UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9309055100141A40

**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 **IVAN CAMILO GOMEZ CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1023863839 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 239193-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

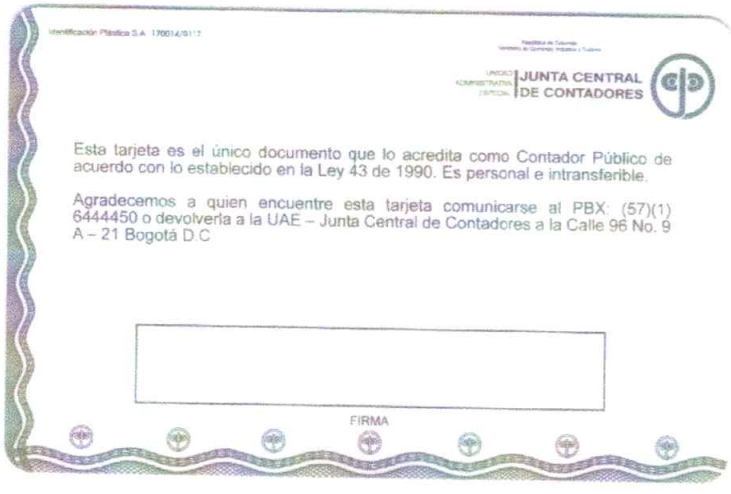
Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
239193-T
IVAN CAMILO
GOMEZ CASTRO
C.C. 1023863839
RES. INSCRIPCION 227 DEL 20/03/2018
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
245523
264580


Identificación Plástica S.A. 170614/0117
República de Colombia
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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.023.863.839
NUMERO

GOMEZ CASTRO
APELLIDOS

IVAN CAMILO
NOMBRES

Ivan Camilo Gómez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.62 | B+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

16-JUL-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500104-42130803-M-1023863839-20041008 06005 04282A 02 167817226

**CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

El Suscrito **IVAN CAMILO GOMEZ CASTRO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.023.863.839 de Bogotá, en mi condición de Contador Público de EMDICOR S.A.S identificada con NIT 900.159.631-6, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 15 días del mes de diciembre de 2023, en Pitalito Huila.

Se firma según el caso por:

Firma Contador Publico _____
C.C. No. 1.023.863.839 de Bogotá

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 28487547
## REFERENCIA DE PAGO (PIN):
## Fecha Pago Planilla: 2023-12-13

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | EMDICOR SAS | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 900159631 | D.V. | 6 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CARRERA 5 NO 4 16 | DEPARTAMENTO | HUILA | MUNICIPIO | PITALITO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 4321 | CORREO ELECTRÓNICO | ADMINISTRACION@EMDICOR.COM | TELÉFONO | 8360818 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 2 | NOMBRE SUCURSAL | 2 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 12239555 | PRIMER APELLIDO | TORRES | SEGUNDO APELLIDO | CASTRO |
| PRIMER NOMBRE | JOSE | SEGUNDO NOMBRE | EDWIN | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2023 | Mes: 12 | Año: 2024 | Mes: 01 | Sucursal |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 4 | | $2.476.002 | | 28487547 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-40076428 | 01 | No | No | No | 41 | 396 | 3432101 | Fijo | GUTIERREZ FLOREZ ANA YENSY | $1.160.000 |
| CC-7176466 | 01 | No | No | No | 41 | 396 | 3432101 | Fijo | MARTINEZ ROA EISENHOWER MIGUEL | $1.160.000 |
| CC-1003813862 | 01 | No | No | No | 41 | 396 | 3432101 | Fijo | ORTEGA MONTERO JUAN CARLOS | $1.160.000 |
| CC-12239555 | 01 | No | No | No | 41 | 551 | 2741001 | Fijo | TORRES CASTRO JOSE EDWIN | $1.200.000 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 40076428 | | | X | 2023-12-11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 7176466 | | | X | 2023-12-11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1003813862 | | | X | 2023-12-11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 12239555 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 40076428 | COLFONDOS | 11 | $425.334 | 0.1600000 | $68.100 | $0 | $0 | $68.100 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 7176466 | COLPENSIONES | 11 | $425.334 | 0.1600000 | $68.100 | $0 | $0 | $68.100 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1003813862 | PORVENIR | 11 | $425.334 | 0.1600000 | $68.100 | $0 | $0 | $68.100 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 12239555 | COLPENSIONES | 30 | $1.200.000 | 0.1600000 | $192.000 | $0 | $0 | $192.000 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 40076428 | NUEVA E.P.S. S.A. | 11 | $425.334 | 0.0400000 | $17.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 11 | $425.334 | 1 | 0.0052200 | $2.300 |
| CC - 7176466 | SANITAS | 11 | $425.334 | 0.0400000 | $17.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 11 | $425.334 | 1 | 0.0052200 | $2.300 |
| CC - 1003813862 | SANITAS | 11 | $425.334 | 0.0400000 | $17.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 11 | $425.334 | 9001596631 | 0.0696000 | $29.700 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 12239555 | COMPENSAR-EPS | 30 | $1.200.000 | 0.0400000 | $48.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.200.000 | 1 | 0.0052200 | $6.300 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cota CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-40076428 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 11 | $425.334 | 0.0400000 | $17.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-7176466 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 11 | $425.334 | 0.0400000 | $17.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1003813862 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 11 | $425.334 | 0.0400000 | $17.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-12239555 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 30 | $1.200.000 | 0.0400000 | $48.000 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | 2 | $260.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $260.100 |
| PORVENIR | 1 | $68.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $68.100 |
| COLFONDOS | 1 | $68.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $68.100 |

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPENSAR-EPS | 1 | $48.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $48.000 | 0 | $0 | $0 | $48.000 | $0 | 0 | $0 | $0 | $48.000 | $0 | $0 | $48.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $17.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $17.100 | 0 | $0 | $0 | $17.100 | $0 | 0 | $0 | $0 | $17.100 | $0 | $0 | $17.100 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| SANITAS | 2 | $34.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $34.200 | 0 | $0 | $0 | $34.200 | $0 | 0 | $0 | $0 | $34.200 | $0 | $0 | $34.200 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 4 | $40.600 | 0 | $0 | $0 | $40.600 | 0 | $0 | $40.600 | 0 | $0 | $0 | $40.600 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COMFAMILIAR DEL HUILA | 4 | $99.300 | 0 | $0 | $99.300 |
| SENA | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| ICBF | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| ESAP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 3 | $99.300 |
| PENSIONES | 3 | $396.300 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $40.600 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $99.300 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $635.500 |