**CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Ciudad

**ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales**

Ramón Antonio Piedrahita Patiño, identificado con la cédula de ciudadanía número **8.263.190**, expedida en la ciudad de Medellín y con Tarjeta Profesional N° 989 - T, en calidad de **Revisor Fiscal** Principal de la Entidad **ASOCIACIÓN AMIGOS CON CALOR HUMANO** con **Nit:890.983.816-1**, me permito certificar, que a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

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 Medellín, a los veintidós (22) días del mes de Octubre de 2025

Atentamente,

**RAMÓN PIEDRAHÍTA PATIÑO**
**Revisor Fiscal**
**Ciudadanía número 8.263.190**,
**T. P. N° 989 - T**
**Miembro de la firma RPIEDRAHÍTA AUDITORES & ASOCIADOS S.A.S.**

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-10-03, 11:00:43 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | septiembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | octubre de 2025 |
| **Empresa** | ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO |
| **NIT** | NI 890983816 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 80835843 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1824465650 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 94.270.200 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.suaporte.com.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 17 | $ 7.347.800 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 36 | $ 16.707.100 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 27 | $ 12.151.900 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 7 | $ 3.062.900 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 9 | $ 2.987.900 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 3 | $ 986.600 | $ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24 | 1 | $ 178.000 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 4 | $ 1.386.000 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 71 | $ 25.195.300 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 88 | $ 2.265.500 | $ 0 |
| N890900842 | CCF03 | COMFENALCOANTIOQUIACCF | 88 | $ 9.778.400 | $ 0 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | 88 | $ 4.890.500 | $ 0 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF | 88 | $ 7.332.300 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 94.270.200 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 94.270.200 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**Enlace Operativo 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.**

# Comprobante

de pago en línea

## ENLACE OPERATIVO S.A.

**Pago realizado por:** JOANNA MORALES

**Nro. de recibo:** 80835843

**Descripción del pago:** Pago de Seguridad Social

**Identificación del contribuyente:** 172.29.10.57

**Concepto:** NI

**Razón Social:** 890983816

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 3 de Octubre de 2025 11:01:10 AM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** $ 94,270,200.00

**Cuenta:** *******3256

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com