CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo **YOLANDA GAITAN MORA** identificada con **CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 28.930.256 DE SAN ANTONIO TOLIMA**, y con tarjeta profesional No. **164994-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **FUNDACION ARTISTICA DEPORTIVA Y CULTURAL 369** identificada con **NIT: 901862625-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **IBAGUE TOLIMA**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, 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.

En constancia, se firma en **IBAGUE TOLIMA**, a los **CINCO (05)** días del mes de **MAYO** de 2025.

El presente se expide a los cinco (05) días del mes de Mayo del año 2025.

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

JULIE PAULINE BEDOYA BONILLA
REPRESENTANTE LEGAL
NIT. 901862625-1
CEDULA: 38.211.507


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
164994-T
YOLANDA
GAITAN NORA
C.C. 28930250
RESOLUCION INSCRIPCION 012 FECHA 16/02/2012
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA
DANIEL SARMIENTO PAVAS
1/6319


91882
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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.930.256
GAITAN MORA
APELLIDOS
YOLANDA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1982
SAN ANTONIO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-JUL-2000 SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-2900100-00424887-F-0028930256-20130206
0032400140A 1
6362208942

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1F198FB1393C74E13

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 Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

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 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	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459339361	9484931684	E	2025/05/08	2025/05/05	BANCOLOMBIA	0	$549,000

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	38211507	BEDOYA BONILLA JULIE PAULINE																		230201	30	EPS005	30	CCF50	30	14-23	30	30	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 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	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1459339361	9484931684	E	2025/05/08	2025/05/05	BANCOLOMBIA	0	$549,000

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901862625	1	FUNDACION ARTISTICA, DEPORTIVA Y CULTURAL 369	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 00 CARRERA 00	IBAGUE-TOLIMA	3136491405

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2025-04**	Periodo Salud	**2025-05**
Fecha límite de pago	**2025/05/08**	Fecha de pago	**2025/05/05**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$549,000**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$549,000**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9484931684**
Clave de pago	**1459339361**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2025/05/05 03:55 PM