CERTIFICADO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
-ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Representante Legal DIANA XIMENA MAFLA MANZANO y el Revisor Fiscal ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO de la FUNDACIÓN OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LÍDERES (FUNDOCOL), identificada con NIT. No. 805.031.161-0, se permiten certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de Seguridad Social incluida ARL y Aportes Parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación.

Dado en Santiago de Cali a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2023.

DIANA XIMENA MAFLA M.
Representante Legal
C.C. 38.612.996 de Cali

ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO
Revisor Fiscal
C.C. 94.506.753
TP No. 143149-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.506.753**

MESA GUERRERO

APELLIDOS

ANDRES ALFREDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1977**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-ABR-1996 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-3100100-00338750-M-0094506753-20111001 **0028**207278A 1 37405275



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

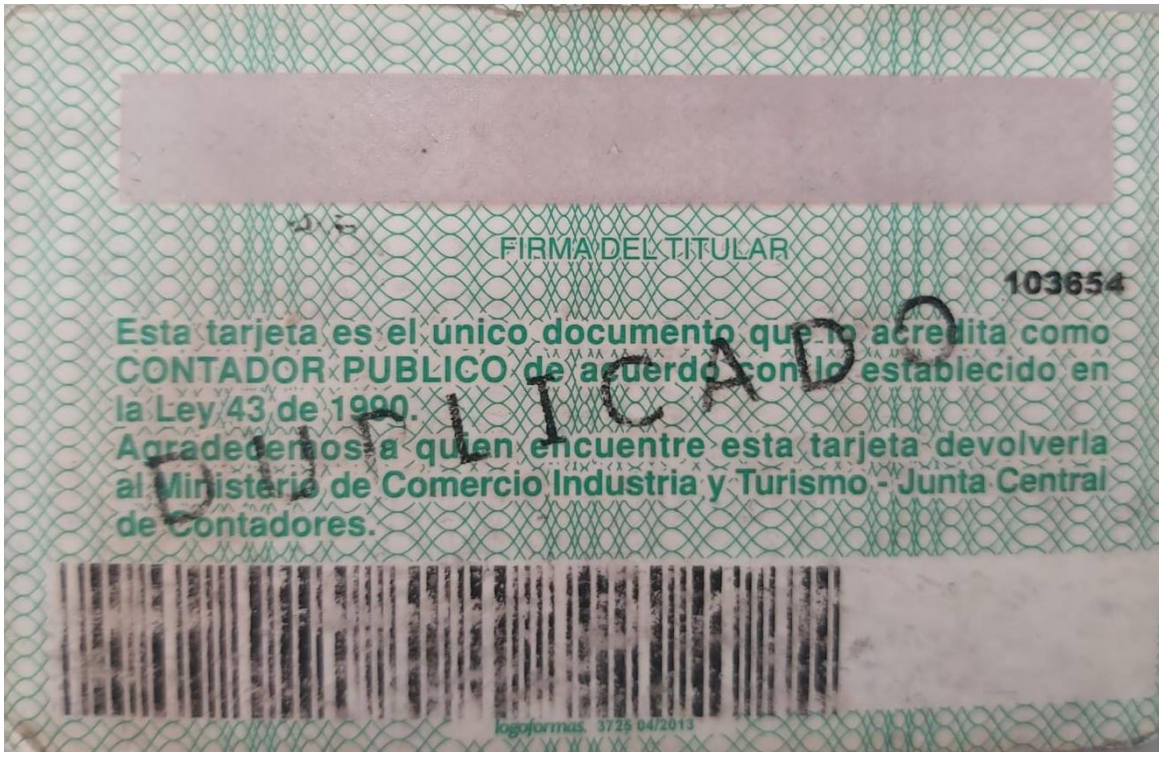
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

143149-T

ANDRES ALFREDO
MESA GUERRERO
C.C. 94506753
RESOLUCION INSCRIPCION 180 FECHA 09/07/2009
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 153507



FIRMA DEL TITULAR

103654

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceríamos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

logoformas 3725 04/2013

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0C3BE6026C647676E

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 **ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94506753 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 143149-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805031161	0	FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 66 bis 57 oficina 234	CALI-VALLE	3744994	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	223541384	9457645235	E	2023/10/13	2023/10/17	BANCO DAVIVIENDA	4	$2,954,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)																							$6,960,004	$1,113,800			$6,960,004	$870,200			$6,705,559	$268,600			$6,960,004		$353,400		$6,705,559	$335,900		$2,941,900
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																							$2,900,002	$464,100			$2,900,002	$362,600			$2,645,557	$106,000			$2,900,002		$70,700		$2,645,557	$132,600		$1,136,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																							$2,900,002	$464,100			$2,900,002	$362,600			$2,645,557	$106,000			$2,900,002		$70,700		$2,645,557	$132,600		$1,136,000
1	CC	1193464743	CUERO EIDER	X																	23020 1	26	$1,005,334	$160,900	EPS002	26	$1,005,334	$125,700	CCF57	26	$1,005,334	$40,300	14-11	26	$1,005,334	2.436%	$24,500	26	$1,005,334	$50,400	No	$401,800
2	CC	1010040724	EIDER GRANADOS	X																	23030 1	26	$1,005,334	$160,900	EPS005	26	$1,005,334	$125,700	CCF57	26	$1,005,334	$40,300	14-11	26	$1,005,334	2.436%	$24,500	26	$1,005,334	$50,400	No	$401,800
3	CC	13106548	JARAMILLO GILBERTO	X																	23030 1	23	$889,334	$142,300	EPS002	23	$889,334	$111,200	CCF57	23	$634,889	$25,400	14-11	23	$889,334	2.436%	$21,700	23	$634,889	$31,800	No	$332,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)																							$4,060,002	$649,700			$4,060,002	$507,600			$4,060,002	$162,600			$4,060,002		$282,700		$4,060,002	$203,300		$1,805,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)																							$4,060,002	$649,700			$4,060,002	$507,600			$4,060,002	$162,600			$4,060,002		$282,700		$4,060,002	$203,300		$1,805,900
4	CC	6319074	GUEVARA GALESBY	X																	23020 1	15	$580,000	$92,800	EPS037	15	$580,000	$72,500	CCF57	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	6.960%	$40,400	15	$580,000	$29,000	No	$257,900
5	CC	1087703058	JARAMILLO LUIS	X																	23030 1	23	$889,334	$142,300	EPS005	23	$889,334	$111,200	CCF57	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	6.960%	$61,900	23	$889,334	$44,500	No	$395,500
6	CC	12931067	JARAMILLO WASHINTON	X																	23030 1	26	$1,005,334	$160,900	EPS037	26	$1,005,334	$125,700	CCF57	26	$1,005,334	$40,300	14-11	26	$1,005,334	6.960%	$70,000	26	$1,005,334	$50,400	No	$447,300
7	CC	1087778705	QUINTERO SAMUEL	X																	23030 1	26	$1,005,334	$160,900	EPS037	26	$1,005,334	$125,700	CCF57	26	$1,005,334	$40,300	14-11	26	$1,005,334	6.960%	$70,000	26	$1,005,334	$50,400	No	$447,300
8	CC	2570805	VERA WILSON	X																	25-14	15	$580,000	$92,800	EPS037	15	$580,000	$72,500	CCF57	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	6.960%	$40,400	15	$580,000	$29,000	No	$257,900
Total			**Afiliados(8)**																				$6,960,004	$1,113,800			$6,960,004	$870,200			$6,705,559	$268,600			$6,960,004		$353,400		$6,705,559	$335,900		$2,941,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805031161	0	FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 66 bis 57 oficina 234	CALI-VALLE	3744994	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	223541384	9457645235	E	2023/10/13	2023/10/17	BANCO DAVIVIENDA	4	$2,954,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,113,800	$4,700	$0	$1,118,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$92,800	$400	$0	$93,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$767,300	$3,200	$0	$770,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$253,700	$1,100	$0	$254,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$353,400	$1,500	$0	$354,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$353,400	$1,500	$0	$354,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$268,600	$1,200	$0	$269,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	8	$268,600	$1,200	$0	$269,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$870,200	$3,700	$0	$873,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$396,400	$1,700	$0	$398,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$236,900	$1,000	$0	$237,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$236,900	$1,000	$0	$237,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$201,400	$900	$0	$202,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$201,400	$900	$0	$202,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$134,500	$600	$0	$135,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$134,500	$600	$0	$135,100
TOTAL				**8**	**$2,941,900**	**$12,600**	**$0**	**$2,954,500**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL identificado(a) con NI 805031161 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN DAVID GOMEZ SANTACRUZ identificado(a) con CC 1144124971

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9457645415	223551723	E	2023-10-17	EPS	EPS012	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30									X									$1,433,083	12.5%	$179,200
9457645415	223551723	E	2023-10-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30									X									$1,433,083	16%	$229,300
9457645415	223551723	E	2023-10-17	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-09	30									X									$1,433,083		$0
9457645415	223551723	E	2023-10-17	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-09	30									X									$1,433,083		$0
9457645415	223551723	E	2023-10-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-09	30									X									$0	0%	$0
9457645415	223551723	E	2023-10-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-09	30									X									$0	0%	$0
9457645415	223551723	E	2023-10-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30									X									$1,433,083	6.96%	$99,800
9457645415	223551723	E	2023-10-17	CCF	CCF57	COMFANDI	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30									X									$1,433,083	4%	$57,400
9457645415	223551723	E	2023-10-17	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30									X									$1,433,083	2%	$28,700
9457645415	223551723	E	2023-10-17	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30									X									$1,433,083	3%	$43,000

Este certificado se expide el día 2023-10-17 a las 08:51.

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 1151943407		GALINDO GALINDO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 66 bis 57 ofc 223	CALI-VALLE	3046326355	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	202707701	9456316439	I	2023/10/03	2023/10/05	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,205,500

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
1	CC	1151943407	GALINDO LINA	230301	30	$3,888,000	$622,100	EPS005	30	$3,888,000	$486,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,888,000	$94,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,888,000**	**$622,100**			**$3,888,000**	**$486,000**			**$0**	**$0**			**$3,888,000**	**$94,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$622,100	$1,300	$0	$623,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$622,100	$1,300	$0	$623,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,800	$200	$0	$95,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$94,800	$200	$0	$95,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$486,000	$1,100	$0	$487,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$486,000	$1,100	$0	$487,100
TOTAL				1	$1,202,900	$2,600	$0	$1,205,500

2023/10/10 11:48 AM

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-08, 09:31:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057863242

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 08/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE VERGARA GOMEZ		
Documento	CC14701586	**Dirección**	CR 2E # 42 E - 107
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3172317460
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 14701586	ANDRES FELIPE VERGARA GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS037)NUEVA EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	1,044	$ 2.000.000	$ 20.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.900

III.TOTALE

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
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.900	$ 0	$ 590.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 16553075		MARIN RAMOS JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 83a No. 48 24	CALI-VALLE	3055266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	203584812	9457044414	I	2023/10/18	2023/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$581,600

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 (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$0	$0
1	CC 16553075	MARIN JULIAN	230301	30	$1,880,000	$300,800	EPS010	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,880,000	$45,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$45,800		$0	$0

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 16553075		MARIN RAMOS JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 83a No. 48 24	CALI-VALLE	3055266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	203584812	9457044414	I	2023/10/18	2023/10/06	BANCO DE BOGOTA	0	$581,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,800	$0	$0	$300,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$300,800	$0	$0	$300,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,800	$0	$0	$45,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,800	$0	$0	$45,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$235,000	$0	$0	$235,000
TOTAL				**1**	**$581,600**	**$0**	**$0**	**$581,600**