El suscrito Alcalde Municipal **JOSÉ DANILO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ,** representante legal del Municipio de san Pedro de los Milagros NIT 890.983.922-2, en ejercicio de las facultades legales que les confieren las leyes 298 de 1996 y 43 de 1990, 1314 de 2009, decreto 2649 de 1993, y la profesional universitaria, en calidad de contador público, la señora **ALEJANDRA ZAPATA ORTEGA**

CERTIFICAN:

Que en cumpliendo al articulo 50 del capitulo VII de la ley 789 de 2002, Ley de reforma laboral, ley 1150 del 2007 sobre contratación estatal, el Municipio de San Pedro de los Milagros y el Alcalde Municipal, a la fecha y durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA.

El presente documento es expedido a los tres (03) días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

JOSÉ DANILO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ
Alcalde Municipal

ALEJANDRA ZAPATA ORTEGA
Contadora
TP 209273- T

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró y Revisó	CP. Alejandra Zapata Ortega Profesional Universitario		03- jun.- 2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

N° T-R-D 100-06



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

209273-T

ALEJANDRA
ZAPATA ORTEGA
C.C. 1128401920
RESOLUCION INSCRIPCION 754 FECHA 11/11/2015
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES [illegible] 223243

válido para soportar parafiscales
03/06/2026



211920

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.401.920**

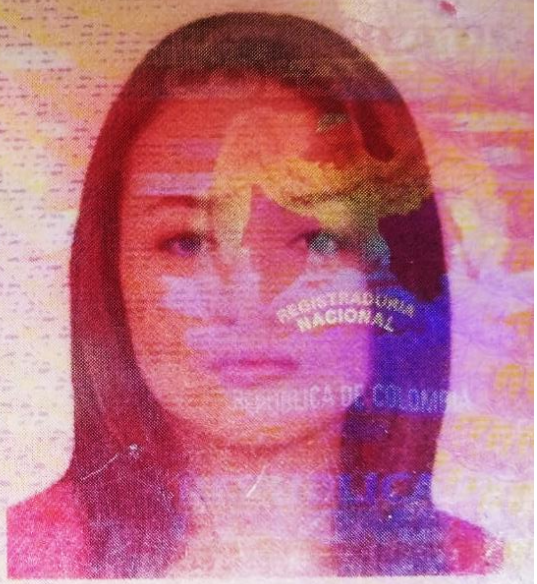
ZAPATA ORTEGA

APELLIDOS

ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA



Válido para soportar parafiscales 03/06/2026



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1990**

SAN PEDRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-DIC-2008 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0100150-00151604-F-1128401920-20090305 **0010**151186A 1 29228751

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B658C3513CC3322F

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 **ALEJANDRA ZAPATA ORTEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1128401920 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 209273-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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890983922
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAG
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 49A 49-36	TELÉFONO:	8687039
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021644641**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	358009537		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	24	$ 13.312.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	56	$ 34.212.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 938.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	38	$ 20.828.900
		SUBTOTAL:	121	**$ 69.291.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 1.113.500
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	7	$ 2.454.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	32	$ 12.015.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 11.315.200
9010379161	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 400.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	50	$ 27.486.800
		SUBTOTAL:	122	**$ 54.785.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	121	$ 18.323.800
		SUBTOTAL:	121	**$ 18.323.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	122	$ 8.335.300
		SUBTOTAL:	122	**$ 8.335.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	121	$ 2.295.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	121	$ 13.745.600
8999990547	PAESAP	PAESAP-ESAP	121	$ 2.295.700
8999990017	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	121	$ 4.586.200

Planilla Pagada

SUBTOTAL:		$ 22.923.200

VALOR SIN MORA:	**$ 173.659.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 173.659.600**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890983922
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAG
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 49A 49-36	TELÉFONO:	8687039
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021950319**		TIPO DE PLANILLA:		K-ESTUDIANTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		357951827

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	9	$ 152.700
		SUBTOTAL:	9	**$ 152.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 152.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 152.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890983922
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAG
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 49A 49-36	TELÉFONO:	8687039
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021953326**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		357985289

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	$ 843.100
		SUBTOTAL:	8	**$ 843.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 843.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 843.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890983922
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAG
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 49A 49-36	TELÉFONO:	8687039
TIPO APORTANTE:	08-PAGADOR APORTES	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021959871**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		357708641

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.401.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 560.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.120.800
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.362.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 218.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 875.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 656.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 1.094.500
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.845.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 456.300
		SUBTOTAL:	13	**$ 456.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 119.600
		SUBTOTAL:	13	**$ 119.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.784.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.784.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO PARA PENSIONADOS

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAG
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890983922
DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO
DIRECCIÓN:	CR 49A 49-36	TELÉFONO:	8687039
TIPO APORTANTE:	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	EMPRESAS CON MAS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
TIPO PAGADOR DE PENSION:	01-EMPLEADOR		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021955973**		TIPO DE PLANILLA:	P-PAGO NORMAL PENSIONES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	5	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	6
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0	INTERES DE MORA:		0,0000000000
VALOR DE LA MORA:		$ 0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		357887643
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02			

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 177.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 280.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 70.100
SUBTOTAL:			6	**$ 528.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 528.300**

Planilla Pagada