

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **YOLANDA GAITAN MORA**, identificado con CC N° **28.930.256**, en mi calidad de **REEVISORA FISCAL**, de la empresa **FUNDACION ARTISTICA, DEPORTIVA Y CULTURAL 369** con NIT N° **901862625-1** (en adelante "la empresa" si se trata de persona jurídica o forma asociativa) manifiesto que la misma/ o yo he cumplido, durante los seis (6) meses anteriores, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales al igual que con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBFy Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente se expide a los diez (10) días del mes de Abril del año 2025.



YOLANDA GAITAN MORA
REVISORA FISCAL
TARJETA N°: 164994-T
CEDULA: 28.930.256



FUNCULTURA
369
ARTISTICA, DEPORTIVA Y CULTURAL



JULIE PAULINE BEDOYA BONILLA
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 901040241-8
CEDULA: 38.211.507





UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F 2 F 4 2 3 F 2 8 5 F 5 7 1 E F

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 **YOLANDA GAITAN MORA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28930256 de SAN ANTONIO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 164994-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Julio de 2024 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901862625	1	FUNDACION ARTISTICA, DEPORTIVA Y CULTURAL 369	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 00 CARRERA 00	IBAGUE-TOLIMA	3136491405	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-04	1401641356	9483694465	E	2025/04/07	2025/04/10	BANCOLOMBIA	\$550,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$14,900	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$14,900	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$14,900	
1	CC	38211507	BEDOYA JULIE	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF50	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$14,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901862625	1	FUNDACION ARTISTICA, DEPORTIVA Y CULTURAL 369	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 00 CARRERA 00	IBAGUE-TOLIMA	3136491405	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-04	1401641356	9483694465	E	2025/04/07	2025/04/10	BANCOLOMBIA	\$550,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$500	\$0	\$228,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$500	\$0	\$228,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$400	\$0	\$178,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$400	\$0	\$178,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,800	\$100	\$0	\$42,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$42,800	\$100	\$0	\$42,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600
TOTAL				1	\$549,000	\$1,400	\$0	\$550,400