

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE NÓMINA, SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONSORCIO PROVILL

NIT: 901.963.443

Neiva – Huila

La suscrita, DANIELA ANDREA ALMARIO SCALANTE, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.314.331 de Neiva, en calidad de Representante Legal del CONSORCIO PROVILL y MARIA PAULA TIERRADENTRO MUÑOZ, en calidad de contadora certifica que:

El consorcio se encuentra al día en el pago de la nómina correspondiente a sus trabajadores vinculados laboralmente.

Así mismo, se encuentra al día en el pago de las obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social, que incluye:

- Salud
- Pensión
- Riesgos laborales

Igualmente, el consorcio ha cumplido con el pago de los aportes parafiscales que le son aplicables, correspondientes a:

- Caja de Compensación Familiar
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)

Esta certificación se expide para los fines que se estimen pertinentes, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 43 de 1990, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En Neiva, a los 13 días del mes de agosto de 2025.

Firma:

DANIELA A. ALMARIO SCALANTE.
DANIELA ANDREA ALMARIO SCALANTE
Representante Legal
C.C. No. 1.075.314.331 de Neiva


MARIA PAULA TIERRADENTRO MUÑOZ
Contador 332247-T
C.C. No.1.003.965.174 de Neiva

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

929AA6A602E15200

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 **MARIA PAULA TIERRADENTRO MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1003965174 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 332247-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 26 días del mes de Marzo de 2025 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

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

332247-T

MARIA PAULA TIERRADENTRO MUÑOZ
C.C. 1003905174
RES. INSCRIPCION 569 DEL 01/10/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

362707 393016



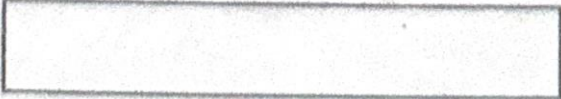
230162/0623

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

Medellín, 31 de Julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO PROVILL, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL HUILA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1003804650	IBARRA CAICEDO VALENTINA	24/07/2025		14311149	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C12105035	IBARRA CASALLAS EDGAR EDGAR	24/07/2025		16625212	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1075273779	MALLUNGO CALDERON JUAN CAMILO	01/08/2025		24541203	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C7688231	MOTTA LIZCANO EDUARDO	01/08/2025		72161549	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C75078588	RAMOS RAMOS LUIS CARLOS	01/08/2025		22129201	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C4882547	SERRANO CELY NELSON ARTURO	24/07/2025		14924917	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1010150172	TAPIA SOGAMOSO JUAN SEBASTIAN	01/08/2025		32251521	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1075227758	TAPIA SOGAMOSO SENER FABIAN	01/08/2025		1753025W	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10753143312521258082

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/07/2025 16:08:02.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.67.165, 198.143.41.26, 172.16.42.57

PAGADO 05/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGEVILL DISEÑO Y CONSTRUCCION SAS	Nombre Sucursal	OFICINA	Código Sucursal	1
Documento	NI901612248	Dirección	CL 9 #4 - 19 OF 501		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6088659817		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	NEIVA	Departamento	HUILA		
Representante Legal	VILLANUEVA TOVAR FRANCISCO JAVIER	Identificación	CC 12370591		
Total Afiliados	5	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	ICE	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075283451	RODRIGO ROJAS CORTEZ	01	00													X		0	7	7	7	7				(230301) PORVENIR	\$ 332.150	\$ 53.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 332.150	\$ 13.300	0,000	\$ 332.150	\$ 0	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 63.000	\$ 2.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 69.100	
CC 1075283451	RODRIGO ROJAS CORTEZ	01	00															0	23	23	23	23				(230301) PORVENIR	\$ 2.070.000	\$ 331.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.070.000	\$ 82.800	0,522	\$ 2.070.000	\$ 10.900	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.070.000	\$ 82.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 507.700	
CC 1091675640	DANIELA GUERRERO SANDOVAL	01	00															0	30	30	30	30				(230301) PORVENIR	\$ 2.500.000	\$ 400.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.500.000	\$ 100.000	0,522	\$ 2.500.000	\$ 13.100	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 613.100	
CC 1105693172	NICOLAS FRANCISCO VASQUEZ MOLINA	01	00															0	30	30	30	30				(230301) PORVENIR	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.000.000	\$ 80.000	6,960	\$ 2.000.000	\$ 139.200	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 619.200	
CC 1105693278	LAURA SOFIA CASTRO CORTES	01	00															0	30	30	30	30				(230301) PORVENIR	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.000.000	\$ 80.000	0,522	\$ 2.000.000	\$ 10.500	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 490.500	
CC 12370591	FRANCISCO JAVIER VILLANUEVA TOVAR	01	00															0	30	30	30	30				(230301) PORVENIR	\$ 3.700.000	\$ 592.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 3.700.000	\$ 148.000	0,522	\$ 3.700.000	\$ 19.400	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 3.700.000	\$ 148.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 907.400	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 12.602.150	\$ 12.602.150	\$ 12.602.150	\$ 12.333.000	\$ 2.016.400	\$ 504.100	\$ 193.100	\$ 493.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.207.000	\$ 0	\$ 3.207.000

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNDANDEZ SOLANYI VIVIANA		
Documento	CC1081152704	Dirección	CL 1 #1 - 1 CL 1 14 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6088387062
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	RIVERA	Departamento	HUILA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SGN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1081152704	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	57	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

