Fundación Colombiana
CASA BELÉN
Una Opción de Vida

APORTES PARAFISCALES Y PLANILLAS

CONVENIO No. 134 del 03-feb-2026

"CENTRO VIDA"

Periodo del Informe de Actividades
6 de junio al 31 de julio de 2026

CALLE 4 # 6-36 B/Villa Holanda
San Sebastián de Mariquita
***Móvil:** +57 (1) 300 504 2530*
hogarnuestrasenoradebelen@gmail.com

Fundación Colombiana
CASA BELÉN
Una Opción de Vida

San Sebastián de Mariquita, 06 de agosto de 2026.

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

FUNDACION COLOMBIANA CASA BELEN
NIT .901.672.060-3

Se encuentra paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Naciones de Aprendizaje de toda la persona que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la ley 789 del 2002 y la ley 1150 de 2007, decreto 1072 de 2015, decreto 1990 de 2016 y la resolución No 0312 de 2019.

La presente se expide a los SEIS días del mes de AGOSTO del año 2026, en San Sebastián de Mariquita, Tolima.

MIGUEL EDUARDO ALVARINO NARVÁEZ
Representante Legal
C.C. Nro. 78.292.951 Montelíbano

ANGIE LORENA MARTINEZ SOLIS
Revisora Fiscal FUNCOCABE
T.P. No. 183202-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D2024706E16AEE07A

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 **ANGIE LORENA MARTINEZ SOLIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1020772043 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 183202-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 6 días del mes de Agosto 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.772.043
MARTINEZ SOLIS
APELLIDOS
ANGIE LORENA
NOMBRES

FIRMA



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

183202-T



ANGIE LORENA
MARTINEZ SOLIS
C.C. 1020772043
RESOLUCION INSCRIPCION 555
UNIVERSIDAD CUN

FECHA 16/10/2013

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 195009



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-JUN-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00246671-F-1020772043-20100729 0023093160A 1 34750707

183339

Esta tarjeta es el unico 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

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 901672060	3	FUNDACION COLOMBIANA CASA BELEN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4 NUMERO 6 36	MARIQUITA-TOLIMA	3005042530	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	443808979	9507238713	E	2026/07/15	2026/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,327,100

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: PRINCIPAL (11 Afiliados)						$19,259,955	$3,082,200			$19,259,955	$2,407,900			$19,259,955	$771,100			$19,259,955	$101,200		$19,259,955	$964,700
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (8 Afiliados)						$14,007,240	$2,241,600			$14,007,240	$1,751,200			$14,007,240	$560,800			$14,007,240	$73,600		$14,007,240	$701,600
Ciudad: MARIQUITA Depto: TOLIMA (8 Afiliados)						$14,007,240	$2,241,600			$14,007,240	$1,751,200			$14,007,240	$560,800			$14,007,240	$73,600		$14,007,240	$701,600
1	CC	78292951	ALVARINO MIGUEL	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	65792482	BELTRAN LUZ	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
3	CC	33435282	CASTRO CLARIBEL	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS032	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
4	CC	1111196851	DIAZ CAROLINA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
5	CC	65796825	FLOREZ YEIMY	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
6	CC	1111195696	HINCAPIE ESTHEFANY	230331	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
7	PT	6054758	MARTINEZ MARIEL	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
8	CC	65792745	SUAREZ BANEY	230331	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$656,700			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$27,600		$5,252,715	$263,100
Ciudad: MARIQUITA Depto: TOLIMA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$656,700			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$27,600		$5,252,715	$263,100
9	CC	24338582	GIRALDO SULAY	230331	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
10	CC	18468050	LOAIZA HERMAN	230331	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
11	CC	1098312874	NARANJO LUISA	230331	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total			**Afiliados(11)**			$19,259,955	$3,082,200			$19,259,955	$2,407,900			$19,259,955	$771,100			$19,259,955	$101,200		$19,259,955	$964,700

1606

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 901672060	3	FUNDACION COLOMBIANA CASA BELEN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4 NUMERO 6 36	MARIQUITA-TOLIMA	3005042530	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	443808979	9507238713	E	2026/07/15	2026/07/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,327,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$3,082,200	$0	$0	$3,082,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,120,800	$0	$0	$1,120,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$101,200	$0	$0	$101,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$101,200	$0	$0	$101,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$771,100	$0	$0	$771,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	11	$771,100	$0	$0	$771,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$2,407,900	$0	$0	$2,407,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$1,313,400	$0	$0	$1,313,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$656,700	$0	$0	$656,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$578,600	$0	$0	$578,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$578,600	$0	$0	$578,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$386,100	$0	$0	$386,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$386,100	$0	$0	$386,100
TOTAL				11	$7,327,100	$0	$0	$7,327,100

1607

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAOLA ALVARINO MORALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1143250466
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-19
FECHA DE PAGO:	2026-08-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37844982
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37844982
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300	$ 18.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 517.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2026

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
CC 1111198339		ALZATE ARCILA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 A N 6 105 DIV NIÑO	MARQUETA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	546352498	9508363424	I	2026/08/12	2026/08/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: MARQUETA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
1	CC 1111198339	ALZATE YAMILE	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		C	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

2026/08/06 10:47 AM

1609

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
CC 1111198339		ALZATE ARCILA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 A N 6 105 DIV NINO	MARIQUITA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	546352498	9508363424	I	2026/08/12	2026/08/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

2026/08/06 10:47 AM

1610