZ XIMENA																																							
5	CC	1085301110																		23020	30	\$4,264,000	\$682,300	EPS010	30	\$4,264,000	\$533,000	CCF03	30	\$4,264,000	\$170,600	14-25	30	\$4,264,000	0.522%	\$22,300	30	\$4,264,000	\$213,300	No	\$1,621,500
		ANGEL BACCA MELISSA																																							
6	CC	8030760																		23020	30	\$1,946,100	\$311,400	EPS010	30	\$1,946,100	\$243,300	CCF03	30	\$1,946,100	\$77,900	14-25	30	\$1,946,100	0.522%	\$10,200	30	\$1,946,100	\$97,400	No	\$740,200
		ARANGO GOMEZ JOHNNATAN STEVEN																																							
7	CC	44005988																		25-14	30	\$3,786,700	\$605,900	EPS010	30	\$3,786,700	\$473,400	CCF03	30	\$3,786,700	\$151,500	14-25	30	\$3,786,700	0.522%	\$19,800	30	\$3,786,700	\$189,500	No	\$1,440,100
		ARANGO RAMIREZ LUZ MARY																																							
8	CC	8431161																		23020	30	\$4,917,200	\$786,800	EPS010	30	\$4,917,200	\$614,700	CCF03	30	\$4,917,200	\$196,700	14-25	30	\$4,917,200	0.522%	\$25,700	30	\$4,917,200	\$246,000	No	\$1,869,900
		ARBOLEDA GOMEZ JUAN DIEGO																																							
9	CC	43541306																		25-14	30	\$4,917,200	\$786,800	EPS010	30	\$4,917,200	\$614,700	CCF03	30	\$4,917,200	\$196,700	14-25	30	\$4,917,200	0.522%	\$25,700	30	\$4,917,200	\$246,000	No	\$1,869,900
		BETANCUR ECHAVARRIA SORAYA																																							
10	CC	1035867831	X														X			23020	17	\$2,786,414	\$445,900	EPS010	17	\$2,786,414	\$348,400	CCF03	17	\$2,786,414	\$111,500	14-25	17	\$2,786,414	0.522%	\$14,600	17	\$2,786,414	\$139,400	No	\$1,059,600
		BUSTAMANTE SALAS DIANA MARCELA																																							
11	CC	1035867831											X							23020	1	\$163,907	\$26,300	EPS010	1	\$163,907	\$20,500	CCF03	1	\$163,907	\$0	14-25	1	\$163,907	0.000%	\$0	1	\$163,907	\$0	No	\$46,800
		BUSTAMANTE SALAS DIANA MARCELA																																							
12	CC	1152206837																																							

REVISADO
REVISORIA FISCAL

PELW / 5/19/2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811016391	7	CORPORACION AYUDA HUMANITARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INDEPENDIENTES	CRA 72 32B 19	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4480255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1789067060	9491993952	Y	2025/09/19	2025/09/19	BANCOLOMBIA	0	\$2,143,200

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ingret	tdet	tae	tdp	tap	vac	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vrt	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes											
SUCURSAL: INDEPENDIENTES (12 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$30,787,052	\$2,143,200			\$0	\$0			\$2,143,200
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (12 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$30,787,052	\$2,143,200			\$0	\$0			\$2,143,200
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (12 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$30,787,052	\$2,143,200			\$0	\$0			\$2,143,200
1	CC	43870876	AGUILAR MUÑOZ ALEJANDRA MARIA																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$1,750,338	6.960%	\$121,900	0		\$0	\$0	No	\$121,900										
2	CC	1037632784	ARBOLEDA PEREZ JOHAN FELIPE																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,892,052	6.960%	\$201,300	0		\$0	\$0	No	\$201,300										
3	CC	71389028	CALVO TREJOS DANIEL FERNANDO																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,892,052	6.960%	\$201,300	0		\$0	\$0	No	\$201,300										
4	CC	1152703264	CUARAN PUERCHAMBUS JESUS ANDRES																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$1,750,338	6.960%	\$121,900	0		\$0	\$0	No	\$121,900										
5	CC	32207227	DELGADO MONSALVE DEISY ABIGAIL																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,483,516	6.960%	\$172,900	0		\$0	\$0	No	\$172,900										
6	CC	1152202829	ESPINOSA LOPERA LUIS FELIPE																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,892,052	6.960%	\$201,300	0		\$0	\$0	No	\$201,300										
7	CC	1216726830	IZURIETA ZULES DAYAN DANILO																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,483,516	6.960%	\$172,900	0		\$0	\$0	No	\$172,900										
8	CC	1152460727	MELGUIZO MELGUIZO JOSE DAVID																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,892,052	6.960%	\$201,300	0		\$0	\$0	No	\$201,300										
9	CC	1037664280	OSPINA URAN ALEJANDRO																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,483,516	6.960%	\$172,900	0		\$0	\$0	No	\$172,900										
10	CC	1128457257	PARDO MORENO JULIAN RICARDO																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,892,052	6.960%	\$201,300	0		\$0	\$0	No	\$201,300										
11	CC	1042775716	PEREZ AGUDELO DAYANA																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,483,516	6.960%	\$172,900	0		\$0	\$0	No	\$172,900										
12	CC	1037597355	PEREZ AGUDELO MATEO																0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,892,052	6.960%	\$201,300	0		\$0	\$0	No	\$201,300										
Total Afiliados(12)																					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$30,787,052		\$2,143,200		\$0	\$0		\$2,143,200											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811016391	7	CORPORACION AYUDA HUMANITARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INDEPENDIENTES	CRA 72 328 19	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4480255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1789067060	9491993952	Y	2025/09/19	2025/09/19	BANCOLOMBIA	0	\$2,143,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	\$2,143,200	\$0	\$0	\$2,143,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	12	\$2,143,200	\$0	\$0	\$2,143,200
TOTAL				12	\$2,143,200	\$0	\$0	\$2,143,200

REVISADO
REVISORIA FISCAL

PEW
Sep 19/2025