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 NOVIEMBRE del 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 cinco (05) días del mes de diciembre 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704582
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 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:	7906831583	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	19		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	318598053

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.491.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.000	$ 0	$ 1.491.600	$ 28.000	$ 1.519.600
SUBTOTALES:										$ 1.491.600	$ 28.000	$ 1.519.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.165.500	$ 0	$ 21.900	$ 0	$ 1.165.500	$ 21.900	$ 0	$ 1.187.400
SUBTOTALES:													$ 1.165.500	$ 21.900	$ 0	$ 1.187.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 88.700	$ 88.700	$ 1.700	$ 0	$ 90.400
SUBTOTALES:									$ 88.700	$ 1.700	$ 0	$ 90.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 373.000	$ 7.000	$ 380.000
SUBTOTALES:			$ 373.000	$ 7.000	$ 380.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 279.800	$ 5.300	$ 285.100
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 186.500	$ 3.500	$ 190.000
SUBTOTALES:			$ 466.300	$ 8.800	$ 475.100

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 1105783432	MAHECHA OLAYA MILENA YAMILE	DEPEND		$ 2.059.275	FIJO			NO																	
2	CC 1105787660	REYES MESA ERIKA YURANY	DEPEND		$ 1.674.000	FIJO			NO																	
3	CC 14319167	ROMERO REYES JUAN CARLOS	DEPEND		$ 3.528.953	FIJO			NO																	
4	CC 80009525	JURADO BOLIVAR JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 2.059.275	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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.059.275	$ 329.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.500
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.674.000	$ 267.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 267.900
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.528.953	$ 564.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 564.700
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.059.275	$ 329.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.059.275	$ 257.500	$ 0	$ 257.500
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.674.000	$ 209.300	$ 0	$ 209.300
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.528.953	$ 441.200	$ 0	$ 441.200
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.059.275	$ 257.500	$ 0	$ 257.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.059.275	008530	$ 21.500
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.674.000	008530	$ 8.800
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.528.953	008530	$ 36.900
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.059.275	008530	$ 21.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.059.275	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 82.400	$ 41.200	$ 61.800	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.674.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 67.000	$ 33.500	$ 50.300	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.528.953	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 141.200	$ 70.600	$ 105.900	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.059.275	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 82.400	$ 41.200	$ 61.800	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.652.500

planilla Pagada · SOI

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional** 018000 9 10038 **Bogotá** 307 7060

© 2011 Banco Caja Social.Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Diciembre 05 de 2023 10:00 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 42646V82

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 de Ahorros *******0294
Comercio Virtual:	SOI ACH
Referencia de Pago:	7906831583
Valor Pagado:	$3.652.500,00

Imprimir Regresar al Comercio

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:	7906831583	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			318598053

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14-COLPENSIONES	4	$ 1.519.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.519.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 1.187.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.187.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	4	$ 380.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 380.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 90.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 90.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 190.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 285.100
		SUBTOTAL:		**$ 475.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.585.100**
VALOR MORA:	**$ 67.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.652.500**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D5BB915F6E219AB4

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 12 días del mes de Septiembre 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



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 04708 01227B 01 094617633



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

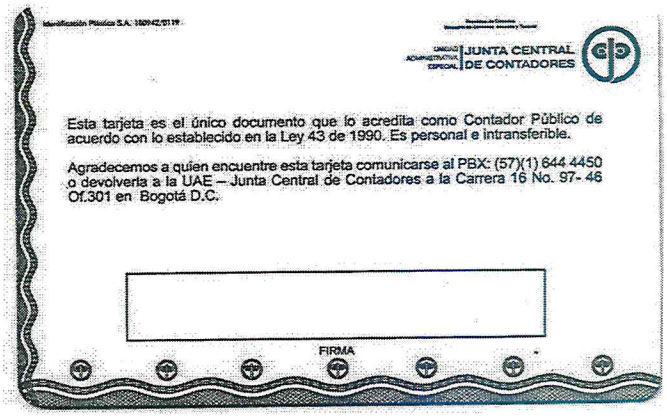
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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. 332142/01 19

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