

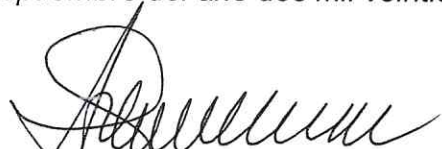


**CERTIFICACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES:
ARTICULO 50 LEY 789 DICIEMBRE 27 DE 2002**

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 "COREDUCCACION"**, 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 "COREDUCCACION"**, se encuentra a paz y salvo, por los aportes correspondientes al mes de **AGOSTO DEL AÑO 2025**, 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 diez (10) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025), 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



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: Septiembre 09 de 2025 09:12 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 50912WEW

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 *****3856
Comercio Virtual:	SOI ACH
Referencia de Pago:	7981902364
Valor Pagado:	\$6.312.800,00

Imprimir

Regresar al Comercio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704562
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN 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:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7981902364	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1763671309

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 1.252.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 683.400
SUBTOTAL:			10	\$ 2.619.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	\$ 891.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 799.500
SUBTOTAL:			10	\$ 2.046.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8907001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	10	\$ 655.300
SUBTOTAL:			10	\$ 655.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	\$ 171.300
SUBTOTAL:			10	\$ 171.300
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	10	\$ 327.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	\$ 492.000
SUBTOTAL:				\$ 819.700

VALOR SIN MORA:	\$ 6.312.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.312.800



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



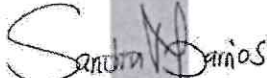
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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 la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Septiembre 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

