CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA

Palmira, Valle del Cauca, 8 de junio de 2026

Señores
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Municipio de Palmira

Referencia: CONVOCATORIA ALCALDIA DE PALMIRA

Yo, **CAROLINA GOLU FIGUEROA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.130.623.723, actuando en calidad de **Revisora Fiscal** de la Entidad Sin Ánimo de Lucro **FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO**, identificada con NIT No. 901.532.660-2, conforme a las funciones establecidas en el ordenamiento jurídico colombiano, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

PRIMERO.

La entidad ha dado cumplimiento oportuno, durante los últimos seis (6) meses, a las obligaciones relacionadas con el **Sistema de Seguridad Social Integral**, esto es, aportes a salud, pensiones y riesgos laborales (ARL), respecto de los trabajadores vinculados.

SEGUNDO.

Así mismo, certifico que la entidad ha cumplido con el pago de los **aportes parafiscales**, correspondientes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar.

TERCERO.

La entidad se encuentra a la fecha **a paz y salvo** por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, sin presentar mora ni inconsistencias en los pagos realizados.

CUARTO.

La presente certificación se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002**, el cual establece la obligación de acreditar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales como requisito para contratar con entidades del Estado.

QUINTO.

Así mismo, se da cumplimiento a lo previsto en el **artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, en concordancia con el **artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015**, relacionados con la verificación de requisitos habilitantes en los procesos de contratación estatal.

SEXTO.

La información certificada se encuentra soportada en las respectivas planillas integradas de liquidación de aportes (PILA), así como en los registros contables de la entidad, los cuales están a disposición de la entidad contratante para su verificación.

En constancia se firma la presente certificación:

CAROLINA GOLU FIGUEROA

CAROLINA GOLU FIGUEROA
C.C. No. 1.130.623.723
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 273586-T

FUNDACIÓN GERIÁTRICA SAN CAMILO
NIT: 901.532.660-2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901532660	2	FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 36 # 32-68	CALI-VALLE	3728215	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	363116061	9505997456	E	2026/05/15	2026/06/04	BANCOLOMBIA	20	$1,307,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600		$0	$0		$1,288,800
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
1	CC	66765774	RODRIGUEZ GLORIA																		23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS01 2	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
2	CC	1113619253	ASCARATE MICHELLE																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC1 8	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	1077630892	RENTERIA JANEYIS																		23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS04 1	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-25	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total			**Afiliados(3)**																				$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600		$0	$0		$1,288,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$840,600	$12,200	$0	$852,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$8,100	$0	$568,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$4,100	$0	$284,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,600	$400	$0	$28,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$27,600	$400	$0	$28,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$210,300	$3,100	$0	$213,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$210,300	$3,100	$0	$213,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$210,300	$3,300	$0	$213,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$70,100	$1,100	$0	$71,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$1,100	$0	$71,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$1,100	$0	$71,200
TOTAL				**3**	**$1,288,800**	**$19,000**	**$0**	**$1,307,800**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.623.723

GOLU FIGUEROA
APELLIDOS

CAROLINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1987
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

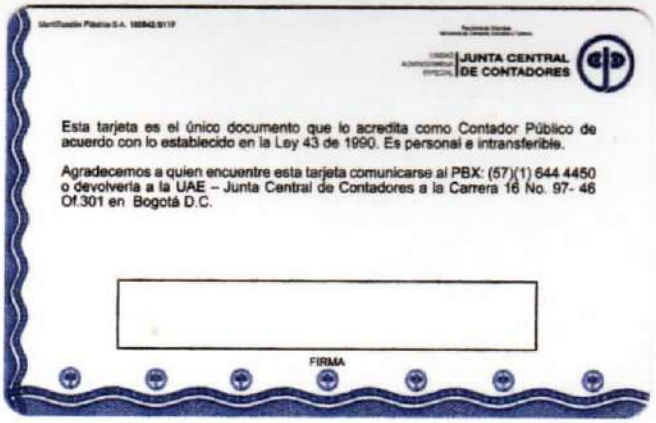
1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

08-MAR-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-3100102-65158707-F-1130623723-20070522 01160 07142B 02 242740724



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta 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



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

273586-T

CAROLINA
GOLU FIGUEROA
C.C. 1130623723
RES. INSCRIPCION 1500 DEL 28/08/2020
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

294516 307449

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AB2CB40BE025FCED

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
GOBERNACION DEL VALLE

Que el contador público **CAROLINA GOLU FIGUEROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1130623723 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 273586-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Abril 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