



ASOCIACION CIVICO SOCIAL PRO - DESARROLLO INTEGRAL DEL VIEJO

"ASOVIEJOS"

PERSONERIA JURIDICA 03275
NIT. 800.072.164-1

EL REPRESENTANTE LEGAL Y LA REVISORA FISCAL

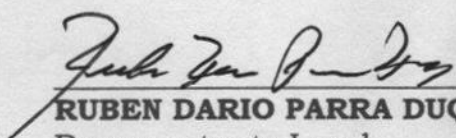
CERTIFICAN QUE

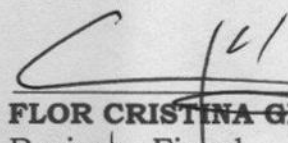
(Empresa): LA ASOCIACION CIVICO SOCIAL PRO-
DESARROLLO INTEGRAL DEL VIEJO "ASOVIEJOS"

2. No es deudora morosa en ninguna entidad del Estado.
3. No está reportada en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la Nación.
4. Está al día en el pago de obligaciones parafiscales y a los sistemas de salud y seguridad social de los empleados y las ha cancelado dentro de los últimos seis (6) meses.

Manizales, septiembre 15 del 2026

Atentamente,


RUBEN DARIO PARRA DUQUE
Representante Legal
C.C. 10.265.136


FLOR CRISTINA GIRALDO ZULUAGA
Revisora Fiscal
C.C. 41.913.611
45472-T

AGOSTO MES DEL VIEJO

CALLE 26 N° 24 - 41 - Tels. 606 883 2972 - MANIZALES
CIUDADELAS 1 Y 2 BARRIO EL NEVADO - Tel. 606 882 5262
E-mail: manizalesasoviejos@hotmail.com



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8642702109
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8644294812

DATOS DEL APORTANTE					NIT
RAZÓN SOCIAL	ASOVIEJOS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800072164	D. V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 26 24 41	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8730	CORREO ELECTRÓNICO	MANIZALESASOVIEJOS@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8832972
FAX	8832972	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL				DUQUE
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10265136	PRIMER APELLIDO	PARRA	
PRIMER NOMBRE	RUBEN	SEGUNDO NOMBRE	DARIO	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 07	Año: 2026	Mes: 08	
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		\$3.501.810		8642702109

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-30336790	01	No	No	No	17	1	1749001	Fijo	HENAO GIRALDO CLAUDIA PATRICIA	\$1.750.905
CC-10265136	01	4	No	No	17	1	1749001	Fijo	PARRA DUQUE RUBEN DARIO	\$1.750.905

NOVEDADES

Identificación	I Fecha Ing	R Fecha Ret	T T D A E	T T D A E	V V S T S L E T N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I Fecha Ingreso	L Fecha Ingreso	V Fecha Ingreso	Fecha Vac Fin	A V Fecha Vac Fin	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	Fecha Ixp Inicio	Fecha Ixp Fin
- 30336790																
- 10265136		X													0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pension	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci	Vlr no ret
- 30336790	COLPENSIONES	30	\$1.750.905	0.1600000	\$280.200	\$0	\$0	\$280.200	\$0	\$0	\$0
- 10265136	SINAFP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Días Cot a CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
30336790	EPS SURA	30	\$1.750.905	0.1250000	\$218.900	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.905	1	0.0052200	\$9.200
10265136	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.750.905	0.1250000	\$218.900	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.750.905	1	0.0052200	\$9.200

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
30336790	CCF DE CALDAS	30	\$1.750.905	0.0400000	\$70.100	0.0200000	\$35.100	0.0300000	\$52.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
10265136	CCF DE CALDAS	30	\$1.750.905	0.0400000	\$70.100	0.0200000	\$35.100	0.0300000	\$52.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
NAFP	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	12	\$0	\$0	\$0	\$0
SIONES	1	\$280.200	\$0	\$0	\$0	\$0	12	\$2.600	\$0	\$0	\$282.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR IGE	AUT. IGE	VLR DESC LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OR UPC	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EVA S. A.	1	\$218.900	\$0	0	0	\$218.900	12	\$2.000	\$0	\$220.900	\$0	0	\$0	\$220.900	\$0	\$220.900
SURA	1	\$218.900	\$0	0	0	\$218.900	12	\$2.000	\$0	\$220.900	\$0	0	\$0	\$220.900	\$0	\$220.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUD ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
TIVA	2	\$18.400	0	\$0	\$0	\$18.400	12	\$200	\$18.600	0	\$0	\$0	\$18.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	2	\$140.200	12	\$1.300	\$141.500
SENA	2	\$70.200	12	\$700	\$70.900
ICBF	2	\$105.200	12	\$1.000	\$106.200
ESAP	0	\$0	12	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	12	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$441.800
PENSIONES	1	\$282.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$18.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$141.500
SENA	1	\$70.900
ICBF	1	\$106.200
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.061.800

REDEMPRESARIAL DE SERVICIOS SA
 NIT 900084779 TELEFONO 018000413767-(2)
 EMAIL SERVICIOALCLIENTE@SUPERGIROS.COM.CO
 OPERADOR POSTAL DE PAGO HABILITADO Y
 VIGILADO POR EL MINTIC RESOL 1215/14
 NUMERO TRANSACCION: 1788209075272156
 FECHA: 31/08/2026 HORA: 15:44:39
 VENDEDOR: LINA ARELES PERALTA MARIN
 SUSUERTE S.A.
 NIT: 810000317
 CODIGO SEGURIDAD 01636376236\$&
 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
 REFERENCIA: 8644294812
 NURA: 00001139
 VALOR DEL PAGO: \$1,062,600
 FECHA APLICACION: 01/09/2026
 FECHA DEL PAGO: 31/08/2026 HORA: 15:44:39
 NRO AUTORIZACION: 849399
 PUNTO DE RECAUDO: 00395571
 CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
 DE OCCIDENTE LA IMPRESION DE ESTE
 TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION
 VERIFIQUE LA INFORMACION ESTE ES EL
 UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO
 REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3