Apartadó, 22 de octubre de 2026

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR
La ciudad,

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.

La contadora pública **MAYELI ALEJANDRA TORO GARCES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.028.010.173 de Apartadó y con tarjeta profesional **245114T** expedida por la Junta Central de Contadores se permiten **certificar** que el Instituto Municipal de Cultura y Ciudadanía de Apartadó **IMCCA** identificada con NIT. 901.465.799-1, encuentra a paz y salvo en los últimos seis meses por concepto de pago de los aportes a la EPS, al fondo de pensiones, ARL y parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se firma en Apartadó, a los 22 días del mes de octubre del 2026.

Atentamente,

MAYELI ALEJANDRA TORO GARCES
C.C. 1.028.010.173
Contador T.P. 245114-T

IMCCA
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
Y CIUDADANÍA DE APARTADÓ ANTIOQUIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901465799
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y CIUDADANIA DE APARTADO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 92 95A - 36	TELÉFONO:	8280457
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Regulación de las actividades de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6041136911**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		757916232

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 766.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 2.825.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 512.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 4.104.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 3.076.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 3.076.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 984.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 984.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	4	$ 128.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 128.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 492.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 738.500
		SUBTOTAL:		**$ 1.230.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.525.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.525.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901465799
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y CIUDADANIA DE APARTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 92 95A - 36	TELÉFONO:	8280457
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Regulación de las actividades de organismos que p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6041136911**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			757916232

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 766.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 766.400	$ 0	$ 766.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 512.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.200	$ 0	$ 512.200
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 2.659.300	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 2.825.700	$ 0	$ 2.825.700
SUBTOTALES:										**$ 4.104.300**	**$ 0**	**$ 4.104.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.076.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.076.500	$ 0	$ 0	$ 3.076.500
SUBTOTALES:													**$ 3.076.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.076.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 128.700	$ 128.700	$ 0	$ 0	$ 128.700
SUBTOTALES:									**$ 128.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 128.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 984.600	$ 0	$ 984.600
SUBTOTALES:			**$ 984.600**	**$ 0**	**$ 984.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 738.500	$ 0	$ 738.500
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 492.400	$ 0	$ 492.400
SUBTOTALES:			**$ 1.230.900**	**$ 0**	**$ 1.230.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1027963949	GARCIA GAVIRIA LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 7.297.060	FIJO			NO																	
2	CC 1028033096	URREGO RODRIGUEZ LEIDYS TATIANA	DEPEND		$ 3.200.908	FIJO			NO																	
3	CC 1040356631	CORDOBA BECERRA LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 9.322.648	FIJO			NO																	
4	CC 71933144	NUNGO RODAS LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 4.789.499	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 7.297.060	$ 1.167.600	$ 36.500	$ 36.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.240.600
2	230301-PORVENIR	30	$ 3.200.908	$ 512.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.200
3	231001-COLFONDOS	30	$ 9.322.648	$ 1.491.700	$ 46.700	$ 46.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.585.100
4	230201-PROTECCION	30	$ 4.789.499	$ 766.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 766.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.297.060	$ 912.200	$ 0	$ 912.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 7.297.060		$ 38.100
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.200.908	$ 400.200	$ 0	$ 400.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.200.908	3058823	$ 16.800
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 9.322.648	$ 1.165.400	$ 0	$ 1.165.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 9.322.648		$ 48.700
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.789.499	$ 598.700	$ 0	$ 598.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.789.499		$ 25.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 7.297.060	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 291.900	$ 146.000	$ 219.000	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.200.908	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 128.100	$ 64.100	$ 96.100	$ 0	$ 0
3	30	$ 9.322.648	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 373.000	$ 186.500	$ 279.700	$ 0	$ 0
4	30	$ 4.789.499	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 191.600	$ 95.800	$ 143.700	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 9.525.000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.028.010.173**

TORO GARCES

APELLIDOS

MAYELI ALEJANDRA

NOMBRES

MAYELI ALEJANDRA TORO G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-1992**

APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-NOV-2010 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0103500-00281131-F-1028010173-20110216 0025828393A 2 35842920

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

245114-T



MAYELI ALEJANDRA
TORO GARCES
C.C. 1028010173
RES. INSCRIPCION 634 DEL 27/07/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

252438 **270906**

Identificación Plástica S.A. 160017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C8AC901DBE42CB89

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 **MAYELI ALEJANDRA TORO GARCES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1028010173 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 245114-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 31 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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