

**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Persona Jurídica)**

Yo, **Julio Cesar Peña Ayala**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **79.647.575**, y con Tarjeta Profesional No. **76019-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ICOMMERCE S.A.S.** identificado con Nit **830.081.246 - 2**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., 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 realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los (26) días del mes de enero de 2026.



Julio César Peña Ayala
C.C.: 79.647.575 de Bogotá
Tarjeta Profesional: 76019-T
Revisor Fiscal

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830081246-2	ICOMMERCE S.A.S		CRA. 16A No. 79-95 OFIC. 504	3113622574	contabilidad@icommercesas.co m.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6 0
2026-01	2025-12	E		4427449	TOTAL A PAGAR \$5.527.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	610.900	0		0		0	0	0	0	610.900	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.100	0		0		0	0	0	0	140.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	759.600	0	0	0	0	0	0		759.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.775.700	0	0	55.000	55.000	0	0		2.885.700	4

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	114.000				114.000	0	0	114.000			1.140	114.000	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	884.000	0	0	884.000	6

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	884.000	884.000
Pensión	2	3.645.300	3.645.300
Riesgos Laborales	1	114.000	114.000
CCF	1	884.000	884.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.527.300	5.527.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830081246-2	ICOMMERCE S.A.S		CRA. 16A No. 79-95 OFIC. 504	3113622574	contabilidad@icommercesas.co m.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		4427449	\$5.527.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001296401	RIVEROS PEREZ JUAN DAVID	1	0		S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-25	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1050457839	CADENA PEREZ KENY LORENA	1	0		S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS037	1.900.000	76.000	14-25	1.900.000	1	10.000	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
3	CC	1117504898	REY QUINTERO LILIANA	1	0		S																	25-14	3.266.667	522.700	0	0	0	0	EPS005	3.266.667	130.700	14-25	3.266.667	1	17.100	CCF22	3.266.667	130.700	0	0	0	0	0
4	CC	1117504898	REY QUINTERO LILIANA	1	0		S												X					25-14	233.334	37.400	0	0	0	0	EPS005	233.334	9.400	14-25	233.334	1	0	CCF22	233.334	9.400	0	0	0	0	0
5	CC	22662771	PEREZ HERNANDEZ SARA ELENA	1	0		S																	25-14	11.000.000	1.760.000	0	0	55.000	55.000	EPS001	11.000.000	440.000	14-25	11.000.000	1	57.500	CCF22	11.000.000	440.000	0	0	0	0	0
6	CC	13505937	RIVEROS MORANTES JESUS RICARDO	1	0		S																	230301	2.847.000	455.600	0	0	0	0	EPS001	2.847.000	113.900	14-25	2.847.000	1	14.900	CCF22	2.847.000	113.900	0	0	0	0	0
7	CC	51608643	JURADO NIÑO TERESA	1	0		S																	25-14	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS008	1.328.600	53.200	14-25	1.328.600	1	7.000	CCF22	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
8	CC	51608643	JURADO NIÑO TERESA	1	0		S												X					25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS008	94.900	3.800	14-25	94.900	1	0	CCF22	94.900	3.800	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa:	ICOMMERCE S.A.S	NIT:	830081246
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	diciembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	enero 2026
Número de Radicación:	4427449	Total a pagar:	\$5,527,300
Fecha de vencimiento:	14/01/2026	Total de empleados:	6
Fecha de Pago:	08/01/2026	Número de Administradoras:	8

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número Autorización:	2069251287
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	6		\$0	\$114,000
230301	800224808	Porvenir	2		\$0	\$759,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	4		\$0	\$2,885,700
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$884,000
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	3		\$0	\$610,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$140,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$57,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$76,000
						\$5,527,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

CEDULA – REVISOR FISCAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.647.575**

PEÑA AYALA
APELLIDOS

JULIO CESAR
NOMBRES


FIRMA

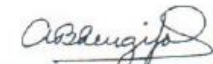



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1975**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

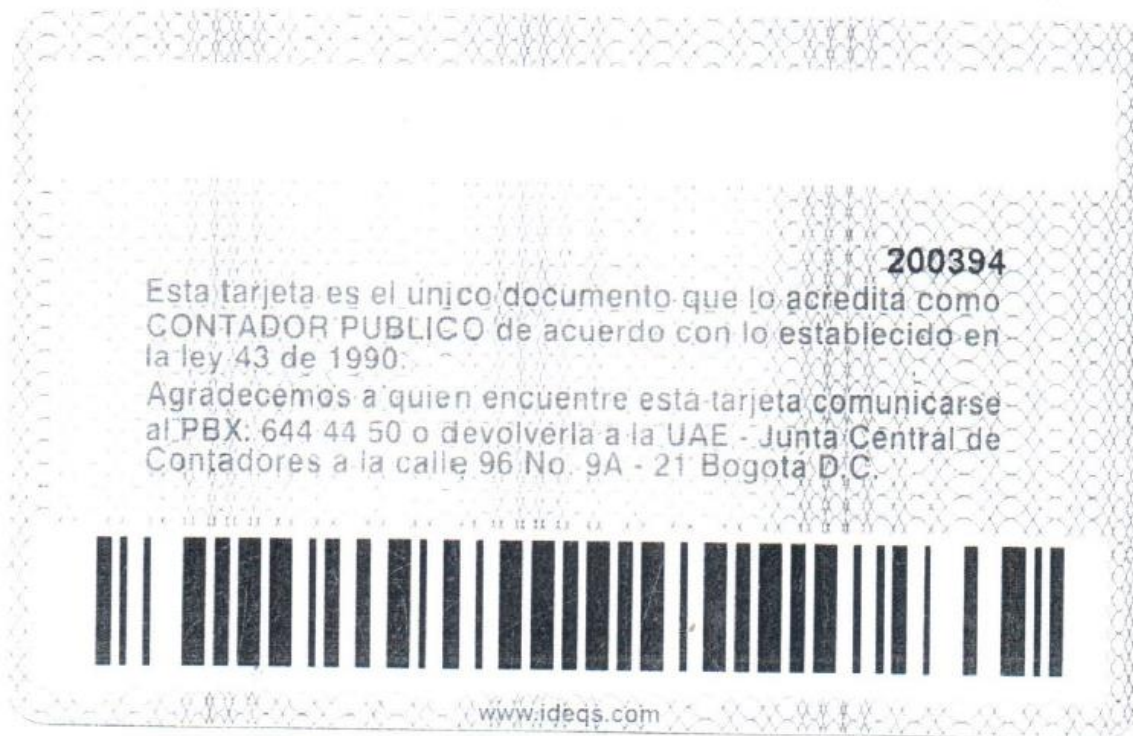
04-MAY-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500103-42128042-M-0079647575-20050314 01943050700 02 154351713

TARJETA PROFESIONAL – REVISOR FISCAL



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F328EE9A07B0B796

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 **JULIO CESAR PEÑA AYALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79647575 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 76019-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 8 días del mes de Enero de 2026 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