UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

58008Z4B591ACCB8

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 **RICARDO LEON HURTADO SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16606863 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 22856-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 16.606.863

HURTADO SUAREZ
APELLIDOS

RICARDO LEON
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1959
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

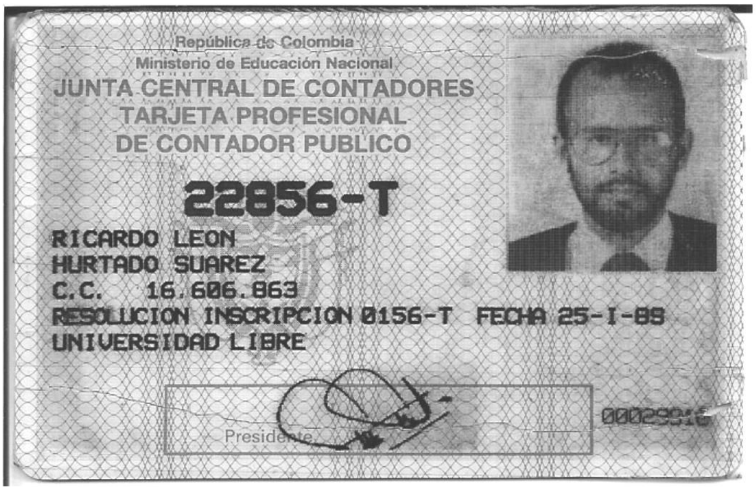
12-ENE-1977 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

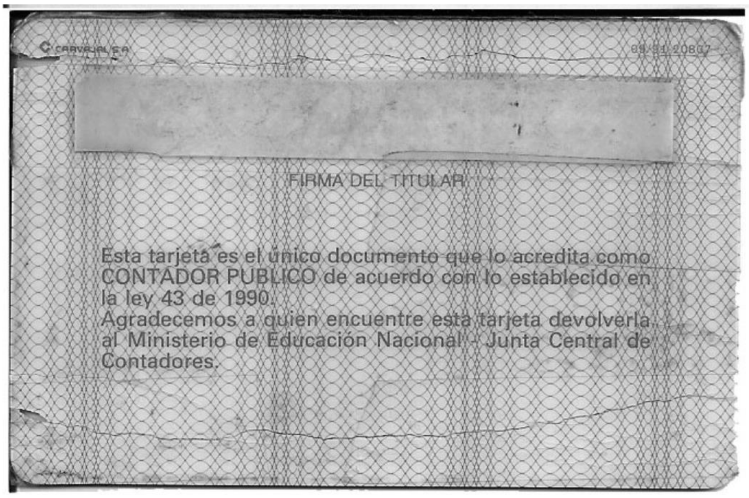
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-3100102-65155493-M-0016606863-20070213 02166 07044A 02 232864914

Ricardo León Hurtado Suárez
Contador Público Titulado
Universidad Libre





ricardohurtadosuarez@yahoo.com.co

GERENCIAS INTEGRADAS

GERENCIAS INTEGRADAS

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Yo, **RICARDO LEON HURTADO SUAREZ,** identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.606.863 de Cali, en calidad de Revisor Fiscal de GERENCIAS INTEGRADAS identificada con el Nit No. **901.784.915-6** me permito certificar que la empresa ha desarrollado durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, por lo tanto, se encuentra a paz y salvo a la fecha.

Lo anterior en cumplimiento en lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

Dado en Santiago de Cali el día once (11) del mes de diciembre del año 2025.

Ricardo León Hurtado Suarez
Revisor Fiscal
TP No.22856-T
GERENCIAS INTEGRADAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901784915	6	GERENCIAS INTEGRADAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 69-63 TO 26 OF 309	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1972379188	9495809142	E	2025/12/04	2025/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$3,840,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1151965212	CRUZ SARA																		230201	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$312,500	CCF57	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$13,100	30	$2,500,000	$125,000	No	$950,600
2	CC	1126597321	GAVIRIA STEPHANNYA																		25-14	30	$3,800,000	$608,000	EPS010	30	$3,800,000	$475,000	CCF57	30	$3,800,000	$152,000	14-11	30	$3,800,000	$19,900	30	$3,800,000	$190,000	No	$1,444,900
3	CC	16769213	MEDINA FERNANDO																		25-14	30	$3,800,000	$608,000	EPS010	30	$3,800,000	$475,000	CCF57	30	$3,800,000	$152,000	14-11	30	$3,800,000	$19,900	30	$3,800,000	$190,000	No	$1,444,900
Total	**Afiliados(3)**																						$10,100,000	$1,616,000			$10,100,000	$1,262,500			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$52,900		$10,100,000	$505,000		$3,840,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901784915	6	GERENCIAS INTEGRADAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 69-63 TO 26 OF 309	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1972379188	9495809142	E	2025/12/04	2025/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$3,840,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,616,000	$0	$0	$1,616,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,216,000	$0	$0	$1,216,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$52,900	$0	$0	$52,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$52,900	$0	$0	$52,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$404,000	$0	$0	$404,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$404,000	$0	$0	$404,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,262,500	$0	$0	$1,262,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$950,000	$0	$0	$950,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$312,500	$0	$0	$312,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$303,000	$0	$0	$303,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$303,000	$0	$0	$303,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$202,000	$0	$0	$202,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$202,000	$0	$0	$202,000
TOTAL				**3**	**$3,840,400**	**$0**	**$0**	**$3,840,400**