JOMEDICAL
equipos médicos

www.jomedical.com

: servicioalcliente@jomedical.com
: jomedical@jomedical.com

PBX: 637-5177
Fax: 629-5958

:Carrera 7 # 124 - 25
BOGOTÁ, Colombia

:Calle 7 # 39 -107
MEDELLÍN, Colombia

CERTIFICACION APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Me permito certificar en mi condición de Revisor Fiscal, que la sociedad **JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S. – JOMEDICAL S.A.S,** identificada con NIT. 800.088.519-0, se encuentra a paz y salvo en el pago de sus aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante un lapso no inferior a los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la propuesta.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

FIRMA _____

CARLOS ENRIQUE GARCES GUERRERO
REVISOR FISCAL
C.C. 16.697.496 de Cali
T.P. 29901-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7742973491**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		559858437

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	12	$ 2.892.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 5.619.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	12	$ 2.406.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	18	$ 6.354.300
SUBTOTAL:			52	**$ 17.271.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	8	$ 698.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 3.232.000
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 268.300
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 204.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 58.300
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 2.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 43.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	12	$ 893.400
SUBTOTAL:			56	**$ 5.400.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	49	$ 3.813.900
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 74.000
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 278.300
SUBTOTAL:			52	**$ 4.166.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	53	$ 272.700
SUBTOTAL:			53	**$ 272.700**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 180.000

Planilla Pagada

899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 270.000
SUBTOTAL:				**$ 450.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 27.561.300**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7745564053**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		575783972

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	12	$ 3.088.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 5.370.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	11	$ 2.703.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	19	$ 5.358.500
SUBTOTAL:			51	**$ 16.521.000**

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	8	$ 684.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 3.314.800
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 200.300
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 100.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 72.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 72.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	14	$ 823.200
SUBTOTAL:			55	**$ 5.267.600**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	48	$ 3.773.300
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 74.300
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 210.400
SUBTOTAL:			51	**$ 4.058.000**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	52	$ 545.900
SUBTOTAL:			52	**$ 545.900**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
ADMINISTRADORA				
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 180.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 270.800

Planilla Pagada

SUBTOTAL:		$ 451.400

TOTAL PAGADO:	$ 26.843.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7741497858**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	enero
	AÑO:	2019		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		548595130

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	13	$ 3.051.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 5.839.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	14	$ 2.656.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	19	$ 6.181.400
SUBTOTAL:			56	**$ 17.728.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	9	$ 689.300
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.372.100
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 237.600
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 156.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 65.400
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 85.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 80.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	12	$ 829.300
SUBTOTAL:			60	**$ 5.516.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	1	$ 32.200
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	50	$ 3.885.300
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 74.500
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 328.000
SUBTOTAL:			56	**$ 4.320.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	57	$ 413.900
SUBTOTAL:			57	**$ 413.900**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		

Planilla Pagada

899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 181.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 271.400
SUBTOTAL:				**$ 452.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 28.430.900**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7737716928**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	diciembre
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		529377303

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	13	$ 3.256.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 5.087.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	14	$ 3.104.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	20	$ 6.318.100
SUBTOTAL:			57	**$ 17.767.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	9	$ 690.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.454.800
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	3	$ 226.400
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 100.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 103.600
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 85.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 120.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	12	$ 770.200
SUBTOTAL:			61	**$ 5.550.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	1	$ 48.000
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	51	$ 3.919.700
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 74.000
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 329.700
SUBTOTAL:			57	**$ 4.371.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	58	$ 676.800
SUBTOTAL:			58	**$ 676.800**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		

Planilla Pagada

899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 180.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 270.000
SUBTOTAL:				**$ 450.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 28.816.400**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7735533321**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		517914482

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	14	$ 3.238.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.335.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	15	$ 3.110.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	20	$ 6.221.000
SUBTOTAL:			61	**$ 17.905.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	9	$ 690.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	32	$ 3.439.500
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	3	$ 279.700
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 100.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 104.800
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 85.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 121.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	12	$ 764.600
SUBTOTAL:			65	**$ 5.585.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	1	$ 48.000
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	54	$ 3.953.400
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 74.000
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	5	$ 330.900
SUBTOTAL:			61	**$ 4.406.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	62	$ 672.700
SUBTOTAL:			62	**$ 672.700**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		

Planilla Pagada

899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 180.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 270.000
SUBTOTAL:				**$ 450.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 29.020.500**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7732352766**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		504785322

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	14	$ 3.255.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.846.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	15	$ 3.272.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	20	$ 6.383.800
SUBTOTAL:			61	**$ 18.758.300**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1	$ 103.900
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	8	$ 588.600
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	3	$ 280.400
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1	$ 100.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	12	$ 763.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 126.300
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	32	$ 3.615.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 137.200
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 85.200
SUBTOTAL:			65	**$ 5.801.500**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	1	$ 48.200
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	54	$ 4.160.500
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 74.200
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	5	$ 336.500
SUBTOTAL:			61	**$ 4.619.400**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	62	$ 714.000
SUBTOTAL:			62	**$ 714.000**

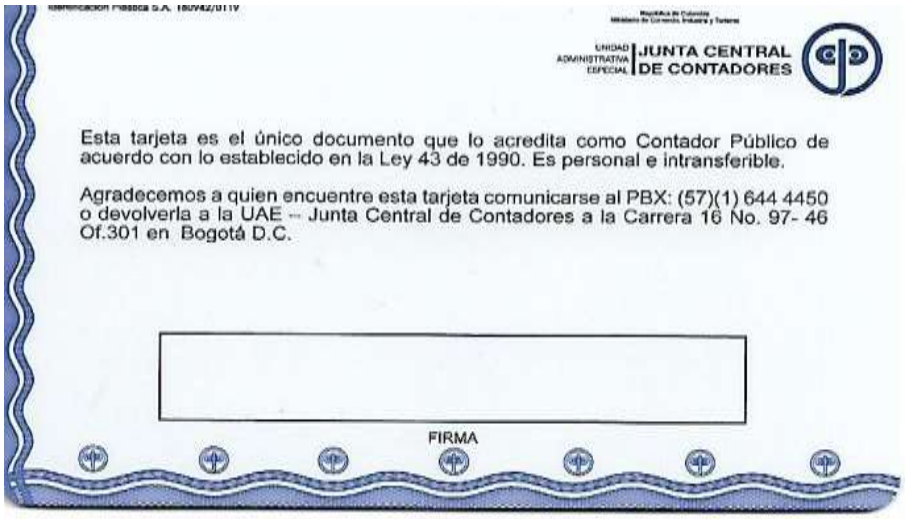
Planilla Pagada

OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 180.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 270.600
SUBTOTAL:				**$ 451.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 30.344.200**




República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
29901-T
CARLOS ENRIQUE
GARCES GUERRERO
C.C. 16697486
RES. INSCRIPCION 895
DEL 08/08/1991
UNIVERSIDAD LIBRE
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
272100
37639


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

99C0611B15CDF5C7

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 **CARLOS ENRIQUE GARCES GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16697486 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 29901-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 3 días del mes de Abril de 2020 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 16.697.486
GARCES GUERRERO
APELLIDOS
CARLOS ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1964
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-SEP-1982 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3100100-00164816-M-0016697486-20090729
0014108772A 1
1060049674