CERTIFICADO DE PARAFISCALES
OCTUBRE DEL 2025

Yo **CLAUDIA MARCELA GONZÁLEZ OLAYA** en mi calidad de **Revisor Fiscal** de la FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO CIENTIFICO ECONOMICO Y TECNOLOGICO POR EL BUEN COLOMBIA "FUNCICOLOMBIA" con NIT: 830.086.767-0, y con base en la revisión de los libros, registros contables, nómina, comprobantes de pago y demás documentación soporte que reposa en la entidad, certifico que la empresa se encuentra al día en el pago y presentación de todas las obligaciones parafiscales a corte 31 de octubre, las cuales incluyen los aportes a: SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar

De acuerdo con la documentación revisada, las obligaciones fueron declaradas y pagadas oportunamente conforme a la normatividad vigente; No se evidencian saldos pendientes ni inconsistencias en los aportes efectuados durante el período revisado.

Por lo anterior, se expide el presente Certificado de Parafiscales a solicitud de la empresa, para los fines que considere pertinentes.

Anexo Planillas pagas

Fecha	Tipo Planilla*	Sucursal	Número de Planilla	Periodo Pensión	Total pagado	Fecha de Vencimiento	Fecha de Pago	Estado	PDF
11/4/2025 12:57:31 PM	E	ADMINISTRATIVOS	91140560	Octubre 2025	$542,400	11/19/2025	11/20/2025	PAGADA	Ver Planilla
10/14/2025 2:48:55 PM	E	ADMINISTRATIVOS	90627245	Septiembre 2025	$1,252,300	10/16/2025	10/20/2025	PAGADA	Ver Planilla
7/1/2025 12:44:23 PM	E	ADMINISTRATIVOS	87820296	Junio 2025	$1,152,500	7/15/2025	7/15/2025	PAGADA	Ver Planilla
6/7/2025 9:55:15 AM	E	ADMINISTRATIVOS	87238228	Mayo 2025	$1,175,900	6/17/2025	6/18/2025	PAGADA	Ver Planilla
5/6/2025 10:26:28 AM	E	ADMINISTRATIVOS	86372310	Abril 2025	$1,165,600	5/16/2025	5/15/2025	PAGADA	Ver Planilla
4/3/2025 3:09:30 PM	E	ADMINISTRATIVOS	85554403	Marzo 2025	$1,175,900	4/15/2025	4/16/2025	PAGADA	Ver Planilla
3/4/2025 6:27:32 AM	E	ADMINISTRATIVOS	84672839	Febrero 2025	$1,084,400	3/17/2025	3/18/2025	PAGADA	Ver Planilla
2/6/2025 3:15:08 PM	E	ADMINISTRATIVOS	83999573	Enero 2025	$1,143,700	2/17/2025	2/17/2025	PAGADA	Ver Planilla

Expedido en la ciudad de Bogotá, a los 10 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

Marcela Gonzalez O

CLAUDIA MARCELA GONZÁLEZ OLAYA
C.C. 52.008.303

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830086767-0	FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO CIENTIFICO ECO	Calle 52 #9-72	3174017357	eubeltran@funcicolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	100	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	20/11/2025	91140560	$542.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	1	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.000	1	100	57.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	1	100	28.600	1
ICBF				
42.800	1	100	42.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.200
Pensión	1	227.800	228.000
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	1	57.000	57.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.900
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.600
TOTALES	6	541.600	542.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830086767-0	FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO CIENTIFICO ECO		Calle 52 #9-72	3174017357	eubeltran@funcicolombia.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	100	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	20/11/2025	91140560	$542.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52499659	ARIAS GALEANO LUZ ERIKA	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.008.303
GONZALEZ OLAYA

APELLIDOS
CLAUDIA MARCELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-JUL-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00076021-F-0052008303-20080902 0003603856A 1 1250011017



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

46085-T

CLAUDIA MARCELA
GONZALEZ OLAYA
C.C. 52008303
RESOLUCION INSCRIPCION 09 FECHA 22/02/96
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

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.

001398

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B0839160 1F7A9DA0

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 **CLAUDIA MARCELA GONZALEZ OLAYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52008303 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 46085-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *