NINI YOHANA ALVARADO
CONTADOR PÚBLICO

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

Tauramena, 02 de julio de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

INTEGRATED SERVICES SM
901790201-0

CUMPLE CON EL PAGO OPORTUNO DE SUS OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES.

ESTA CERTIFICACION SE PRESENTA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, ENTENDIENDO LAS IMPLICACIONES LEGALES QUE ESTO CONLLEVA.

Nini Johanna Alvarado

NINI YOHANA ALVARADO
C.C. 33625424 TP
281882-T
Contadora

Tauramena Casanare
Calle 17ª No. 5 – 18
Cel: 3142585535
Email: ninijohannaconta@hotmail.com





Tauramena Casanare
Calle 17ª No. 5 – 18
Cel: 3142585535
Email: ninijohannaconta@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7DBE593C34F4958

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 **NINI YOHANA ALVARADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33625424 de TAURAMENA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 281882-T Sí 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 11 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PALACIO
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





Tauramena Casanare
Calle 17ª No. 5 – 18
Cel: 3142585535
Email: ninijohannaconta@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006415011		IBAÑEZ ANDREA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17A 5 57	TAURAMENA-CASANARE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	394314869	9504880202	I	2026/06/03	2026/06/16	NEQUI	13	$547,100

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1006415011	IBAÑEZ ANDREA PAOLA																		230301	30	EPSC25	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006415011		IBAÑEZ ANDREA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17A 5 57	TAURAMENA-CASANARE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	394314869	9504880202	I	2026/06/03	2026/06/16	NEQUI	13	$547,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500	$0	$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$500	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$5,300**	**$0**	**$547,100**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006415011		IBAÑEZ ANDREA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17A 5 57	TAURAMENA-CASANARE	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	411225371	9506530220	I	2026/07/03	2026/06/22	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$541,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1006415011	IBAÑEZ ANDREA PAOLA																		230301	30	EPSC25	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												