LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE GESTORA DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO - GESPRODE IDENTIFICADA CON NIT 800.199.735 - 1

CERTIFICA QUE:

Que **GESTORA DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO - GESPRODE** identificada con **NIT 800.199.735 - 1**, ha cumplido con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, que incluye aportes al Sistema de Salud de enero de 2026 y al Sistema de Pensiones, Riesgos Profesionales y aportes a Caja de Compensación Familiar, Sena e ICBF de diciembre de 2025; dichas obligaciones se presentaron y pagaron, de acuerdo con los soportes contables suministrados y planilla de pago como se detalla a continuación:

Planilla	Fecha de pago	Valor
6002170817	7/Ene/2026	$37.705.300
Total		**$37.705.300**

Lo anterior en cumplimiento del art. 50 de la ley 789 de 2002 y el art. 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los ocho (8) días del mes de enero de dos mil veintiseis (2026).

Rosa María Barona Benjumea
Revisora Fiscal
T.P. 96517-T
Miembro de Millán & Asociados, S.A.
T.R.278

N° 28647

GESPRODE

GESTORA DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

La suscrita Catalina Hoyos Mercado, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.724.802 en calidad de Representante Legal y directora ejecutiva de Gestora de Proyectos para el Desarrollo GESPRODE, bajo el Nit 800.199.735-1, certifica que la entidad GESPRODE, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la Ley y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Santiago de Cali, a los diecisiete (17) dias del mes de diciembre de 2025

CATALINA HOYOS MERCADO
Directora Ejecutiva

Elaboro Jimena Serna Candela-Asistente de Presupuesto
Aprobó Dra. Marisol Piedrahita Correa- Directora Financiera

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.820.143**
BARONA BENJUMEA

APELLIDOS
ROSA MARIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1963**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

31-MAR-1989 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00435346-F-0066820143-20130510 0032992853A 1 2812238926

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4344ABE1FDE9DC5E

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 **ROSA MARIA BARONA BENJUMEA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66820143 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 96517-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 26 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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

96517-T

ROSA MARIA
BARONA BENJUMEA
C.C. 66820143
RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

104811



FIRMA DEL TITULAR

015977

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800199735
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GESTORA DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO - GESPRODE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 5B4 36 56	TELÉFONO:	5543233
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002170817**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2066682923

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 8.041.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 2.460.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 5.147.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 15.648.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 178.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 6.156.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.157.700
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 423.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 261.100
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 932.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 3.097.100
		SUBTOTAL:	15	**$ 12.205.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	15	$ 3.906.400
		SUBTOTAL:	15	**$ 3.906.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.171.100
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.171.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	14	$ 1.842.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	15	$ 2.930.100
		SUBTOTAL:		**$ 4.773.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 37.705.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 37.705.300**





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.724.802
HOYOS MERCADO
APELLIDOS
CATALINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1975
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUL-1993 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00730016-F-0066724802-20150806 0045639474H 1 2750022272

COPIA PARA TRAMITE GESTORA DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO - GESPRODE