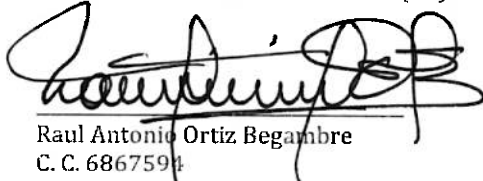




**Montería, 22 de octubre de 2025**  
**Gobernación de Córdoba**

Yo, Raul Antonio Ortiz Begambre, identificado con C. C. Nº 6867594, y con Tarjeta Profesional No. 85473-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de Fundación IMAT identificado con Nit 900629819-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Montería, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de este documento, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dada en Montería, a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2025



Raul Antonio Ortiz Begambre  
C. C. 6867594

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante
CC 4337368		GRACIA RAMOS CAROLINA MARIA	INDEPENDIENTE
			Sucursal Principal
			PRINCIPAL
			Direccion
			cañe 60-3-20
			Ciudad-Departamento
			MONTEBIA-CORDOBA
			Teléfono
			3008039941
			Exonerado SENIA e ICBF
			No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Pago	Clave
2025-08		178879227	9491933950
			Tipo
			1
			Fecha
			2025/09/15
			Limite
			2025/09/15
			Pago
			BANCOLOMBIA
			Banco
			Banco
			Pago
			Dias Mora
			Valor
			\$331,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		NOVEDADES												PENSIÓN		SAUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tas	hdp	tas	esp	ced	vac	sin	tye	ina	vac	ap	vd	ni	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Exoneracion SENIA e ICBF	No
1	CC 4337368	RAMOS GRACIA CAROLINA MARIA	X																	20201	16	ESCOM	16			0	14-23	16		0	
Total		Afiliados( 3)																													

Re: *[Handwritten Signature]*





DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucesal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SEM e ICBF	
Identificación	DV	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 5-20	MONTERIA-CORDOBA	300809941	No					
CC 4337768		GRACIA RAMOS CAROLINA MARRA											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dis A Mora	Valor		
2025-08	1718779227	949/953950	1	2025/09/15	2025/09/19	BANCOLOMBIA			\$331,900		

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,400	\$0	\$182,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$182,400	\$0	\$182,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,000	\$0	\$6,100
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,000	\$0	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$142,500	\$0	\$142,900
MUTUAL SER	ES5C07	806,008,394	7	1	\$142,500	\$0	\$142,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$330,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$331,900</b>

*he-cc*

5

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE	
CC 43577868		GRACIA RAMOS CAROLINA MABA	INDEFINIENTE	PRINCIPAL	calle 60 9-20	MONTERIA-CORDOBA	3008089941		ICBF No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pension Salud	1656827018	9492409424		I	2025/10/16	2025/10/16	BANCOLOMBIA		\$620,200

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,900	\$0	\$341,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$341,900	\$0	\$341,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0	\$11,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$267,100	\$0	\$267,100
MUTUAL SER	ES5C07	806,008,394	7	1	\$267,100	\$0	\$267,100
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$620,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$620,200</b>

*Re-CE*



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	No
CC 1067918837		SANDE NOVOYA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 #11-48	MONTEBIA-CORDOBA	3002213070		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	1843472049	9497194713	I	2025/10/09	2025/10/10	BANCOLOMBIA	1	\$524,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO		NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
No. Identificación	Nombre	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENIA e ICBF	Total Aportes
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>															
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>															
Ciudad: MONTEBIA Dpto: CORDOBA (1 Afiliados)				\$1,804,000	\$288,700	\$1,804,000	\$225,500	\$0	\$0	\$1,804,000	\$9,500	\$0	\$0		\$523,700
1 CC 1067918837	SANDE LINA	202503	30	\$1,804,000	\$288,700	EPS005	30	\$1,804,000	\$225,500	0	\$0	\$0	\$0	No	\$523,700
<b>Total Afiliados: 1)</b>				\$1,804,000	\$288,700			\$1,804,000	\$225,500		\$0	\$0	\$0		\$523,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	No
CC 1067918837		SANDE NOVOYA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 #11-48	MONTEBIA-CORDOBA	3002213070		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	1843472049	9497194713	I	2025/10/09	2025/10/10	BANCOLOMBIA	1	\$524,200	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,700	\$200	\$0	\$288,900	
PORENER	230301		8	1	\$288,700	\$200	\$0	\$288,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23		6	1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,500	\$200	\$0	\$225,700	
SANTAS	EPS005		6	1	\$225,500	\$200	\$0	\$225,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$523,700</b>	<b>\$500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$524,200</b>	

*Re - CE*









DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENAE	ICBR
CC 78710840		GONZALEZ FERNANDEZ MANUEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 N 2 175	MONTERIA-CORDOBA	7853444	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	1788659470	9491968727	1	2025/09/09	2025/09/19	BANCOLOMBIA	10	\$5.238.600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																					
No.	Identificación	Nombre	NOVENADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes									
			ing	per	ide	tael	lap	lap	sep	cor	vet	sig	lie	una	vet	sep	vet	in	vg	Code	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias	IBC	Aporte		Code	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Code	Dias
1	CC 78710840	GONZALEZ FERNANDEZ MANUEL ENRIQUE																25-14	30	\$16.300.000	\$2.773.000	EP0002	30	\$16.300.000	\$2.037.500	0	\$0	14-11	30	\$16.300.000	\$397.100	0	\$0	\$0	\$0	No	\$5.205.600
<b>Total Aportes (1)</b>																									\$5.205.600												

Re-CE



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 78710340		GONZALEZ FERNANDEZ MANUEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73 N 2 175	MONTERIA-CORDOBA	7854344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	178665476	949198727	1	2025/09/19	2025/09/19	BANCOLOMBIA	10	\$5.238.600

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2.771.000	\$17.600	\$0	\$2.788.600
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$2.774.000	\$17.600	\$0	\$2.788.600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$397.100	\$2.500	\$0	\$399.600
ARL 303A	14-11	890.903.790	5	1	\$397.100	\$2.500	\$0	\$399.600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2.037.500	\$12.900	\$0	\$2.050.400
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	\$2.037.500	\$12.900	\$0	\$2.050.400
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$5.205.600</b>	<b>\$33.000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$5.238.600</b>

*R-CE*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Reason social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	No.
CC 7870580		GONZALEZ FERNANDEZ MANUEL ENRIQUE	INGENIERENTE	PRINCIPAL	CL 73 N 2 175	MONTEBATA-CORPOBA	785-344		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pension 2025-09	183755536	9491069098	I	2025/10/09	2025/10/08	BANCOLUMBIA	0	\$5,205,600	

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,771,000	\$0	\$0	\$2,771,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$2,771,000	\$0	\$0	\$2,771,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$397,100	\$0	\$0	\$397,100
ARL SUPRA	14-11	890,903,790	5	1	\$397,100	\$0	\$0	\$397,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,037,500	\$0	\$0	\$2,037,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$2,037,500	\$0	\$0	\$2,037,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$5,205,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$5,205,600</b>



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificacion	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ca 1 c 1	MONTERIA-CORDOBA	301454748	No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Periodo		Fecha		Banco		Pago		Valor			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	1	2025/10/09	2025/10/10	BAUCOLOMBIA	Dias Mora		5975.400		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificacion	Nombre	NOVEDADES												PENSION		SALUD		RIESGOS		PARAFISCALES						
			ing	vel	de	tae	top	vap	cor	an	glo	lma	val	emp	vel	lt	vp	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Exonerado SENA e ICBF			
1	CC	ROBLES BUEYAS MARIA CAROLINA															230201	30	390948	30		0	14-23	30	0		
Total			Atributos( 3)																								

De - CF

2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	
CC 1084991838		ROBLES BUELVAS MARIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ca 1 c 1	MONTEBIA-CORDOBA	301454448	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor		
Pension Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Dias Mora			
2025-08	1788264965		2025/09/09	2025/09/19	BANCOLOMBIA		\$310.000		

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO		SALTOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$170.200	\$0			\$171.300	
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	\$170.200	\$0			\$171.300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5.600	\$0			\$5.700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$5.600	\$0			\$5.700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$133.000	\$0			\$133.900	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806.008.394	7	1	\$133.000	\$0			\$133.900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$308.800</b>	<b>\$0</b>			<b>\$310.900</b>	

Handwritten signature

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1364991838		ROBLES BUELVAS MARIA CAROLINA	INDEBERENTE	PRINCIPAL	ca 1 c 1	MONTERIA-CORDOBA	3014544748		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pension Salud									
2025-09	1843459149	949242098	1	2025/10/09	2025/10/10	BANCOLOMBIA		\$575,400	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,100	\$0	\$319,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$319,100	\$0	\$319,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,300	\$0	\$249,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$249,300	\$0	\$249,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$578,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$579,400</b>

*Handwritten signature*







3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	No
CC 103766319		ACQUELO URIBE MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ca 1 e 1	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7811216		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2025-09	183373903	949301946	1	1	2025/10/06	2025/10/07	BANCOLOMBIA		\$524,200

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$288,700	\$0	\$288,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$288,700	\$0	\$288,900
ARL (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$9,500	\$0	\$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,014,153	6	1	\$9,500	\$0	\$9,600
EPS (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$225,500	\$0	\$225,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$225,500	\$0	\$225,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$523,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$524,200</b>

*Handwritten signature*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICSF	
CC 25889316		MONTAÑO ORTIZ SORAYA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46 #18-27	MONTERIA-CORDOBA	7777777	NO	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Banco	Valor		
2025-09	1835756361	1	2025/10/06	2025/10/07		BANCOLOMBIA	\$620,800		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,900	\$0			\$342,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$341,900	\$0			\$342,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0			\$11,300
ARL SUVA	14-11	890,903,790	5	1	\$11,200	\$0			\$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$267,100	\$0			\$267,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$267,100	\$0			\$267,300
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$620,200</b>	<b>\$0</b>			<b>\$620,800</b>

*R-C*

42








REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
**6867594**  
 NUMERO

**ORTIZ BEGAMBRE**  
 APELLIDOS

**RAUL ANTONIO**  
 NOMBRES

*Raul Antonio Ortiz Begambre*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1952**

**MONTERIA**  
 (CORDOBA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**  
 ESTATURA

**A+**  
 G.S. RH

**M**  
 SEXO

**29-NOV-1973 MONTERIA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1300100-38109531-M-0006867594-20030523      03398 03142B 01 132439145

Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**85473-T**

**RAUL ANTONIO  
ORTIZ BEGAMBRE  
C.C. 6867594**

**RESOLUCION INSCRIPCION 58      FECHA 25/04/02  
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. RAFAEL NUÑEZ**

**PRESIDENTE**  **94718**

**ELGA INÉS SANCHEZ CORTES**

IDEQS



**FIRMA DEL TITULAR** **003767**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Certificado No:

8 6 7 7 9 9 1 5 5 0 5 8 F 2 E 8

**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 **RAUL ANTONIO ORTIZ BEGAMBRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6867594 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 85473-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 25 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*  
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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado