Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: FEM21

FECHA DE EMISIÓN: 2025-06-13 15:14:47-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-06-13 15:02:43

FEC.VEN: 2025-09-11

Nº.Resolución: 18764087552004 **Prefijo:** FEM **Consecutivo:** 1 hasta 10000 **Fecha** 2025-01-22 **Hasta** 2027-01-22 **Vigencia** 24 Meses

Datos del Emisor

Razón Social/Nombre:
DISTRI MEDIC ALL S.A.S

CC/NIT: 901695718-1

Actividad Economica: 4645

Responsabilidad: No aplica - Otros / No responsable de IVA

Dirección:
CL 32 A 4 B 37-TOLIMA-IBAGUE-CO

Teléfonos: 3213547158

E-mail: ericreina77@gmail.com

Datos del Adquiriente

Razón Social/Nombre:
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA S

NIT: 890706833-9

Actividad Económica: 8610

Dirección:
CL 33 4 A 50-TOLIMA-IBAGUE-CO

Teléfonos: 6082739605

E-mail: facturas@hfilleras.gov.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Descto	Valor Total
1	SER09	1.00	UND	SERVICIO CONSULTA OFTALMOLOGIA	463,259.00				0.00	463,259.00

Total Items 1 **TOTAL en letras: cuatrocientos sesenta y tres mil doscientos cincuenta y nueve con cero COP**

Totales	
SUBTOTAL:	463,259.00
Base Imponible:	0.00
TOTAL:	463,259.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Referencia
Credito	Consignación bancaria	2025-09-11	890706833

Nota

HONORARIOS MEDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA DEL 21 AL 31 MAYO 2025

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: 59c1fd347bf789914aae30590bde5af092a7e88b910151afc8c47d6b170e83aecedd764b2f16dd5cbc579928361f1a4e

Representacion impresa de Factura Electrónica de Venta

QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A. NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER NOMINA
Documento Generado por DISTRI MEDIC ALL S.A.S Nit 901695718 Powered by www.facturalo.com.co

Recibo
Junio 18/25
11:20

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	901695716
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		DISTRIMEDIC ALL S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO	IBAGUE	DEPARTAMENTO	TOLIMA
DIRECCIÓN	CL 85 NO 14A 50 CHICALA MANZANA 4 CASA 1	TELÉFONO	3182702
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de hospitales y clínicas, con internz
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA				79701011 22	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)				2025/05/07	NUMERO AUTORIZACIÓN		1463196870

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.992.200	$ 0	$ 0	$ 43.600	$ 43.600	$ 0	$ 0	$ 4.039.800	$ 0	$ 4.039.800
SUBTOTALES:										**$ 4.555.200**	**$ 0**	**$ 4.555.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 61.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 116.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 563.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.700	$ 0	$ 0	$ 563.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 374.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.200	$ 0	$ 0	$ 374.200
SUBTOTALES:													**$ 1.114.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.114.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 470.000	$ 470.000	$ 0	$ 0	$ 470.000
SUBTOTALES:									**$ 470.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 470.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF46	CCF46-CAFASUR	11	$ 1.135.700	$ 0	$ 1.135.700
SUBTOTALES:			**$ 1.135.700**	**$ 0**	**$ 1.135.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	LCR	VSP	VST	SLN	COD	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005772896	MENDOZA FIGUEROA ANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.696.827	$ 271.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.696.827	$ 67.900	$ 0	$ 67.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.696.827		$ 41.400	30	$ 1.696.827	SCCF46-CAFASUR	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007474314	PINEROS CUETRO ZULAY BEATRIZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.524.073	$ 243.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.500	EPS037-NUEVA EPS CM	30	$ 1.524.073	$ 61.000	$ 0	$ 61.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.524.073		$ 37.200	30	$ 1.524.073	SCCF46-CAFASUR	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007677343	PEÑALOZA GALVIS RON DANIELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.582.096	$ 253.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.582.096	$ 63.300	$ 0	$ 63.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.582.096		$ 39.600	30	$ 1.582.096	SCCF46-CAFASUR	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1054546111	POPAYAN LINARES ERIKA MILENA	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 70.700	30	$ 2.900.000	SCCF46-CAFASUR	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1105687738	NUÑEZ JIMENEZ ANYELA XIOMARA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI											30-30						230301-PORVENIR	1	$ 56.667	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.100	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 56.667	$ 2.300	$ 0	$ 2.300	14-11 - ARL SURA	1	$ 56.667		$ 0	1	$ 56.667	SCCF46-CAFASUR	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1105687738	NUÑEZ JIMENEZ ANYELA XIOMARA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI											03-03						230301-PORVENIR	1	$ 56.667	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.100	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 56.667	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	1	$ 56.667		$ 0	1	$ 56.667	SCCF46-CAFASUR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1105687738	NUÑEZ JIMENEZ ANYELA XIOMARA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	28	$ 1.893.868	$ 303.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.100	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 1.893.868	$ 75.800	$ 0	$ 75.800	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.893.868		$ 46.200	28	$ 1.893.868	SCCF46-CAFASUR	$ 75.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1105691755	RAMIREZ CARUPIA BRYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.737.444	$ 278.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.737.444	$ 69.500	$ 0	$ 69.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.737.444		$ 42.400	30	$ 1.737.444	SCCF46-CAFASUR	$ 69.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1105788586	MEDINA MEDINA ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF46-CAFASUR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1105793083	CUEVAS SANCHEZ INGRID VALENTINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.547.283	$ 247.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.547.283	$ 61.900	$ 0	$ 61.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.547.283		$ 37.700	30	$ 1.547.283	SCCF46-CAFASUR	$ 61.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1110484061	ZAPATA ARCE EMPELLEY STELL	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO		SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 73.100	30	$ 3.000.000	SCCF46-CAFASUR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1113553309	AGUILAR VILLAMIL LADY KATHERINE	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO		SI	21								X								230301-PROTECCION	1	$ 100.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.000	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 100.000	$ 4.000	$ 0	$ 4.000	14-11 - ARL SURA	1	$ 100.000		$ 2.500	1	$ 618.233	SCCF46-CAFASUR	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	901655718
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO	IBAGUE	DEPARTAMENTO	TOLIMA
DIRECCIÓN	CL 85 NO 14A 50 CHICALA MANZANA 4 CASA 1	TELÉFONO	3182702
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7970101122	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/05/07	NUMERO AUTORIZACIÓN			1463196875

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENCIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
13	CC 1110583800	AGUILAR VILLAMIL LADY KATHERINE	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO		SI												16-20				230201-PROTECCION	5	$ 425.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.000	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 425.000	$ 17.000	$ 0	$ 17.000	14-11 - ARL SURA	5	$ 425.000		$ 0	5	$ 425.000	CCF46-CAFASUR	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1110583800	AGUILAR VILLAMIL LADY KATHERINE	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO		SI												01-15				230201-PROTECCION	15	$ 1.275.000	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.000	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 1.275.000	$ 51.000	$ 0	$ 51.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.275.000		$ 0	15	$ 1.275.000	CCF46-CAFASUR	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1214747781	AMAYA GUACANEF FEDERICO	DEPEND		$ 7.200.000	FIJO		SI								X								230301-PORVENIR	30	$ 8.704.096	$ 1.392.700	$ 43.600	$ 43.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.479.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.704.096	$ 348.200	$ 0	$ 348.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 8.704.096		$ 49.500	30	$ 8.704.096	CCF46-CAFASUR	$ 348.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.275.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PAUALA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA
CONTADOR PÚBLICO- FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE DISTRIC MEDIC ALL S.A.S.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO QUE:

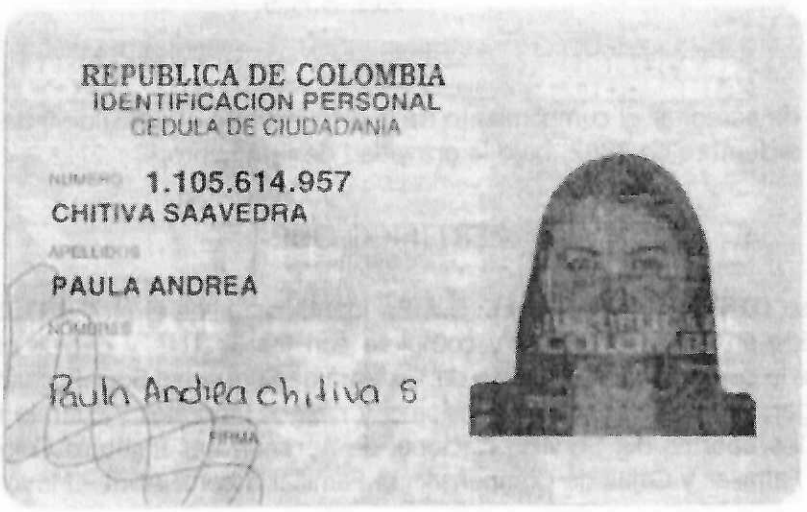
La empresa **DISTRIC MEDIC ALL S.A.S.**, identificada con el **NIT 901.695.718-1** ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legalesque le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar a corte Abril - Mayo 2025.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de Mayo de 2025.

PAULA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA
CC. 1.105.614.957
CONTADOR PUBLICO

Email: chcontabilidadsas@gmail.com
CEL. 3208457049 - IBAGUE TOLIMA

CEDULA DE CIUDADANIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.614.957
CHITIVA SAAVEDRA
APELLIDOS
PAULA ANDREA
NOMBRES

Paula Andrea chitiva S
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1994
CAJAMARCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

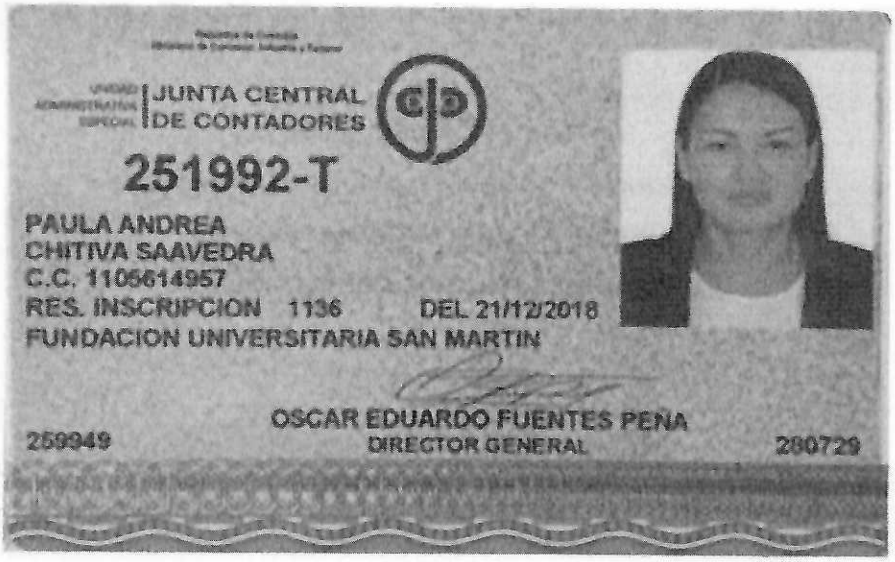
30-ABR-2012 CAJAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

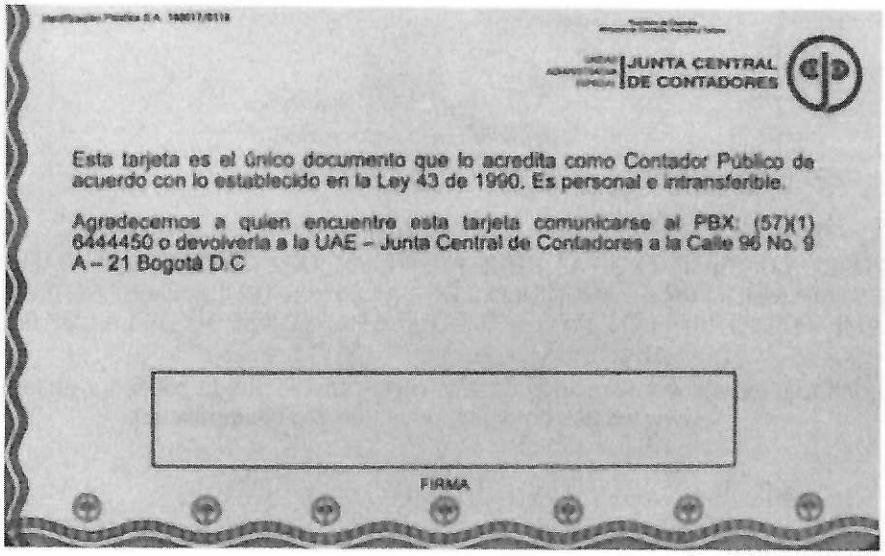
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2900200-00384903-F-1105614957-20120628 0030364170A 1 35433764

PAULA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA
CONTADOR PÚBLICO





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4E94AF2A10FB5C6A

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 **PAULA ANDREA CHITIVA SAAVEDRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1105614957 de CAJAMARCA (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 251992-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 29 días del mes de Mayo 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