*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 809007597-, 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

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 | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | 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 |