Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHosalinas	OLGA MARLEN SALINAS HUERTAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-13	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-19-8:50 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	152585724	**Fecha Registro:**	2024-05-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	48524	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-05-22	**Código de Referencia:**		04500330700152585724	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	634.113,00	**Valor Deducciones:**		0,00	**Valor Neto:**	634.113,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**634.113,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**634.113,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	899999118	**Razón Social:**	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	256083387	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE						
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV 5772	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-05-09	

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-13 DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE												
	Nación	10	CSF	79.513,00	0,00	79.513,00				Pesos	0,00	0,00
15-01-13 DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA / A-02-02-02-006-009 SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA (POR CUENTA PROPIA)												
	Nación	10	CSF	554.600,00	0,00	554.600,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-13 - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-05-21	634.113,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Recepción › Documento Recepción Gestionados

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
14/05/2024

CUFE/CUDE
2d8e16f59e518ebcf840dc81e3d2543e964093276545d97a0e1007a96cf38ddc9b6f98a2f96036520f2d7eb907a8c35e

Proveedor	Documento Proveedor
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	899999118

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	FV5772

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
634,113.00	0.00	634,113.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2024-05-09	2024-05-10

Observación
FACTURA APROBADA POR EL SUPERVISOR
Motivo de rechazo

CANCELAR

APROBAR | RECHAZAR

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Defensa

MEMORANDO (MEMO M20240517PS001520 – DIVRI)

PARA: **CARLOS JOSE CALAO CASTELLANOS - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

COPIA: **LEYLA VALLEJO ROMERO - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

DE: **ANGEL NORBERTO PARADA DUARTE - DIVRI**

PRESTACIONES SOCIALES

FECHA: 17 Mayo 2024

ASUNTO: PAGOS PAGOS MES DE ABRIL BODEGA CREMIL

De la manera más atenta adjunto la documentación para el pago del mes de abril del comodato de la bodega de CREMIL, por el valor de 634,113.00 pesos

Se anexa:
Factura con radicación DIVRI
CUFE
PARA FISCALES

Cordialmente,

Firmado electrónicamente SGDEA
ANGEL NORBERTO PARADA DUARTE - DIVRI
Peticiones
Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva
Viceministerio de Veteranos y del GSED

Reviso:
Elaboro: ANGEL NORBERTO PARADA DUARTE - DIVRI
Anexos: [Anexos.Nombre]

DIVRI
Rad No. F20240514PS000224
Folios: 1 Anexos: 0
Fecha: 14/05/2024 16:37:01
Rem: CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS

S FUERZAS MILITARES

DIVRI 99118-1

Carrera 10 Nº 27 - 27 EDIFICIO BACHUE Piso 2º Teléfono: 647 77 77 EXT.: 2208 - 2216 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 09/05/2024 12:00 AM FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 09/05/2024 12:24 PM	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** FV 5772
NOMBRE CLIENTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL (MDN – DIRECCIÓN DE VETERANO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 900894833
DIRECCIÓN: CL 21 44 40	CIUDAD: BOGOTA
CONTRATO DE: SERVICIO DE ARRENDAMIENTO BIEN INMUEBLE BODEGA	NÚMERO: 42A
EDIFICIO: RTS	
CONTRATO VIGENTE HASTA: 31/03/2025	
ÁREA M2: 118	VALOR M2 $: 16846

CÓDIGO	NOMBRE PRODUCTO	U.M	CANTIDAD	DESCUENTO	%IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0003	SERVICIO ENERGIA	unidad	1	0.00	0	554,600.00	554,600.00
0004	VIGILANCIA Y SEGURIDAD	unidad	1	0.00	0	79,513.00	79,513.00

TOTAL ÍTEMS: 2

VALOR LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS MONEDA CORRIENTE

OBSERVACIONES:
FACTURACION ABRIL 2024

SUBTOTAL:	**634,113.00**
BASE GRAVABLE:	**0.00**
IVA:	**0.00**
TOTAL FACTURADO:	**634,113.00**
DESCUENTO:	**0.00**
TOTAL A PAGAR CON DESCUENTO:	**634,113.00**

PAGUE CON DESCUENTO HASTA:
Favor realizar consignación a la CTA CTE BANCO OCCIDENTE 256-08338-7
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO NO CONTRIBUYENTE FAVOR NO PRACTICAR RETENCIONES
FORMA DE PAGO: CONTADO
VALOR DEUDA ANTERIOR: **0.00**

La presente factura se expide en cumplimiento a la LEY 223 de 1995 y no constituye para ningún efecto legal de contrato de arrendamiento vigente entre las partes las obligaciones recíprocas allí consignadas .Establecimiento público exento de impuestos de caracter Nacional, Departamental y Municipal DECRETO LEY 2342 de 1971; 2002 de 1984; LEY 6 de 1992 y ESTATUTO TRIBUTARIO NACIONAL Artículo 22 y 369 - Somos Grandes Contribuyentes Resol. 9061 Dic. 10/2020. Los deudores cuya mora supere los 180 días serán reportados en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.026.580-2 Software: fact-e|t

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2d8e16f59e518ebcf840dc81e3d2543e964093276545d97a0e1007a96cf38ddc9b6f98a2f96036520f2d7eb907a8c35e

Número de Factura: FV-5772
Fecha de Emisión: 09/05/2024
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
Nombre Comercial: CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
Nit del Emisor: 899999118
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8430

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: CR 10 27 27 P 2
Teléfono / Móvil: 3537300
Correo: facturacionbi@cremil.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL (MDN – DIRECCIÓN DE VETERANO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900894833
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal:
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA
Departamento: DISTRITO CAPITAL -BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CL 21 44 40
Teléfono / Móvil:
Correo: martha.santander@divri.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0003	SERVICIO ENERGIA	94	1,00	$ 554.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 554.600,00
2	0004	VIGILANCIA Y SEGURIDAD	94	1,00	$ 79.513,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 79.513,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Descuento	05	PAGO OPORTUNO	0,00	$ 0,00

Notas Finales

nombrecompletoservicio: SERVICIO DE ARRENDAMIENTO BIEN INMUEBLE
nombrecompletodenominaciondelbien: 42A
nombrecompletotipodeinmueble: BODEGA
nombrecompletoedificio: RTS
nombrecompletofechafincontrato: 31/03/2025
nombrecompletoareainmueble: 118
nombrecompletovalorcanontarifa: 16846
valortotalenletras: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS
díamesaño:
facturamesaño: 005772 05 -2024
descripciondefacturaactualyopendientesporpagar: FACTURACION ABRIL 2024
nombre1:
nombre2:
nombreDeuda: 0

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-05-09 12:24:03
Documento generado el: 2024-05-09 12:24:02
Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:860028580

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			634.113,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			634.113,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			634.113,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	634.113,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764042862465 Rango desde: 3601 Rango hasta: 7000 Vigencia: 2024-07-16

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	899999118-1	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	Cra. 10 No. 27-27 Edificio Bachue Piso 2	3537300	avalbuena@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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: 135 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	27/03/2024	75602408	$162.498.600

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	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	2.257.500	0		0		0	0	0	0	2.257.500	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.596.700	0		0		0	0	0	0	1.596.700	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	10.138.500	0		0		0	0	0	0	10.138.500	25
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	17.010.100	0		0		0	0	0	0	17.010.100	47
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.515.400	0		0		0	0	0	0	3.515.400	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	5.679.800	0		0		0	0	0	0	5.679.800	20
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.474.600	0		0		0	0	0	0	3.474.600	10
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	8.330.400	0		0		0	0	0	0	8.330.400	14

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	8.290.000	0	0	0	0	0	0		8.290.000	23
230301	Porvenir	800224808-8	12.586.600	0	0	51.500	51.500	0	0		12.689.600	31
230901	Old Mutual	800253055-2	718.900	0	0	0	0	0	0		718.900	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.047.500	0	0	0	0	0	0		3.047.500	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	41.917.600	0	0	324.400	417.000	0	0		42.659.000	72

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	4.818.700				4.818.700	0	0	4.818.700			48.187	4.818.700	135

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.007.000	0	0	17.007.000	135

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	899999118-1	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES		Cra. 10 No. 27-27 Edificio Bachue Piso 2	3537300	avalbuena@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					135	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	27/03/2024	75602408	$162.498.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
8.508.100	0	0	8.508.100	135
ICBF				
12.756.800	0	0	12.756.800	135
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	52.003.000	52.003.000
Pensión	5	67.405.000	67.405.000
Riesgos Laborales	1	4.818.700	4.818.700
CCF	1	17.007.000	17.007.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	12.756.800	12.756.800
MEN	0	0	0
SENA	1	8.508.100	8.508.100
TOTALES	17	162.498.600	162.498.600

PAGADA

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

mazars

Calle 93 No. 15 – 40 Piso 4
Bogotá, Colombia
Tel: +57 (1) 256 30 04
www.mazars.com.co

MZ–7981–2024

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL SUPLENTE DE
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT. 899.999.118-1

CERTIFICA QUE

Hemos efectuado procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago realizado por la Entidad por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con corte al mes de marzo de 2024.

Con base en el resultado de los procedimientos de revisión, informamos que a la fecha de la presente certificación:

1. La Entidad pagó los aportes a los sistemas de salud, pensión y riegos profesionales, así como a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con corte al mes de marzo de 2024; con lo anterior se está dando cumplimiento con el requisito exigido por el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.

2. De acuerdo con la planilla integral de aportes suministrada por la administración de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, el periodo de cotización del sistema de salud corresponde al mes de abril de 2024.

3. Que las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral con corte al mes de marzo de 2024 y en particular la relativa a los afiliados y lo correspondiente a sus ingresos base de cotización, se han presentado dentro de los plazos establecidos y por tanto la Entidad se encuentra al día en el 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).

La determinación y pago de los aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad como parte de su gestión. Nuestra responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 207 del Código de Comercio y lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril de 2024, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo Nº 50 de la Ley Nº 789 del 27 de diciembre de 2002.

ANDRES CAMILO HERNANDEZ OVALLE
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional No. 122096-T
En Representación de
MAZARS COLOMBIA S.A.S.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.826.544
HERNANDEZ OVALLE
APELLIDOS
ANDRES CAMILO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1984
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

13-JUN-2002 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



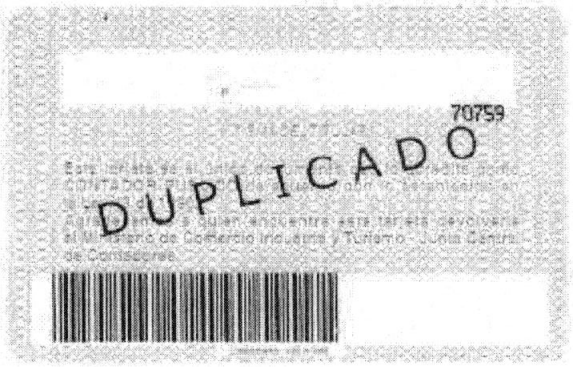
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

122096-T

ANDRES CAMILO
HERNANDEZ OVALLE
C.C. 80826544
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 02/11/2006
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 132038



70759

DUPLICADO

Esta tarjeta es el único documento [illegible] como CONTADOR PUBLICO [illegible]

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:

54400796D0C8C50C

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 **ANDRES CAMILO HERNANDEZ OVALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80826544 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 122096-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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