CORPORACION PARA LA GESTION Y EL DESARROLLO
EMPRESARIAL "EMPRENDER"
NIT 809 007597-1
REGISTRO CAMARA DE COMERCIO 4032

1. CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, EDUARDO ANTONIO MACANA PEÑA, identificado con, cedula de ciudanía numero 14.221.340 de Ibagué en mi condición de Representante Legal de la CORPORACION PARA LA GESTION Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER, identificada con Nit 809007597-1 , certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, GUILLERMO ALFONSO MOGOLLON LAGUNA, identificado con cedula de ciudadanía número 93.385.589, Tarjeta Profesional No. 154989 – T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER identificada con Nit 8 0 9 0 0 7 5 9 7 - , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, *(Articulo 65 Ley 1819 de 2016),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Ibagué, a los (30) del mes de julio de 2025



FIRMA -
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: EDUARDO ANTONIO MACANA PEÑA
R/L CORPORACION PARA LA GESTION Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER

CORPORACION PARA LA GESTION Y EL DESARROLLO
EMPRESARIAL "EMPRENDER"
NIT 809 007597-1
REGISTRO CAMARA DE COMERCIO 4032



GUILLERMO ALFONSO MOGOLLON LAGUNA
CC 93.385.589
REVISOR FISCAL: CORPORACION PARA LA GESTION Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL EMPRENDER
T.P 154989 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8F4262E4EB51F0B09

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 25 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

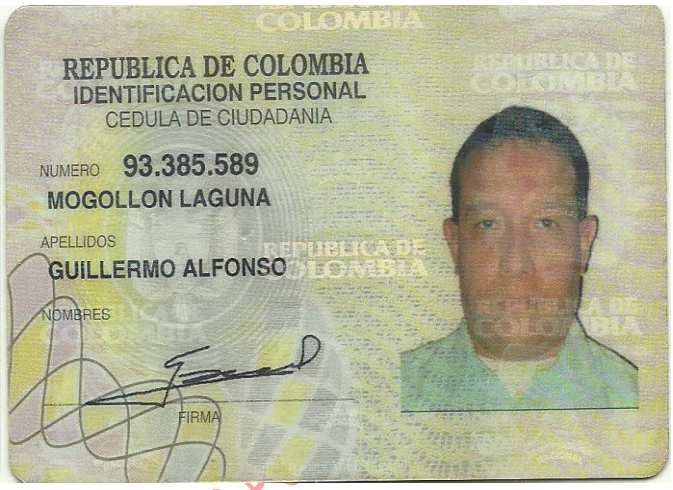
DIRECTOR GENERAL

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









Señor usuario si este documento no es verificado para 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 MOGOLLON LAGUNA

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
2025-06	2025-07	39887951	9488772167	E	2025/07/22	2025/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$321,200

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: CORPORACION EMPRENDER (1 Afiliados)																													
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																													
1	CC	14221340	MACANA EDUARDO																	0	EPS002	30	CCF50	30	14-29	30	1.044%	30	No
Total		**Afiliados(1)**																											

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
2025-06	2025-07	39887951	9488772167	E	2025/07/22	2025/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$321,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	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**	**$321,200**	**$0**	**$0**	**$321,200**