CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

TITIRIBI ANTIOQUIA
NIT. 890.980.143-8 Régimen común
Entidad sin animo de lucro

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, Nancy Patricia Arenas Piedrahita, identificada con cédula de ciudadanía Nº 43.322.111, en calidad de Representante Legal del Centro de Bienestar del Anciano el Perpetuo Socorro del municipio de Titiribí, Antioquia, identificado con NIT 890.980.781-7, dentro del contrato No. 003 de 2026, suscrito con el Municipio de Titiribí, Antioquia me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

Los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) correspondientes al período de julio / agosto de 2026, y soportados mediante la respectiva Planilla Integrada de Liquidación de Aportes – PILA Nº 4654897601, ha sido debidamente liquidada y pagada, y que la información contenida en dichos documentos es veraz, completa y corresponde a la realidad de los aportes efectuados.

Así mismo, manifiesto que asumo plena responsabilidad por la autenticidad, veracidad y exactitud de la información reportada en los soportes allegados, así como por cualquier inconsistencia que pueda ser verificada por las autoridades o entidades competentes.

La presente certificación se expide a solicitud de la supervisión del contrato, para efectos de verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales relacionadas con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Nancy Patricia Arenas P

NANCY PATRICIA ARENAS PIEDRAHITA
C.C.43.322.111
Representante legal CBA
Teléfono: 8482686-3127451978
Dirección: carrera Santander N 22-48 - Titiribí, Antioquia
Correo electrónico: cba.titiribi@gmail.com

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	890985143
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE ITUANGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITUANGO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	KR 21 SANTANDER 22 48	TELEFONO:	8482686
TIPO APORTANTE:	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de atención en instituciones para e
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA:			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4654897601	TIPO DE PLANILLA	E EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD	MES agosto	AÑO 2026
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2026-07-03	NUMERO AUTORIZACION	9997322625		

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
SUBTOTALES:										$ 560.400	$ 0	$ 560.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 437.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.800	$ 0	$ 0	$ 437.800
SUBTOTALES:													$ 437.800	$ 0	$ 0	$ 437.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1-23	1-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.400	$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 18.400
SUBTOTALES:									$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 18.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34 CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
SUBTOTALES:			$ 140.200	$ 0	$ 140.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 105.200	$ 0	$ 105.200
SUBTOTALES:			$ 105.200	$ 0	$ 105.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NUMERO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE ALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACION	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1122 [illegible]	BALDARRAMA CARMEN	DEPEND		$ 1.750.905	1		NO															25-14 COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	1-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	$ 1.750.905		$ 9.200	SUCF34 1.750.905	CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 35.600	$ 0	$ 52.600	$ 0	$ 0
2	CC 1122 [illegible]	LOPESRA MUNOZ ESTEFANIA	DEPEND		$ 1.750.905	1		NO															25-14 COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	1-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	$ 1.750.905		$ 9.200	SUCF34 1.750.905	CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 35.600	$ 0	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.262.000

Powered by CamScanner