Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
900019349	3	FUNDACION MADRE TERESA DE CALCUTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 5 contiguo hospital local	RESTREPO-META	6634567	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-10	2025-11	1042765462	9494708936	E	2025/11/13	2025/11/20	BANCOLOMBIA	7	$4,222,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (13 Afiliados)						$17,129,450	$2,741,200				$17,129,450	$685,900			$17,128,950	$685,900			$17,129,450	$90,300		$0	$0
Centro de Trabajo: 01 (13 Afiliados)						$17,129,450	$2,741,200				$17,129,450	$685,900			$17,128,950	$685,900			$17,129,450	$90,300		$0	$0
Ciudad: RESTREPO Depto: META (13 Afiliados)						$17,129,450	$2,741,200				$17,129,450	$685,900			$17,128,950	$685,900			$17,129,450	$90,300		$0	$0
1	CC	20851420	BAQUERO LUZ	230301	30	$1,423,500	$227,800		EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	21190116	BOBADILLA YOLANDA	230301	30	$1,423,500	$227,800		EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	40397530	BORDILLO FRANCY	25-14	30	$1,423,500	$227,800		EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	1122640329	HEREDIA EDNA	25-14	30	$1,423,500	$227,800		EPS034	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	1119887245	MARTINEZ BRAYAN	25-14	30	$1,423,500	$227,800		EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
6	CC	1101384890	MENDOZA ELIBETH	25-14	30	$1,423,500	$227,800		EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
7	CC	1006715905	MOYANO HASLEIDY	25-14	30	$1,423,500	$227,800		EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
8	CC	43142677	PALENCIA NANCY	230201	30	$1,423,500	$227,800		EPS034	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
9	CC	1022962114	PARRA NASLY	230201	30	$1,423,500	$227,800		EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
10	CC	1122649704	RAMIREZ CLARENA	230301	30	$1,423,500	$227,800		EPS034	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
11	CC	21190297	RAMOS MARTHA	230301	30	$1,423,500	$227,800		EPS034	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
12	CC	21190832	RODRIGUEZ SONIA	230301	30	$1,423,500	$227,800		EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
13	CC	1006774095	VELASQUEZ LISJANY	230301	1	$47,450	$7,600		EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	$300	1	$0	$0
Total Afiliados(13)						$17,129,450	$2,741,200				$17,129,450	$685,900			$17,128,950	$685,900			$17,129,450	$90,300		$0	$0

VoBo
Andrea Aguirre

en línea

Resumen General de Pago

1096

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
T 900019349	3	FUNDACION MADRE TERESA DE CALCUTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 5 contiguo hospital local	RESTREPO-META	6634567	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-10	2025-11	1942765462	9494708936	E	2025/11/13	2025/11/20	BANCOLOMBIA	7	$4,222,600

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$2,741,200	$12,300	$0	$2,753,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,139,000	$5,100	$0	$1,144,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$918,800	$4,100	$0	$922,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$683,400	$3,100	$0	$686,500
L (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$90,300	$400	$0	$90,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$90,300	$400	$0	$90,700
F (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$685,900	$3,100	$0	$689,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	13	$685,900	$3,100	$0	$689,000
S (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$685,900	$3,500	$0	$689,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$228,000	$1,100	$0	$229,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$600	$0	$114,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$114,000	$600	$0	$114,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$600	$0	$114,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$115,900	$600	$0	$116,500
OTAL				13	$4,203,300	$19,300	$0	$4,222,600

Anova Página.

2025/11/20 12:00 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **21190116**

EPS: **NUEVA E.P.S.**

Valor aportado a EPS: **57000**

Clave de pago: **9494708936**

Período de cotización (salud): **2025** **11**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

en línea

Resumen General de Pago

1098

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
3275935		HERRERA AVILA JOSE FLORENCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz a casa 12 barrio manantial	RESTREPO-META	1234567	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-10	2025-10	32595674	9493613091	I	2025/11/11	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: 1 (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	3275935	HERRERA JOSE	ZJ0201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
3259935		HERRERA AVILA JOSE FLORENCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz a casa 12 barrio manantial	RESTREPO-META	1234567	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
eración	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-11	2025-10	32595674	9493613091	I	2025/11/11	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

ESUMEN DE PAGO

ESO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
AIL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
OTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

Vo Bo
Andres

Resumen General de Pago

1100

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
T 900019349	3	FUNDACION MADRE TERESA DE CALCUTA	0 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 5 contiguo hospital local	RESTREPO-META	6634567	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-10	2025-10	1942777088	9494709019	Y	2025/11/13	2025/11/20	BANCOLOMBIA	7	$124,600

QUIDACION 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: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$124,000		$0	$0
Centro de Trabajo: 01 (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$124,000		$0	$0
Ciudad: RESTREPO Depto: META (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$124,000		$0	$0
1	CC	1016030289	BAZAN JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
2	CC	3278939	HERRERA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
Total Afiliados(2)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$124,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

1101

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
T 900019349	3	FUNDACION MADRE TERESA DE CALCUTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cra 5 contiguo hospital local	RESTREPO-META	6634567	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-10	2025-10	1942777088	9494709019	Y	2025/11/13	2025/11/20	BANCOLOMBIA	7	$124,600

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$124,000	$600	$0	$124,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$124,000	$600	$0	$124,600
OTAL				2	$124,000	$600	$0	$124,600

2025/11/20 12:04 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
3275935

EPS
NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS
178000

Clave de pago
9493613091

Período de cotización (salud)
2025 **10**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1016[illegible]889		BAZAN ALDANA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 6 SUR # 42 - 136	VILLAVICENCIO-META	4571748	SI

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
15-10 0	2025-10	1845224659	9492767250	I	2025/11/25	2025/10/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$891,000

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
lo.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[illegible]: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$70,200		$0	$0
ntro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$70,200		$0	$0
dad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$70,200		$0	$0
1	CC 1[illegible]889	BAZAN JUAN	230301	30	$2,880,000	$460,800	EPS005	30	$2,880,000	$360,000		0	$0	$0	14-33	30	$2,880,000	$70,200	0	$0	$0
otal	Afiliados(1)				$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$70,200		$0	$0

Vo Bo

en línea

Resumen General de Pago

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1016030889		BAZAN ALDANA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 6 SUR # 42 - 136	VILLAVICENCIO-META	4571748	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-10	2025-10	1845224659	9492767250	I	2025/11/25	2025/10/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$891,000

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,800	$0	$0	$460,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$460,800	$0	$0	$460,800
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,200	$0	$0	$70,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$70,200	$0	$0	$70,200
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$360,000	$0	$0	$360,000
TAL				1	$891,000	$0	$0	$891,000

JoBa
Avdva AG.

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1016030889

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
360000

Clave de pago
9492767250

Período de cotización (salud)
2025 **10**



Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

en línea

Resumen General de Pago

ATIS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1277619		MORALES VELASQUEZ YEDISON GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	balcones de la colina torre 27 apto 301	RESTREPO-META	1234567	No

ATIS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	34726739	9493455002	I	2025/12/04	2025/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,560

QUIDACION 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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Puntos de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1277619	MORALES YEDISON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

Jab
Andrea Agui

2025/11/13 02:19 PM

1107

Resumen General de Pago

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
3277619		MORALES VELASQUEZ YEDISON GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	balcones de la colina torre 27 apto 301	RESTREPO-META	1234567	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
25-11	2025-11	34726739	9493455002	I	2025/12/04	2025/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
OTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/11/13 02:19 PM

1108

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
3277619

EPS
NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS
178000

Clave de pago
9493455002

Período de cotización (salud)
2025 **11**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

1110

FUNDACION MADRE TERESA DE CALCUTA
NIT: 900.019.349-3
Hogar Geriátrico

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

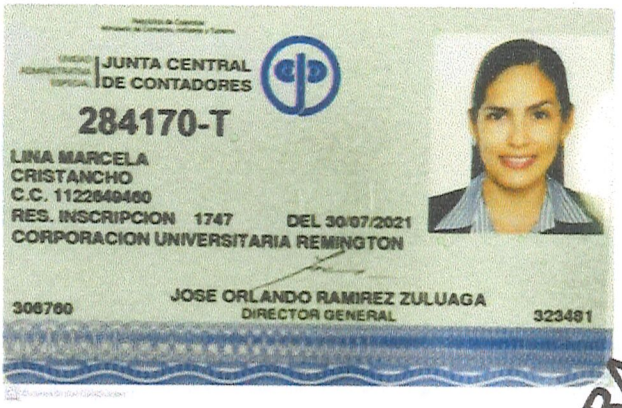
Yo, LINA MARCELA CRISTANCHO identificada con cédula de ciudadanía N° 1.112.649.460 expedida en Restrepo Meta y con tarjeta profesional N° 284170-T de la Junta central de contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION MADRE TERESA DE CALCUTA**, identificada con **NIT**. 900.019.349-3 certifico que, durante el último mes exigible la Fundación se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la Ley.

NO COPIAR

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de Ley 1150 de 2007.

Dada en Restrepo Meta, el día treinta (30) del mes de noviembre del año en curso.

LINA MARCELA CRISTANCHO
C.C 1.122.649.460 R/po Meta
Revisor Fiscal
T.P 284170-T

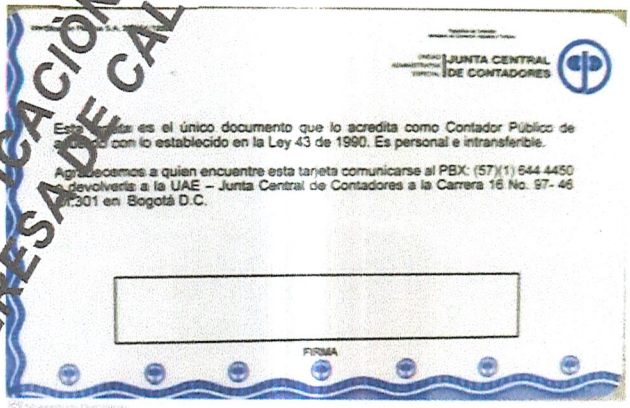


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

284170-T

LINA MARCELA
CRISTANCHO
C.C. 1122649460
RES. INSCRIPCION 1747 DEL 30/07/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

306760 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 323481



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta [illegible] es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.649.460
CRISTANCHO
APELLIDOS
LINA MARCELA
NOMBRES

LINA MARCELA C.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1992
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

12-ENE-2010 RESTREPO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5205000-00215558-F-1122649460-20100217 0021012979A 1 34321606

VALIDO PARA CERTIFICACIÓN
FUNDACION MADRE TERESA DE CALCUTA

1012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7026952A106AF175

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 **LINA MARCELA CRISTANCHO** *identificado con* CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1122649460 de RESTREPO (META) Y Tarjeta Profesional No 284170-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 24 días del mes de Septiembre 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