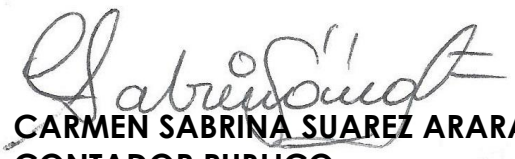
EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA DE CUMPLIMIENTO
CON PARAFISCALES - ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007

Yo, CARMEN SABRINA SUÁREZ ARARAT, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.376.111 de Cúcuta y Tarjeta Profesional No. 110072-T, Contadora Pública, certifico bajo la gravedad del juramento que la ingeniera ZULAY YADIRA VÁSQUEZ PINO, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.373.700 de Cúcuta, en su calidad de contratista independiente, vinculada mediante el Contrato de Interventoría No. 984 de 2025, ha cumplido durante los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2025 con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, liquidados sobre la utilidad del contrato, conforme a la normatividad vigente.

A la fecha de expedición del presente certificado, la ingeniera se encuentra a PAZ Y SALVO con las entidades del Sistema de Seguridad Social Integral.

Dada en san José de Cúcuta, a los treinta (30) días del mes de diciembre del 2025



CARMEN SABRINA SUAREZ ARARAT
CONTADOR PUBLICO
T.P. 110072-T

Documento Identidad No. 60.376.111 de Cúcuta
Contador Público 110072-T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60373700		VASQUEZ PINO ZULAY YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR OFICINA A10	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5965954	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1893255439	9494253135	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$4,058,600

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
1	CC	60373700	VASQUEZ PINO ZULAY YADIRA	25-14	30	$11,131,000	$1,892,400	EPS005	30	$11,131,000	$1,391,400		0	$0	$0	14-23	30	$11,131,000	$774,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$11,131,000**	**$1,892,400**			**$11,131,000**	**$1,391,400**			**$0**	**$0**			**$11,131,000**	**$774,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,892,400	$0	$0	$1,892,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,892,400	$0	$0	$1,892,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$774,800	$0	$0	$774,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$774,800	$0	$0	$774,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,391,400	$0	$0	$1,391,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,391,400	$0	$0	$1,391,400
TOTAL				1	$4,058,600	$0	$0	$4,058,600

2025/10/31 06:54 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60373700		VASQUEZ PINO ZULAY YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR OFICINA A10	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5965954	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2032592037	9494765619	I	2025/12/02	2025/12/23	BANCOLOMBIA	21	$4,112,500

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
1	CC	60373700	VASQUEZ PINO ZULAY YADIRA	25-14	30	$11,131,000	$1,892,400	EPS005	30	$11,131,000	$1,391,400		0	$0	$0	14-23	30	$11,131,000	$774,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$11,131,000**	**$1,892,400**			**$11,131,000**	**$1,391,400**			**$0**	**$0**			**$11,131,000**	**$774,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,892,400	$25,200	$0	$1,917,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,892,400	$25,200	$0	$1,917,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$774,800	$10,300	$0	$785,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$774,800	$10,300	$0	$785,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,391,400	$18,400	$0	$1,409,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,391,400	$18,400	$0	$1,409,800
TOTAL				**1**	**$4,058,600**	**$53,900**	**$0**	**$4,112,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60373700		VASQUEZ PINO ZULAY YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR OFICINA A10	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5965954	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2044431888	9496503395	I	2026/01/05	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$4,058,600

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
1	CC	60373700	VASQUEZ PINO ZULAY YADIRA	25-14	30	$11,131,000	$1,892,400	EPS005	30	$11,131,000	$1,391,400		0	$0	$0	14-23	30	$11,131,000	$774,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$11,131,000**	**$1,892,400**			**$11,131,000**	**$1,391,400**			**$0**	**$0**			**$11,131,000**	**$774,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,892,400	$0	$0	$1,892,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,892,400	$0	$0	$1,892,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$774,800	$0	$0	$774,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$774,800	$0	$0	$774,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,391,400	$0	$0	$1,391,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,391,400	$0	$0	$1,391,400
TOTAL				**1**	**$4,058,600**	**$0**	**$0**	**$4,058,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60373700		VAZQUEZ PINO ZULAY YADIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER HOSPITAL	AVENIDA 3 8 19 DANIEL JORDAN	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5965954	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	2047649008	9497207997	E	2025/11/05	2025/12/30	BANCOLOMBIA	55	$183,000

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: HOSPITAL CAÑIZAREZ (3 Afiliados)						**$569,400**	**$91,200**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$39,900**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA OCAÑA (3 Afiliados)						**$569,400**	**$91,200**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$39,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (3 Afiliados)						**$569,400**	**$91,200**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$39,900**		**$0**	**$0**
1	CC	1091676251	MIRANDA RINCON NASLY ROCIO	25-14	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF36	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
2	CC	1091665965	QUINTERO CARRASCAL MAYDUTH ANTHUAN	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF36	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
3	CC	37292492	RAMIREZ PINO NANCY ADRIANA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF36	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$569,400**	**$91,200**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$22,800**			**$569,400**	**$39,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$91,200	$3,300	$0	$94,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$30,400	$1,100	$0	$31,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$60,800	$2,200	$0	$63,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$39,900	$1,400	$0	$41,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$39,900	$1,400	$0	$41,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$22,800	$800	$0	$23,600
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	3	$22,800	$800	$0	$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$22,800	$800	$0	$23,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$22,800	$800	$0	$23,600
TOTAL				**3**	**$176,700**	**$6,300**	**$0**	**$183,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60373700		VAZQUEZ PINO ZULAY YADIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER HOSPITAL	AVENIDA 3 8 19 DANIEL JORDAN	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5965954	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2047655533	9497208261	E	2025/12/02	2025/12/30	BANCOLOMBIA	28	$1,346,400

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: HOSPITAL CAÑIZAREZ (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA OCAÑA (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0
1	CC	1091676251	MIRANDA RINCON NASLY ROCIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1091665965	QUINTERO CARRASCAL MAYDUTH ANTHUAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	37292492	RAMIREZ PINO NANCY ADRIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$12,200	$0	$695,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$4,100	$0	$231,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$8,100	$0	$463,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$5,300	$0	$302,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$297,300	$5,300	$0	$302,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$3,100	$0	$174,100
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	3	$171,000	$3,100	$0	$174,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$3,100	$0	$174,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$3,100	$0	$174,100
TOTAL				**3**	**$1,322,700**	**$23,700**	**$0**	**$1,346,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60373700		VAZQUEZ PINO ZULAY YADIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER HOSPITAL	AVENIDA 3 8 19 DANIEL JORDAN	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5965954	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2047661317	9497208543	E	2026/01/05	2025/12/30	BANCOLOMBIA	0	$1,322,700

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: HOSPITAL CAÑIZAREZ (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA OCAÑA (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0
1	CC	1091676251	MIRANDA RINCON NASLY ROCIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1091665965	QUINTERO CARRASCAL MAYDUTH ANTHUAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	37292492	RAMIREZ PINO NANCY ADRIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF36	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$0	$0	$297,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$297,300	$0	$0	$297,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$0	$0	$171,000
TOTAL				**3**	**$1,322,700**	**$0**	**$0**	**$1,322,700**