CERTIFICACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:
ARTICULO 50 LEY 789 DICIEMBRE 27 DE 2002

Yo. ALICIA RODRIGUEZ CARDENAS, identificada con cédula de ciudadanía No.38.850.528 de Buga (V), con tarjeta Profesional No. 46352 T. de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la ***CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA "COREDUCACION"****, identificada con NIT. 890.704.562-9, para dar cumplimiento a lo preceptuado en el inciso 4 del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 certifico:*

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales se pudo verificar que la ***CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA "COREDUCACION"****, se encuentra a paz y salvo, por los aportes correspondientes al mes de* ***MAYO AÑO 2023****, por concepto de pago de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena; de todo el personal que se encuentra por contrato laboral.*
Para los contratos de prestación de servicios se verifica el pago de aportes a salud pensión y ARL.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2.023), en Honda - Tolima.

ALICIA RODRIGUEZ CARDENAS
c.c.38.850.528 de Buga
Tarjeta No. 46352-T
Revisor Fiscal
Dirección: calle 11 No. 19 34 Honda Tolima
Teléfono 3118099571

Número de Transacción: APII3178321245314041

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Junio 27 de 2023 11:31 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 95241GYA

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta Corriente *******9355
Comercio Virtual:	SOI ACH
Referencia de Pago:	7886423464
Valor Pagado:	$4.403.400,00

Imprimir Cerrar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704562
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:		HONDA DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-93	TELÉFONO:	2513266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

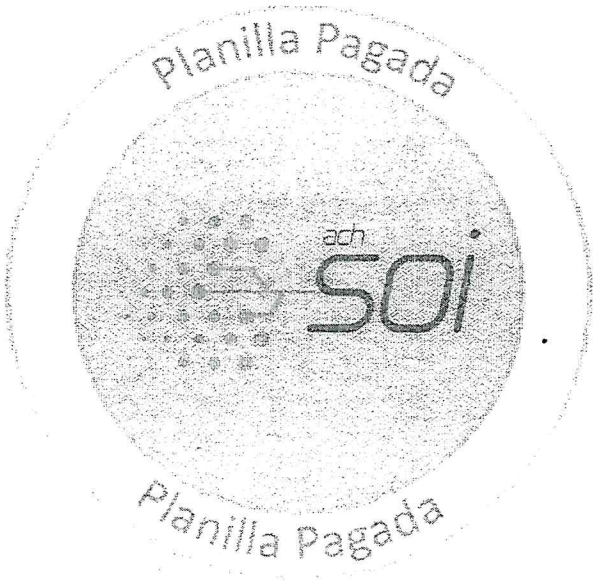
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7886423464**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			11451311

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 188.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 723.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 376.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 564.600
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.852.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 882.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 565.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.447.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	8	$ 463.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 463.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 60.900
		SUBTOTAL:	8	**$ 60.900**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	8	$ 231.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	8	$ 347.400
		SUBTOTAL:		**$ 579.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.342.500**
VALOR MORA:	**$ 60.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.403.400**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704562
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-63	TELÉFONO:	2513266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7886423464		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		11451311

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 371,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,200	$ 0	$ 371,200	$ 5,200	$ 376,400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,600	$ 0	$ 185,600	$ 2,600	$ 188,200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 713,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10,000	$ 0	$ 713,600	$ 10,000	$ 723,600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 556,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,800	$ 0	$ 556,800	$ 7,800	$ 564,600
SUBTOTALES:										$ 1,827,200	$ 25,600	$ 1,852,800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 557,500	$ 0	$ 7,800	$ 0	$ 557,500	$ 7,800	$ 0	$ 565,300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 870,000	$ 0	$ 12,200	$ 0	$ 870,000	$ 12,200	$ 0	$ 882,200
SUBTOTALES:													$ 1,427,500	$ 20,000	$ 0	$ 1,447,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60,000	$ 60,000	$ 900	$ 0	$ 60,900
SUBTOTALES:									$ 60,000	$ 900	$ 0	$ 60,900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	8	$ 456,800	$ 6,400	$ 463,200
SUBTOTALES:			$ 456,800	$ 6,400	$ 463,200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	$ 342,800	$ 4,800	$ 347,400
PASENA	PASENA - SENA	8	$ 228,400	$ 3,200	$ 231,600
SUBTOTALES:			$ 571,000	$ 8,000	$ 579,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1105788993	FIGUEROA DIAZ ZULLY KATHERINE	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			NO																	
2	CC 38284242	RAMIREZ ORTIZ ALBA PATRICIA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			NO																	
3	CC 38285997	SANTANA GUTIERREZ YAKELINE	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			NO																	
4	CC 38290123	PARADA MONTES DIANA MARCELA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			NO																	
5	CC 38290184	ORTIZ AGUIRRE ANA KARINA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			NO																	
6	CC 50450702	CUELLAR SOLANO MARILLY JOHANA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			NO																	
7	CC 55793878	ALZATE YANGUMA SILVIA YANILE	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			NO																	
8	CC 93336540	AMAYA RIOS JUAN CARLOS	DEPEND		$ 3,300,000	FIJO			NO																	

N°	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,160,000		$ 6,100	$ 1,160,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46,400	$ 23,200	$ 34,800	$ 0	$ 0	
2	231001-COLFONDOS	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,160,000	0008530	$ 6,100	$ 1,160,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46,400	$ 23,200	$ 34,800	$ 0	$ 0	
3	231001-COLFONDOS	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,160,000		$ 6,100	$ 1,160,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46,400	$ 23,200	$ 34,800	$ 0	$ 0	
4	230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,160,000		$ 6,100	$ 1,160,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46,400	$ 23,200	$ 34,800	$ 0	$ 0	
5	230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,160,000		$ 6,100	$ 1,160,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46,400	$ 23,200	$ 34,800	$ 0	$ 0	
6	230201-PROTECCION	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,160,000		$ 6,100	$ 1,160,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46,400	$ 23,200	$ 34,800	$ 0	$ 0	
7	230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,160,000		$ 6,100	$ 1,160,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46,400	$ 23,200	$ 34,800	$ 0	$ 0	
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,300,000	$ 528,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3,300,000	$ 412,500	$ 0	$ 412,500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3,300,000		$ 17,300	$ 3,300,000	$CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 132,000	$ 66,000	$ 99,000	$ 0	$ 0	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704562
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-03	TELÉFONO:	2513286
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7886423464	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			11451311

TOTAL	$ 4.403.400

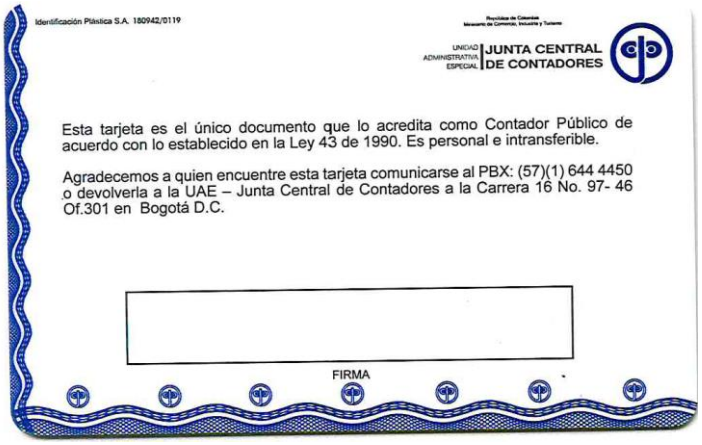
Planilla Pagada

Planilla Pagada


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
38850528
RODRIGUEZ CARDENAS
APELLIDOS
ALICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
24-DIC-1950
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
21-DIC-1973 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-2906400-63085471-F-0038850528-20010816
0470801227B 01 094617633


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
46352-T
ALICIA
RODRIGUEZ CARDENAS
C.C. 38850528
RES. INSCRIPCION 9
DEL 22/02/1996
UNIVERSIDAD DE IBAGUE
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
283242
53908


Identificación Plástica S.A. 180942/0119
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo 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) 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

751F73E40A8F9128

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 **ALICIA RODRIGUEZ CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38850528 de BUGALAGRANDE (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 46352-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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