Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NATALIA ANDREA SANCHEZ RINCON
No. Identificación: CC1007539310
Dirección: CALLE 10 N13-35
Telefono: 5622463
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8344977523

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NATALIA ANDREA SANCHEZ RINCON
Tipo y número de identificación	CC1007539310
Número de planilla	8344977523
Fecha pago	2026-02-03
Número de autorización pago	29826107
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	448200
Total Intereses de Mora	7700

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	35300	1
230301	Porvenir	231800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	181100	1

8344977523

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1007539310
APELLIDOS Y NOMBRES: NATALIA ANDREA SANCHEZ RINCON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN CONTABLE

Yo, **ERIKA YASURANI ANGARITA OVALLE**, identificada como Contadora Pública, en ejercicio de mis funciones y en cumplimiento de las normas legales vigentes en Colombia,

CERTIFICO QUE:

El contrato identificado como **SG MINC 043 DE 2025**, ejecutado durante la vigencia correspondiente, cuyo contratista es **NATALIA ANDREA SANCHEZ RINCON**, identificada con cedula de ciudadanía N°1.007.539.310, presenta la siguiente información financiera:

- **Valor total del contrato:** $10.980.000
- **Costos asociados:** $7.900.000
- **Utilidad obtenida:** $3.080.000

Así mismo, en relación con la determinación del **Ingreso Base de Cotización (IBC)** para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral por parte de persona natural independiente, se tuvo en cuenta lo establecido en:

- El **artículo 135 de la Ley 1753 de 2015**,
- El **Decreto 1273 de 2018**, y
- El **artículo 244 de la Ley 1955 de 2019**,

los cuales disponen que el IBC corresponde como mínimo al **40% del valor mensualizado de los ingresos**, una vez descontados los costos y gastos procedentes.

En el presente caso:

- El 40% de la utilidad ($3.080.000) equivale a **$1.232.000**, valor que resulta inferior a un (1) **Salario Mínimo Mensual Legal Vigente (SMMLV)**.

En consecuencia, conforme a la normatividad vigente, el IBC **no puede ser inferior a un (1) SMMLV**, por lo cual los aportes al sistema de seguridad social deben realizarse sobre la base mínima establecida, correspondiente a **$2.000.000**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Cordialmente,

ERIKA ANGARITA
Contadora Pública
T.P. No. 240612-T

Fecha: 31 / 03 / 2026


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.182.116
NUMERO
ANGARITA OVALLE
APELLIDOS
ERIKA YASURANI
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1984
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-ENE-2003 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2506100-55140673-F-0037182116-20050909
00039 05252B 02 188908786

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

240612-T



ERIKA YASURANI
ANGARITA OVALLE
C.C. 37182116
RES. INSCRIPCION 288 DEL 13/04/2018
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

247132 266960

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF984AD6327AA590

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 **ERIKA YASURANI ANGARITA OVALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37182116 de OCAÑA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 240612-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 20 días del mes de Marzo de 2026 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