

ANEXO No. 2**CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA**

El Suscrito **EDGAR MONROY ARÉVLO**, Revisor Fiscal, certifica que la sociedad **INTERHOSPITALARIA SAS**, identificada con NIT. **800.030.667-2**, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veinticinco (25) días del mes noviembre de 2025.

Se firma según sea el caso por:



EDGAR MONROY ARÉVALO
Representante Legal Revisor Fiscal
C.C. Tarjeta No. 59924-T
C.C. 11.431.852 de Facatativá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800030667
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INTERHOSPITALARIA SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		TV 96B 24B 72 TELÉFONO:	4185700
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:	7989136008		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1901690875

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.899.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			8	\$ 2.358.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 284.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			9	\$ 646.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9	\$ 646.800
SUBTOTAL:			9	\$ 646.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 149.100
SUBTOTAL:			9	\$ 149.100

VALOR SIN MORA:	\$ 3.801.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.801.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800030667
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INTERHOSPITALARIA SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 96B 24B 72	TELÉFONO:	4185700
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:	7985225057		TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1817549978

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.899.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			8	\$ 2.358.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.900
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 284.900
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			9	\$ 646.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9	\$ 646.900
SUBTOTAL:			9	\$ 646.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 150.600
SUBTOTAL:			9	\$ 150.600

VALOR SIN MORA:	\$ 3.802.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.802.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800030667
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INTERHOSPITALARIA SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 96B 24B 72	TELÉFONO:	4185700
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:	7981198810	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1743706370

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.851.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			8	\$ 2.310.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 272.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			9	\$ 634.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9	\$ 634.800
SUBTOTAL:			9	\$ 634.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 145.600
SUBTOTAL:			9	\$ 145.600

VALOR SIN MORA:	\$ 3.725.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.725.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800030667
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INTERHOSPITALARIA SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 96B 24B 72	TELÉFONO:	4185700
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:		7981186081		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS					
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		julio		PERIODO COTIZACIÓN		MES:		agosto	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO:		2025		SALUD:		AÑO:		2025	
DÍAS DE MORA:		0									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1669700880					

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 113.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.851.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			9	\$ 2.424.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 272.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 28.500
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			10	\$ 663.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	\$ 689.500
SUBTOTAL:			10	\$ 689.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 163.000
SUBTOTAL:			10	\$ 163.000

VALOR SIN MORA:	\$ 3.939.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.939.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		800030667
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INTERHOSPITALARIA SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 96B 24B 72	TELÉFONO:	4185700
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:	7977431934	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1597507558

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.851.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			9	\$ 2.538.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 272.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			10	\$ 691.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	\$ 640.400
SUBTOTAL:			10	\$ 640.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 173.600
SUBTOTAL:			10	\$ 173.600

VALOR SIN MORA:	\$ 4.043.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.043.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800030667	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INTERHOSPITALARIA SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	TV 96B 24B 72		TELÉFONO:	4185700
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:	7973472751		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1526010154

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.851.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			9	\$ 2.538.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 272.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			10	\$ 691.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	\$ 691.800
SUBTOTAL:			10	\$ 691.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 180.300
SUBTOTAL:			10	\$ 180.300

VALOR SIN MORA:	\$ 4.101.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.101.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800030667	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INTERHOSPITALARIA SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	TV 96B 24B 72		TELÉFONO:	4185700
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:	7969708455		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1453442674	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.851.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			9	\$ 2.538.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.800
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 272.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			10	\$ 691.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	\$ 691.800
SUBTOTAL:			10	\$ 691.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 180.300
SUBTOTAL:			10	\$ 180.300

VALOR SIN MORA:	\$ 4.101.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.101.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800030667
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INTERHOSPITALARIA SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 96B 24B 72	TELÉFONO:	4185700
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		Comercio al por mayor de otros
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		7966222004		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1381798015

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 1.851.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 458.700
SUBTOTAL:			9	\$ 2.538.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 291.800
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	\$ 273.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			10	\$ 691.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	\$ 691.900
SUBTOTAL:			10	\$ 691.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 155.900
SUBTOTAL:			10	\$ 155.900

VALOR SIN MORA:	\$ 4.077.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.077.800

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

E 9 9 4 E 9 7 9 E F 9 C 4 E A C

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 **EDGAR MONROY AREVALO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11431852 de FACATATIVA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 59924-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 27 días del mes de Octubre 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