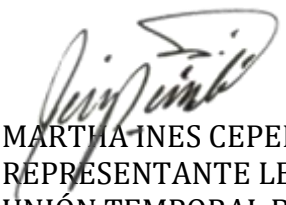
CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

La suscrita Representante Legal de la **UNION TEMPORAL BELEMITAS 2026** identificada con NIT 901.902.028.727-1, y las empresas que la conforman, certifican que se encuentran a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1º de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de Mayo de 2026, en la ciudad de Sogamoso Boyacá.

Firma:



MARTHA INES CEPEDA TRIANA
REPRESENTANTE LEGAL
UNIÓN TEMPORAL BELEMITAS 2026


Republica de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
97183-T
NELSON ORLANDO
SANABRIA QUIJANO
C.C. 9298658
RESOLUCION INSCRIPCION 258 FECHA 2003/12/11
UNIVERSIDAD U. P. T. C.
PRESIDENTE
BENJAMIN LÓPEZ ARCINIEGAS
100242
FIRMA DEL TITULAR
016673
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
CDF97D7EB7109EEC

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 **NELSON ORLANDO SANABRIA QUIJANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9398658 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 97183-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 2 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

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
NIT 826001286	0	COOTRAESTUR LIMITADA	INDEPENDIENTE	UNICA	CALLE 15 9 A 03	SOGAMOSO-BOYACA	7720488	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	239591383	9503364790	Y	2026/04/22	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,476,300

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: UNICA (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SURA RIESGO IV (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$0	$0
1	CC	74327198	AYALA GALLO JAIRO ALIRIO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
2	CC	74327194	CASTRO SUAREZ LUIS JAVIER	25-14	30	$1,750,905	$455,300	CCFC55	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
3	CC	1052312495	ESTUPIÑAN FERNANDEZ WILLIAM FERNEY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
4	CC	7225296	HERNANDEZ CASTRO JOAQUIN ENRIQUE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$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: 3)				4	$1,295,900	$0	$0	$1,295,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$455,300	$0	$0	$455,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$304,800	$0	$0	$304,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$304,800	$0	$0	$304,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$875,600	$0	$0	$875,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**4**	**$2,476,300**	**$0**	**$0**	**$2,476,300**

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
NIT 826001286	0	COOTRAESTUR LIMITADA	INDEPENDIENTE	UNICA	CALLE 15 9 A 03	SOGAMOSO-BOYACA	7720488	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	239591383	9503364790	Y	2026/04/22	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,476,300

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: UNICA (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$0	$0
Centro de Trabajo: SURA RIESGO IV (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$0	$0
1	CC	74327198	AYALA GALLO JAIRO ALIRIO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
2	CC	74327194	CASTRO SUAREZ LUIS JAVIER	25-14	30	$1,750,905	$455,300	CCFC55	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
3	CC	1052312495	ESTUPIÑAN FERNANDEZ WILLIAM FERNEY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
4	CC	7225296	HERNANDEZ CASTRO JOAQUIN ENRIQUE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$7,003,620	$1,295,900			$7,003,620	$875,600			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$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: 3)				4	$1,295,900	$0	$0	$1,295,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$455,300	$0	$0	$455,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$304,800	$0	$0	$304,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$304,800	$0	$0	$304,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$875,600	$0	$0	$875,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**4**	**$2,476,300**	**$0**	**$0**	**$2,476,300**