Bogotá, 29 Julio de 2025.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE OPTIMIZE IT S.A.S
NIT 900.325.840-0

Ref.: **CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Yo **CELIO MENANDRO ROPERO GUERRERO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.482.993 de Bogotá en mi calidad de Revisor Fiscal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **OPTIMIZE IT SAS** con NIT 900.325.840-0 ha cumplido con las obligaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales en los periodos de 12-dic-22 al 11-feb-23 y se encuentran a Paz y Salvo por estos conceptos. Además, que estamos exentos del pago de aportes parafiscales a favor del SENA e ICBF señaladas por la Ley 1819 de 2016 Art.114-1.

_____
CELIO MENANDRO ROPERO
REVISOR FISCAL
OPTIMIZE IT SAS
C.C. 79.482.993 de Bogotá
T.P. 77867-T

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	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	14/12/2022	64007961	$7.072.600	

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	107.400	0		0		0	2	300	0	107.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	170.000	0		0		0	2	400	0	170.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	353.300	0		0		0	2	800	0	354.100	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	173.200	0		0		0	2	400	0	173.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	240.000	0		0		0	2	600	0	240.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	82.900	0		0		0	2	200	0	83.100	1

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	596.800	0	0	0	0	2	1.300	0	598.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.589.000	0	0	43.000	43.000	2	5.600	200	2.680.800	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.320.900	0	0	0	0	2	2.900	0	1.323.800	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	210.600				210.600	2	500	211.100			2.106	211.100	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.126.800	2	2.500	1.129.300	9

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	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	14/12/2022	64007961	$7.072.600	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.126.800	1.129.500
Pensión	3	4.592.700	4.602.700
Riesgos Laborales	1	210.600	211.100
CCF	1	1.126.800	1.129.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.056.900	7.072.600

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
NI	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	14/12/2022	64007961	$7.072.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014217077	FONSECA BOLIVAR ANGELA YOLIMA	1	0			S								X									230301	4.249.997	680.000	0	0	21.300	21.300	EPS005	4.249.997	170.000	14-11	4.249.997	1	22.200	CCF24	4.249.997	170.000	0	0	0	0	0
2	CC	1031168681	RIOS FUENTES YENIFER VANESSA	1	0			S								X									230201	3.729.600	596.800	0	0	0	0	EPS008	3.729.600	149.200	14-11	3.729.600	1	19.500	CCF24	3.729.600	149.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032490136	AREVALO PERALTA SEBASTIAN EDUARDO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1052378293	BECERRA SALAMANCA OSCAR EDUARDO	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS017	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
5	CC	1127616209	RAVELO GARCIA JENIFFER DE JESUS	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
6	CC	52271173	ALONSO ESCOBAR MARYLE	1	0			S																	230301	3.301.459	528.300	0	0	0	0	EPS008	3.301.459	132.100	14-11	3.301.459	3	80.500	CCF24	3.301.459	132.100	0	0	0	0	0
7	CC	79275563	CHAPETON RODRIGUEZ CAMILO	1	0			S																	25-14	2.070.126	331.300	0	0	0	0	EPS037	2.070.126	82.900	14-11	2.070.126	1	10.900	CCF24	2.070.126	82.900	0	0	0	0	0
8	CC	80449286	PRIETO GALEANO EDGAR ORLANDO	1	0			S								X									230301	4.329.100	692.700	0	0	21.700	21.700	EPS010	4.329.100	173.200	14-11	4.329.100	1	22.600	CCF24	4.329.100	173.200	0	0	0	0	0
9	CC	80778462	RIVERA MAHECHA JAIRO ALONSO	1	0			S								X									25-14	2.684.900	429.600	0	0	0	0	EPS001	2.684.900	107.400	14-11	2.684.900	1	14.100	CCF24	2.684.900	107.400	0	0	0	0	0

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	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS	CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E		65130000	$7.453.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	102.800	0		0		0	0	0	0	102.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	196.600	0		0		0	0	0	0	196.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	384.200	0		0		0	0	0	0	384.200	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	171.200	0		0		0	0	0	0	171.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	256.900	0		0		0	0	0	0	256.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	93.700	0		0		0	0	0	0	93.700	1

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	630.100	0	0	0	0	0	0		630.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.804.900	0	0	24.600	24.600	0	0		2.854.100	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.384.800	0	0	0	0	0	0		1.384.800	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	173.700				173.700	0	0	173.700			1.737	173.700	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.205.400	0	0	1.205.400	9

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	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E		65130000	$7.453.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.205.400	1.205.400
Pensión	3	4.869.000	4.869.000
Riesgos Laborales	1	173.700	173.700
CCF	1	1.205.400	1.205.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.453.500	7.453.500

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
NI	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E		65130000	$7.453.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014217077	FONSECA BOLIVAR ANGELA YOLIMA	1	0			S							X	X									230301	4.913.000	786.100	0	0	24.600	24.600	EPS005	4.913.000	196.600	14-11	4.913.000	1	25.700	CCF24	4.913.000	196.600	0	0	0	0	0
2	CC	1031168681	RIOS FUENTES YENIFER VANESSA	1	0			S							X	X									230201	2.065.500	330.500	0	0	0	0	EPS008	2.065.500	82.700	14-11	2.065.500	1	10.800	CCF24	2.065.500	82.700	0	0	0	0	0
3	CC	1031168681	RIOS FUENTES YENIFER VANESSA	1	0			S												X					230201	1.872.500	299.600	0	0	0	0	EPS008	1.872.500	74.900	14-11	1.872.500	1	0	CCF24	1.872.500	74.900	0	0	0	0	0
4	CC	1032490136	AREVALO PERALTA SEBASTIAN EDUARDO	1	0			S							X										230301	1.926.000	308.200	0	0	0	0	EPS008	1.926.000	77.100	14-11	1.926.000	1	10.100	CCF24	1.926.000	77.100	0	0	0	0	0
5	CC	1052378293	BECERRA SALAMANCA OSCAR EDUARDO	1	0			S							X										25-14	3.745.000	599.200	0	0	0	0	EPS017	3.745.000	149.800	14-11	3.745.000	1	19.600	CCF24	3.745.000	149.800	0	0	0	0	0
6	CC	1127616209	RAVELO GARCIA JENIFFER DE JESUS	1	0			S							X										230301	891.667	142.700	0	0	0	0	EPS017	891.667	35.700	14-11	891.667	1	4.700	CCF24	891.667	35.700	0	0	0	0	0
7	CC	1127616209	RAVELO GARCIA JENIFFER DE JESUS	1	0			S												X					230301	1.783.334	285.400	0	0	0	0	EPS017	1.783.334	71.400	14-11	1.783.334	1	0	CCF24	1.783.334	71.400	0	0	0	0	0
8	CC	52271173	ALONSO ESCOBAR MARYLE	1	0			S							X										230301	2.240.766	358.600	0	0	0	0	EPS008	2.240.766	89.700	14-11	2.240.766	3	54.600	CCF24	2.240.766	89.700	0	0	0	0	0
9	CC	52271173	ALONSO ESCOBAR MARYLE	1	0			S												X					230301	1.493.844	239.100	0	0	0	0	EPS008	1.493.844	59.800	14-11	1.493.844	3	0	CCF24	1.493.844	59.800	0	0	0	0	0
10	CC	79275563	CHAPETON RODRIGUEZ CAMILO	1	0			S							X										25-14	2.341.727	374.700	0	0	0	0	EPS037	2.341.727	93.700	14-11	2.341.727	1	12.300	CCF24	2.341.727	93.700	0	0	0	0	0
11	CC	80449286	PRIETO GALEANO EDGAR ORLANDO	1	0			S							X										230301	4.280.000	684.800	0	0	0	0	EPS010	4.280.000	171.200	14-11	4.280.000	1	22.400	CCF24	4.280.000	171.200	0	0	0	0	0
12	CC	80778462	RIVERA MAHECHA JAIRO ALONSO	1	0			S							X										25-14	2.568.000	410.900	0	0	0	0	EPS001	2.568.000	102.800	14-11	2.568.000	1	13.500	CCF24	2.568.000	102.800	0	0	0	0	0

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	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65130000	$7.453.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	102.800	0		0		0	0	0	0	102.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	196.600	0		0		0	0	0	0	196.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	384.200	0		0		0	0	0	0	384.200	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	171.200	0		0		0	0	0	0	171.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	256.900	0		0		0	0	0	0	256.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	93.700	0		0		0	0	0	0	93.700	1

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	630.100	0	0	0	0	0	0		630.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.804.900	0	0	24.600	24.600	0	0		2.854.100	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.384.800	0	0	0	0	0	0		1.384.800	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	173.700				173.700	0	0	173.700			1.737	173.700	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.205.400	0	0	1.205.400	9

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	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65130000	$7.453.500	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.205.400	1.205.400
Pensión	3	4.869.000	4.869.000
Riesgos Laborales	1	173.700	173.700
CCF	1	1.205.400	1.205.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.453.500	7.453.500

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
NI	900325840-0	OPTIMIZE IT SAS		CARRERA 13 #93-35	3186295525	ADMINISTRATIVO@OPTIMIZEIT.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	07/02/2023	65130000	$7.453.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014217077	FONSECA BOLIVAR ANGELA YOLIMA	1	0			S							X	X									230301	4.913.000	786.100	0	0	24.600	24.600	EPS005	4.913.000	196.600	14-11	4.913.000	1	25.700	CCF24	4.913.000	196.600	0	0	0	0	0
2	CC	1031168681	RIOS FUENTES YENIFER VANESSA	1	0			S							X	X									230201	2.065.500	330.500	0	0	0	0	EPS008	2.065.500	82.700	14-11	2.065.500	1	10.800	CCF24	2.065.500	82.700	0	0	0	0	0
3	CC	1031168681	RIOS FUENTES YENIFER VANESSA	1	0			S												X					230201	1.872.500	299.600	0	0	0	0	EPS008	1.872.500	74.900	14-11	1.872.500	1	0	CCF24	1.872.500	74.900	0	0	0	0	0
4	CC	1032490136	AREVALO PERALTA SEBASTIAN EDUARDO	1	0			S							X										230301	1.926.000	308.200	0	0	0	0	EPS008	1.926.000	77.100	14-11	1.926.000	1	10.100	CCF24	1.926.000	77.100	0	0	0	0	0
5	CC	1052378293	BECERRA SALAMANCA OSCAR EDUARDO	1	0			S							X										25-14	3.745.000	599.200	0	0	0	0	EPS017	3.745.000	149.800	14-11	3.745.000	1	19.600	CCF24	3.745.000	149.800	0	0	0	0	0
6	CC	1127616209	RAVELO GARCIA JENIFFER DE JESUS	1	0			S							X										230301	891.667	142.700	0	0	0	0	EPS017	891.667	35.700	14-11	891.667	1	4.700	CCF24	891.667	35.700	0	0	0	0	0
7	CC	1127616209	RAVELO GARCIA JENIFFER DE JESUS	1	0			S												X					230301	1.783.334	285.400	0	0	0	0	EPS017	1.783.334	71.400	14-11	1.783.334	1	0	CCF24	1.783.334	71.400	0	0	0	0	0
8	CC	52271173	ALONSO ESCOBAR MARYLE	1	0			S							X										230301	2.240.766	358.600	0	0	0	0	EPS008	2.240.766	89.700	14-11	2.240.766	3	54.600	CCF24	2.240.766	89.700	0	0	0	0	0
9	CC	52271173	ALONSO ESCOBAR MARYLE	1	0			S												X					230301	1.493.844	239.100	0	0	0	0	EPS008	1.493.844	59.800	14-11	1.493.844	3	0	CCF24	1.493.844	59.800	0	0	0	0	0
10	CC	79275563	CHAPETON RODRIGUEZ CAMILO	1	0			S							X										25-14	2.341.727	374.700	0	0	0	0	EPS037	2.341.727	93.700	14-11	2.341.727	1	12.300	CCF24	2.341.727	93.700	0	0	0	0	0
11	CC	80449286	PRIETO GALEANO EDGAR ORLANDO	1	0			S							X										230301	4.280.000	684.800	0	0	0	0	EPS010	4.280.000	171.200	14-11	4.280.000	1	22.400	CCF24	4.280.000	171.200	0	0	0	0	0
12	CC	80778462	RIVERA MAHECHA JAIRO ALONSO	1	0			S							X										25-14	2.568.000	410.900	0	0	0	0	EPS001	2.568.000	102.800	14-11	2.568.000	1	13.500	CCF24	2.568.000	102.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



77867-T

CELIO MENANDRO
ROPERO GUERRERO
C.C. 79482993
RES. INSCRIPCION 20 **DEL 15/03/2001**
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

296744 86795

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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:

8 7 B F 6 9 2 8 3 3 E C 9 6 A B

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 **CELIO MENANDRO ROPERO GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79482993 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 77867-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de julio de 2025 Hora: 11:45:21
Recibo No. AB25162572
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B251625724E6FC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: OPTIMIZE IT SAS
Nit: 900325840 0, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 01947388
Fecha de matrícula: 23 de noviembre de 2009
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 12 de febrero de 2025

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 13 No. 93 - 35
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: crestrepo@optimizeit.co
Teléfono comercial 1: 3186295525
Teléfono comercial 2: 3105518291
Teléfono comercial 3: 3223277391

Dirección para notificación judicial: Carrera 13 No. 93 - 35
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: administrativo@optimizeit.co
Teléfono para notificación 1: 3186295525
Teléfono para notificación 2: 3105518291
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de julio de 2025 Hora: 11:45:21
Recibo No. AB25162572
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B251625724E6FC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 18 de noviembre de 2009 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de noviembre de 2009, con el No. 01342491 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada OPTIMIZE IT SAS.

Que mediante Documento Privado de Accionista Único del 18 de noviembre de 2009, se aclaró el documento privado de constitución.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal: 1) Ofrecer, promocionar, comercializar y prestar servicios de asesoría, gestión, capacitación, mantenimiento e investigación en el área de informática, telecomunicaciones, tecnologías de la información y la comunicación, sistemas informáticos y afines. 2) Diseñar, crear, desarrollar, implementar programas informáticos, software y demás sistemas y productos informáticos, de telecomunicaciones, tecnologías de la información y la comunicación y afines. 3) La compraventa, comercialización, distribución, representación, importación, exportación y promoción, al por mayor y/o menor, por cuenta propia o de terceros, ya sea mediante representaciones, mandatos, comisiones, consignaciones, licencias de uso o franquicias de: programas informáticos o software, equipamiento o hardware; así como de todo tipo de bienes, productos, sistemas, equipos, dispositivos, accesorios, materias primas, partes, repuestos, piezas y materiales de telecomunicaciones y radiocomunicaciones, de audio, video y datos, tales como: equipos de sonido, computadoras, impresoras, artefactos electrónicos, etc., incluyendo aquellos que se desarrollen o creen en el futuro. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de julio de 2025 Hora: 11:45:21
Recibo No. AB25162572
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B251625724E6FC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $100.000.000,00
No. de acciones : 100.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $100.000.000,00
No. de acciones : 100.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $100.000.000,00
No. de acciones : 100.000,00
Valor nominal : $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá dos suplentes, designados para un término de un año por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La Sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen

directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 18 de noviembre de 2009, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de noviembre de 2009 con el No. 01342491 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Cesar Augusto Restrepo Sarmiento	C.C. No. 80762679

Por Acta No. 3 del 6 de mayo de 2011, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de mayo de 2011 con el No. 01480694 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Milton Fabian Yanez Guapi	C.E. No. 388568

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 08 del 27 de marzo de 2015, de Asamblea de Accionistas,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de julio de 2025 Hora: 11:45:21
Recibo No. AB25162572
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B251625724E6FC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de marzo de 2016 con el No. 02067817 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Milton Fabian Yanez Guapi	C.E. No. 388568
Segundo Renglon	Cesar Augusto Restrepo Sarmiento	C.C. No. 80762679

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 20 del 27 de diciembre de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de octubre de 2024 con el No. 03165440 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Celio Menandro Ropero Guerrero	C.C. No. 79482993 T.P. No. 77867-t

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 3 del 6 de mayo de 2011 de la Asamblea General	01480690 del 20 de mayo de 2011 del Libro IX
Acta No. 08 del 27 de marzo de 2015 de la Asamblea de Accionistas	02067800 del 2 de marzo de 2016 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción,

siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6201
Actividad secundaria Código CIIU: 6202
Otras actividades Código CIIU: 5820

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Mediana

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 9.148.538.715
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6201

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de julio de 2025 Hora: 11:45:21
Recibo No. AB25162572
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B251625724E6FC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 4 de marzo de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 21 de febrero de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

