ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa MEDICLINICOS LTDA, identificada con NI-830511317 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-01	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2025-02	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Planilla Nro.:	32413257 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS
Clase de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-02-15	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-02	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2025-03	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Planilla Nro.:	32710417 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS
[illegible]e de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
[illegible]cha pago:	2025-03-11	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-03	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2025-04	EPS005	800251440	SANITAS
Planilla Nro.:	33042314 Tipo E	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Clase de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-04-07	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-04	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Período salud:	2025-05	14-23	860011153	POSITIVA
Planilla Nro.:	33332065 Tipo E	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
Clase de aportante:	B	PASENA	899999034	SENA
Fecha pago:	2025-05-05	PAICBF	899999239	ICBF

Se certifica que la empresa MEDICLINICOS LTDA, identificada con NI-830511317 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-05	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES
Planilla Nro.:	33616236 Tipo E	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Clase de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-06-03	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES
Período salud:	2025-07	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	33906111 Tipo E	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Clase de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-07-01	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa MEDICLINICOS LTDA, identificada con NI-830511317 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Periodo pensión:	2025-01	230301	800224808	PORVENIR
Periodo salud:	2025-02	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Planilla Nro.:	32413257 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS
Clase de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-02-15	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Periodo pensión:	2025-02	230301	800224808	PORVENIR
Periodo salud:	2025-03	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Planilla Nro.:	32710417 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS
[illegible] de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
[illegible]a pago:	2025-03-11	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Periodo pensión:	2025-03	230301	800224808	PORVENIR
Periodo salud:	2025-04	EPS005	800251440	SANITAS
Planilla Nro.:	33042314 Tipo E	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Clase de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-04-07	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Periodo pensión:	2025-04	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Periodo salud:	2025-05	14-23	860011153	POSITIVA
Planilla Nro.:	33332065 Tipo E	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
Clase de aportante:	B	PASENA	899999034	SENA
Fecha pago:	2025-05-05	PAICBF	899999239	ICBF

Se certifica que la empresa MEDICLINICOS LTDA, identificada con NI-830511317 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
	PAESAP	899999054	ESAP
	PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-05	230301	800224808	PORVENIR
Período salud:	2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES
Planilla Nro.:	33616236 Tipo E	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Clase de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-06-03	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Período pensión:	2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES
Período salud:	2025-07	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	33906111 Tipo E	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
[illegible] de aportante:	B	14-23	860011153	POSITIVA
Fecha pago:	2025-07-01	CCF48	800211025	COMFATOLIMA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

PAGADO

MEDICLINICOS LTDA.
NIT. 830.511.317-3
Régimen Común

Material Médico Quirúrgico, productos farmacéuticos,
Reactivos y equipos para laboratorio clínico, material odontológico, instrumental quirúrgico, Ropa Hospitalaria, Línea Blanda de Ortopedia y equipos médicos en general.

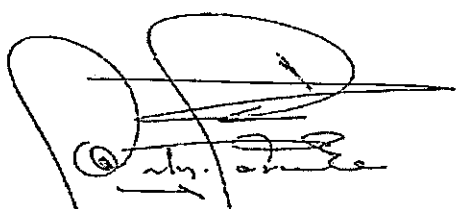
FORMULARIO CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES
PERSONA JURÍDICA

IBAGUE, JULIO 3 DE 2025

REFERENCIA: CERTIFICADO: Revisor fiscal de la empresa de paz y salvo de aportes al sistema de seguridad social soportada con los documentos del Revisor Fiscal (Tarjeta profesional, cedula de ciudadanía y antecedentes de la junta de contadores)

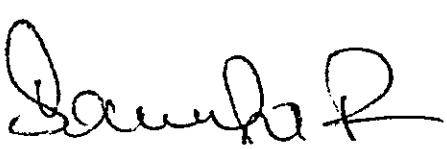
Yo CARLOS ARTURO GARCIA ESQUIVEL, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 19.296.684 expedida en BOGOTA D.C. representante legal de la Empresa MEDICLINICOS LTDA con Nit N° 830511317-3 manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002,durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago No 33906111 TIPO E que se efectúa por medio de la entidad ASOPAGOS y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contratado.

REPRESENTANTE LEGAL



Firma _____
Nombre CARLOS ARTURO GARCIA ESQUIVEL
C.C. N° 19.296.684

CONTADOR



Firma _____
Nombre SANDRA PATRICIA RAMIREZ HERNANDEZ
C.C. N° 65.765.237 de Ibagué
Tarjeta Profesional No. 232316-T
(Anexar fotocopia de la cédula, tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores)
Atentamente,

(ANEXO) Planilla de pago.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.765.237

RAMIREZ HERNANDEZ

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1975

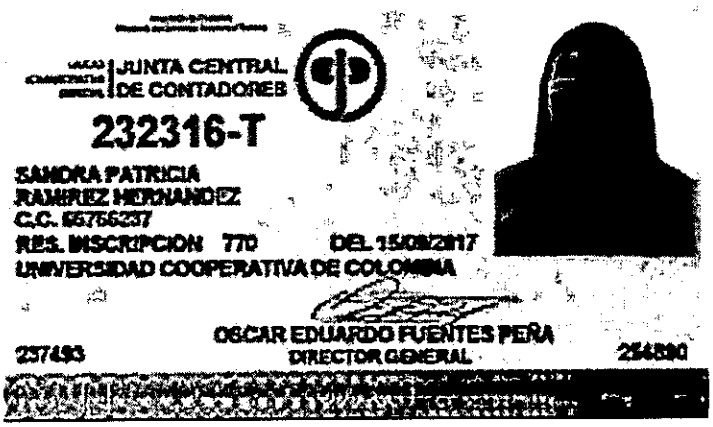
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

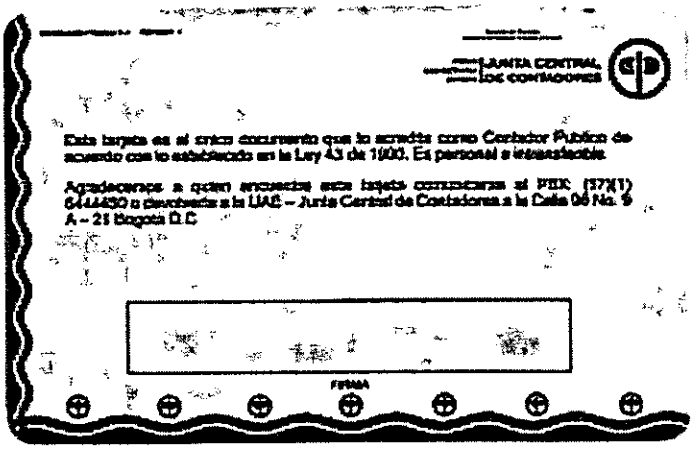
1.49 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

06-MAY-1993 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00157280-F-0065765237-20090522 0011715169A 1 6380022747


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
232316-T
SANDRA PATRICIA
RAMIREZ HERNANDEZ
C.C. 65756237
RES. INSCRIPCION 770 DEL 15/03/2017
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
257493
254890


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.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 06 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B9FFFA9E96D9F7D

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 **SANDRA PATRICIA RAMIREZ HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65765237 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 232316-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 14 días del mes de Julio de 2025 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