Alcaldia Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

SECRETARIA DE AMBIENTE Y GESTION DEL RIESGO
DESPACHO

ibagué capital musical

FORMATO No. 6 CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

El suscrito (revisor fiscal o representante legal, según sea el caso), certifica que la sociedad – CORPORACION EMPRENDER con NIT 809007597-1. se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 20 días del mes de Noviembre año 2023, en Ibagué.

(Se firma según el caso por:

Cordialmente:

Firma;

Guillermo A. Mogollon
CONTADOR PUBLICO
T.P. 154989 T

Guillermo Alfonso Mogollón
Contador Público
T.P.154989

EDUARDO ANTONIO MACANA P.
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 14.221.340

GUILLERMO ALFONSO MOGOLLON LAGUNA
REVISOR FISCAL C. C 93.385.589
T.P. 154989-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B7004EC85B23C09F

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 **GUILLERMO ALFONSO MOGOLLON LAGUNA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93385589 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 154989-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

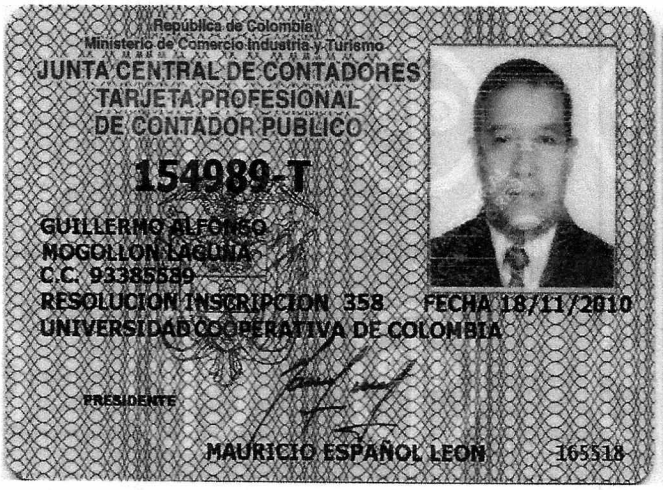
Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

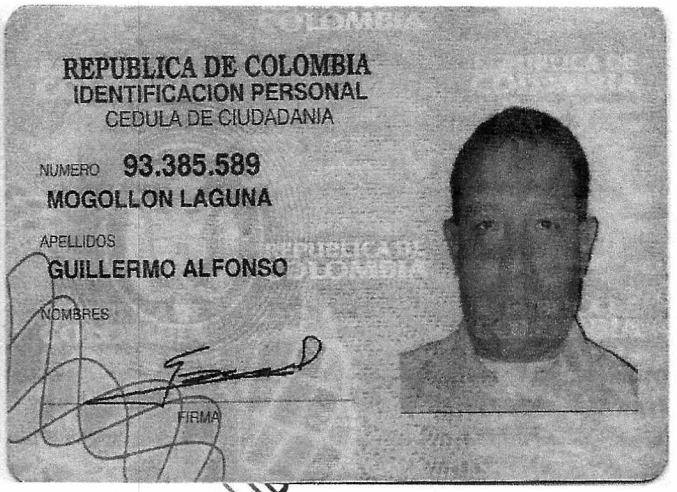
DIRECTOR GENERAL

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

GUILLERMO ALFONSO MOGOLLON LAGUNA
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - IBAGUE


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
154989-T
GUILLERMO ALFONSO
MOGOLLON LAGUNA
C.C. 93385589
RESOLUCION INSCRIPCION 358 FECHA 18/11/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON 165518


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 93.385.589
MOGOLLON LAGUNA
APELLIDOS
GUILLERMO ALFONSO
NOMBRES
FIRMA


FIRMA DEL TITULAR 80368
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1971
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
08-AGO-1990 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2900100-00073202-M-0093385589-20080918 0003462807A 1 6410002928

Señor usuario si este documento no es verificado para su su autenticidad, no seré responsable de su destino.
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en los números abajo escritos.

GUILLERMO ALFONSO MO

GUILLERMO ALFONSO MOGOLLON LAGUNA
Contador Público Titulado
T.P. 154989-T

Mza 46 Casa 3 B/Jordán VII Etapa Tel: 2761469
Celular 3209991348
Correo electrónico: gmogollonl@gmail.com

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 809007597	1	CORPORACION PARA LA GESTIONY EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION EMPRENDER	Cll 12 N 2 - 43 OF 305 EDIF POMPONA	IBAGUE-TOLIMA	2622146	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	34114707	9458611667	E	2023/11/24	2023/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$261,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
Centro de Trabajo: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
1	CC	14221340 MACANA EDUARDO			0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF50	30	$1,160,000	$46,400	14-29	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$1,160,000	$58,000	No	$261,600
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809007597	1	CORPORACION PARA LA GESTIONY EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION EMPRENDER	Cll 12 N 2 - 43 OF 305 EDIF POMPONA	IBAGUE-TOLIMA	2622146	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	34114707	9458611667	E	2023/11/24	2023/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$261,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$12,200	$0	$0	$12,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$34,800	$0	$0	$34,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
TOTAL				1	$261,600	$0	$0	$261,600

2023/11/17 03:03 PM

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 809007597	1	CORPORACION PARA LA GESTIONY EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION EMPRENDER	Cll 12 N 2 - 43 OF 305 EDIF POMPONA	IBAGUE-TOLIMA	2622146	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	55812467	9457255761	E	2023/10/24	2023/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$261,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
Centro de Trabajo: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
1	CC	14221340 MACANA EDUARDO			0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF50	30	$1,160,000	$46,400	14-29	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$1,160,000	$58,000	No	$261,600
Total Afiliados(1)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809007597	1	CORPORACION PARA LA GESTIONY EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION EMPRENDER	Cll 12 N 2 - 43 OF 305 EDIF POMPONA	IBAGUE-TOLIMA	2622146	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	55812467	9457255761	E	2023/10/24	2023/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$261,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$12,200	$0	$0	$12,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$34,800	$0	$0	$34,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
TOTAL				1	$261,600	$0	$0	$261,600

2023/11/17 03:03 PM

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 809007597	1	CORPORACION PARA LA GESTIONY EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION EMPRENDER	Cll 12 N 2 - 43 OF 305 EDIF POMPONA	IBAGUE-TOLIMA	2622146	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	15914765	9455915912	E	2023/09/22	2023/09/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$261,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
Centro de Trabajo: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600
1	CC	14221340 MACANA EDUARDO																		0	0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF50	30	$1,160,000	$46,400	14-29	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$1,160,000	$58,000	No	$261,600
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$12,200		$1,160,000	$58,000		$261,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809007597	1	CORPORACION PARA LA GESTIONY EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORPORACION EMPRENDER	Cll 12 N 2 - 43 OF 305 EDIF POMPONA	IBAGUE-TOLIMA	2622146	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	15914765	9455915912	E	2023/09/22	2023/09/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$261,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$12,200	$0	$0	$12,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$34,800	$0	$0	$34,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
TOTAL				1	$261,600	$0	$0	$261,600

2023/11/17 03:02 PM