Tel: +57 1 623 0199
bdo@bdo.com.co
www.bdo.com.co

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8
Bogotá D.C., Colombia
Sucursales:
Cali, Medellín y Barranquilla.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT: 860.002.400-2
CERTIFICA QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

   a) Que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), durante el período de 6 meses comprendido entre el 01 enero y 30 de junio de 2023 y a los sistemas de salud durante el período de 6 meses comprendido entre el 01 febrero y 31 de julio de 2023. El pago de dichos aportes esresponsabilidad de la administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

   a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).
   b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), preparado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el período de 6 meses comprendido entre el 01 de enero y 30 de junio de 2023.
   c) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, preparado por **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el periodo comprendido entre 01 de febrero y 31 de julio de 2023.
   d) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS.**
   e) De acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** durante el período comprendido entre 01 de enero y 30 de junio de 2023, realizo el pago de los aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) yservicio nacional de aprendizaje (SENA), así mismo de los sistemas de salud durante el periodo comprendido entre 01 de febrero y 31 de julio de 2023.
   f) Según las validaciones realizadas a la fecha 05 de julio de 2023 **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** se encuentra al día por concepto de pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) según lo establecido en artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de julio de 2023 por solicitud de la Administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS**, con destino a quién interese.

VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Firmado digitalmente por VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Fecha: 2023.07.05 16:50:31 -05'00'

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
T.P. No.151419-T

Miembro de
BDO AUDIT S.A.S BIC
99821-01-9322-23

BDO Colombia S.A.S. BIC BDO Outsourcing S.A.S. BIC BDO Audit S.A.S. BIC BDO Shared Service Center S.A.S. BIC, sociedades por acciones simplificadas colombianas, miembros de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido, y forman parte de la red internacional BDO de empresas independientes asociadas.

BDO Audit S.A. CO11/38
BDO Outsourcing S.A.S. CO11/38
BDO Aseguramiento S.A.S. CO11/38
BDO Audit S.A.
BDO Outsourcing S.A.S.
BDO Aseguramiento S.A.S.
BDO SSC S.A.S.
CO21/962777.00
BDO Audit S.A.
BDO Outsourcing S.A.S.
BDO Aseguramiento S.A.S.
BDO SSC S.A.S.
CO22.08893

Tel: +57 1 623 0199
bdo@bdo.com.co
www.bdo.com.co

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8
Bogotá D.C., Colombia
Sucursales:
Cali, Medellín y Barranquilla.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT: 860.002.400-2

CERTIFICA QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

   a) Que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS.** por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), durante el período de 12 meses comprendido entre el 01 de julio de 2022 y 30 de junio de 2023 y a los sistemas de salud durante el período de 12 meses comprendido entre el 01 de agosto de 2022 y 31 de julio de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

   a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).
   b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), preparado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el período de 12 meses comprendido entre el 01 de julio de 2022 y 30 de junio de 2023.
   c) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, preparado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el periodo de 12 meses comprendido entre 01 de agosto de 2022 y 31 de julio de 2023.
   d) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS.**
   e) De acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** durante el período comprendido entre 01 de julio de 2022 y 30 de junio de 2023, pago los aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), así mismo a los sistemas de salud durante el periodo comprendido entre 01 de agosto de 2022 y 31 de julio de 2023.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de julio de 2023 por solicitudde la administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS**, con destino a quién interese.

VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Firmado digitalmente por VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Fecha: 2023.07.05 16:49:12 -05'00'

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
T.P. No.151419-T

Miembro de
BDO AUDIT S.A.S BIC
99821-01-9320-23

BDO Colombia S.A.S. BIC BDO Outsourcing S.A.S. BIC BDO Audit S.A.S. BIC BDO Shared Service Center S.A.S. BIC, sociedades por acciones simplificadas colombianas, miembros de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido, y forman parte de la red internacional BDO de empresas independientes asociadas.

BDO Audit S.A. CO11/382
BDO Outsourcing S.A.S. CO11/382
BDO Aseguramiento S.A.S. CO11/382
BDO Audit S.A.
BDO Outsourcing S.A.S.
BDO Aseguramiento S.A.S.
BDO SSC S.A.S.
CO21/962777.00
BDO Audit S.A.
BDO Outsourcing S.A.S.
BDO Aseguramiento S.A.S.
BDO SSC S.A.S.
CO22.06893

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES PARA PENSIONADOS

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	U ☐ C ☐ S ☑ D ☐	PRINCIPAL	PPAL

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, CCF MES	PENSIONES, CCF AÑO	NUMERO RADICACION
7	2023	6	2023	68857200

TIPO EMPRESA	CLASE PAGADOR	TIPO PAGADOR	CODIGO OPERADOR
PUBLICA ☑	PEQUEÑO ☐	EMPLEADOR ☐	83
PRIVADA ☐	GRANDE ☐	ADMIN PENSIONES ☐	
MIXTA ☐	INDEPENDIENTE ☐	PAGODOR PENSIONES ☑	

DIRECCION	CIUDAD / MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL PENSIONADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CL 57 9 07	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3485757		novedades.nomina@previsora.gov.co	7490	163.284.484	70	2023/06/30	18032013

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZ	SUBTOTAL UPC ADIC.	VALOR FOSYGA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS001	830113831-0	ALIANSALUD EPS S.A.	504.800	0	0	0	0	504.800	0	45.592	504.800	2
EPS002	800130907-4	Salud Total EPS	445.800	0	0	0	0	445.800	0	58.486	445.800	4
EPS005	800251440-6	Sanitas EPS	4.609.800	0	0	0	0	4.609.800	0	447.830	4.609.800	19
EPS008	860066942-7	Compensar EPS	1.004.800	0	0	0	0	1.004.800	0	121.122	1.004.800	7
EPS010	800088702-2	EPS Sura	1.802.600	0	0	0	0	1.802.600	0	178.414	1.802.600	8
EPS012	890303093-5	Comfenalco Valle EPS	46.400	0	0	0	0	46.400	0	11.600	46.400	1
EPS017	830003564-7	Famisanar EPS	447.200	0	0	0	0	447.200	0	51.677	447.200	3
EPS037	900156264-2	Nueva EPS	7.510.000	0	0	0	0	7.510.000	0	700.065	7.510.000	25
MIN001	901037916-1	Fondo Sol y Gar Min Sal	180.600	0	0	0	0	180.600	0	18.059	180.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF21	860013570-3	92.900	0	0	92.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZ VOL AFILIADO	FONDO SOLIDARIDAD		DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	MORA SOLIDARIDAD		TOTAL A PAGAR	No. AFIL
					SOLIDARI	SUBSIST			SOLIDARI	SUBSIST		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A FONDO DE SOLIDARIDAD

COD FONDO	NIT FONDO	VALOR FONDO SOLIDARIDAD CTA SUBSISTENCIA	DIAS MORA	VALOR INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. APORT
FSP001	800159998-0	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	0
FONDO SOLIDARIDAD	1
SALUD	9
CAJAS DE COMPENSACION	1
TOTAL	11

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP,MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	0	0
SALUD	16.552.000	16.552.000
CCF	92.900	92.900
FONDO SOLIDARIDAD	0	0
GRAN TOTAL	16.644.900	16.644.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS		CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsora.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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	
					EMPLEADOS	UPC
					769	2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	30/06/2023	68941461	$1.755.059.500	

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					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	26.810.700	0		0		0	0	0	0	26.810.700	24
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	29.552.600	0		0		0	0	0	0	29.552.600	78
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	106.818.300	0		0		0	0	0	0	106.818.300	174
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	85.526.400	0		0		0	0	0	0	85.526.400	134
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.266.100	282.000		0		0	0	0	0	70.548.100	127
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	2.948.000	0		0		0	0	0	0	2.948.000	8
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	62.012.900	0		0		0	0	0	0	62.012.900	119
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	3.233.800	0		0		0	0	0	0	3.233.800	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	27.631.600	0		0		0	0	0	0	27.631.600	81
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	245.400	0		0		0	0	0	0	245.400	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	100.400	0		0		0	0	0	0	100.400	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	100.400	0		0		0	0	0	0	100.400	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	1.013.300	0		0		0	0	0	0	1.013.300	4
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	391.100	0		0		0	0	0	0	391.100	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	1.509.700	0		0		0	0	0	0	1.509.700	2

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	83.525.200	0	0	1.624.800	1.662.400	0	0		86.812.400	98
230301	Porvenir	800224808-8	124.825.900	0	0	1.887.700	2.654.400	0	0		129.368.000	171
230901	Old Mutual	800253055-2	27.543.900	0	0	733.400	1.261.400	0	0		29.538.700	18
231001	Colfondos	800227940-6	28.306.700	0	0	545.400	545.400	0	0		29.397.500	37
25-14	Colpensiones	900336004-7	374.890.000	0	0	7.735.500	8.758.600	0	0		391.384.100	406

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.209.900				20.209.900	0	0	20.209.900			202.099	20.209.900	757

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS		CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsora.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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	
					EMPLEADOS	UPC
					769	2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	30/06/2023	68941461	$1.755.059.500	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	18.267.200	0	0	18.267.200	42
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	384.600	0	0	384.600	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	5.112.900	0	0	5.112.900	14
CCF10	Comfaboy	891800213-8	4.598.400	0	0	4.598.400	10
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	3.290.400	0	0	3.290.400	10
CCF13	Comfaca	891190047-2	1.709.000	0	0	1.709.000	5
CCF14	Comfacauca	891500182-0	3.545.000	0	0	3.545.000	9
CCF16	Comfacor	891080005-1	2.807.100	0	0	2.807.100	9
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	237.223.600	0	0	237.223.600	468
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	1.687.600	0	0	1.687.600	3
CCF30	Caja Fliar La Guajira	892115006-5	2.357.500	0	0	2.357.500	7
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	3.876.900	0	0	3.876.900	11
CCF34	Cofrem	892000146-3	3.666.800	0	0	3.666.800	10
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	5.254.900	0	0	5.254.900	10
CCF37	Comfanorte	890500516-3	3.665.400	0	0	3.665.400	10
CCF39	Cajasan	890200106-1	5.958.200	0	0	5.958.200	15
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	1.746.400	0	0	1.746.400	5
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	4.342.900	0	0	4.342.900	12
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	3.907.800	0	0	3.907.800	11
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.607.000	0	0	3.607.000	11
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	1.412.800	0	0	1.412.800	4
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	17.444.400	0	0	17.444.400	39
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	1.853.500	0	0	1.853.500	4
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	1.758.400	0	0	1.758.400	4
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	2.057.300	0	0	2.057.300	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
123.003.500	0	0	123.003.500	415
ICBF				
184.496.700	0	0	184.496.700	415
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	20	419.312.700	419.312.700
Pensión	5	666.500.700	666.500.700
Riesgos Laborales	1	20.209.900	20.209.900
CCF	25	341.536.000	341.536.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	184.496.700	184.496.700
MEN	0	0	0
SENA	1	123.003.500	123.003.500
TOTALES	53	1.755.059.500	1.755.059.500

PAGADA

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0CBF82843608E4E3E

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 **VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80124259 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 151419-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80124259**

RAMIREZ VARGAS
APELLIDOS

VICTOR MANUEL
NOMBRES

Victor M. Ramirez V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1981**
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500115-57082593-M-0080124259-20000715 **11082**00187A 01 088723191

NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



151419-T

VICTOR MANUEL
RAMIREZ VARGAS
C.C. 80124259
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 01/07/2010
UNIVERSIDAD JAVERIANA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161911

Juan Carlos Vargas Jaramillo
NOTARIO CUARENTA Y DOS
DEL CIRCULO DE BOGOTA - COLOMBIA
05 JUL 2018
ESTE DOCUMENTO
ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE FUE PRESENTADA PARA ESTA
PRESENCIA DE AUTENTICACIÓN

NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

FIRMA DEL TITULAR 76379

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1250743078044027F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

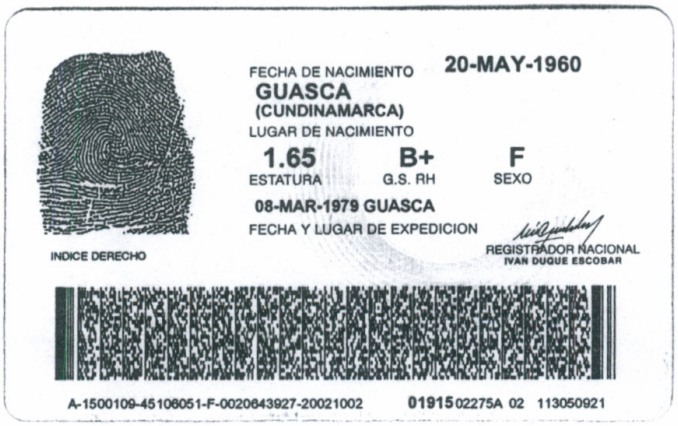
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OLGA INES SARMIENTO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 20643927 de GUASCA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 29469-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 20643927
SARMIENTO SANCHEZ
APELLIDOS
OLGA INES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1960
GUASCA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
08-MAR-1979 GUASCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-1500109-45106051-F-0020643927-20021002 01915 02275A 02 113050921



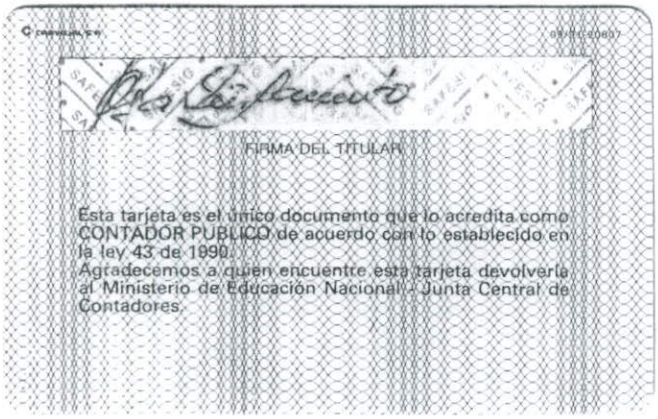
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

29469-T

OLGA INES
SARMIENTO SANCHEZ
C.C. 20.643.927
RESOLUCION INSCRIPCION 462-T FECHA 4-VII-91
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00037012



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.