

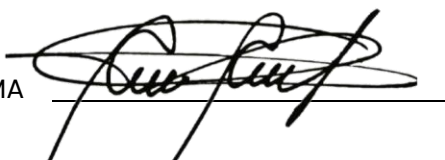
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito **LUIS ALBERTO AREVALO PEÑA** identificado con 19.266.868 de Bogotá D.C. y con tarjeta profesional No. 16481-T, en mi condición de Revisor Fiscal de **AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO AVIATUR S.A.S.** identificada con Nit 860.000.018-2 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C, certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veintisiete, (27) del mes de febrero de 2026.

FIRMA



C.C. No. 19.266.868

T.P. No. 16481-T

NOTA: EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN

NOTA: EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.266.868**
NOMBRES **AREVALO PEÑA**

APELLIDOS **LUIS ALBERTO**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1956**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00003121-M-0019266868-20080329 0000082952A 1 1690017146

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

16481-T

**LUIS ALBERTO
AREVALO PEÑA
C.C. 19266868**

**RESOLUCION INSCRIPCION 2314 FECHA 27/11/86
UNIVERSIDAD CENTRAL**



PRESIDENTE

Jaime A. Hernández V.
JAIME A. HERNANDEZ V.

24039

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

000040

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:

E9A5C9D287D236C3

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 **LUIS ALBERTO AREVALO PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19266868 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 16481-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

REGISTRA COMO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS: SANCIÓN DE 6 MES(ES) IMPUESTA MEDIANTE RESOLUCIÓN No 219 DEL 24/08/2006, EJECUTORIADA EL 30/03/2007. FINALIZA EL 30/09/2007. *****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Diciembre 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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	CORREO
NI	860000018-2	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO AVIATUR S.A.S.		Av. 19 No. 4-62	nomina@aviatur.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
CONVENIO	A – Más de 200 cot			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
					EMPLADOS UPC
					1390 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-01	E	05/02/2026	47274490	\$1.416.740.800

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	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	10.951.700	0		0		0	0	0	0	10.951.700	15
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	19.517.500	0		0		0	0	0	0	19.517.500	136
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	67.936.800	0		0		0	0	0	0	67.936.800	324
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	56.940.300	0		0		0	0	0	0	56.940.300	259
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.224.000	0		0		0	0	0	0	70.224.000	357
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.784.000	0		0		0	0	0	0	1.784.000	14
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	22.400.000	0		0		0	0	0	0	22.400.000	158
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	2.061.000	0		0		0	0	0	0	2.061.000	19
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	19.243.200	0		0		0	0	0	0	19.243.200	79
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	214.700	0		0		0	0	0	0	214.700	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	494.300	0		0		0	0	0	0	494.300	7
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	322.100	0		0		0	0	0	0	322.100	2
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	165.900	0		0		0	0	0	0	165.900	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	1.147.600	0		0		0	0	0	0	1.147.600	8
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	97.700	0		0		0	0	0	0	97.700	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	311.100	0		0		0	0	0	0	311.100	4
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	139.600	0		0		0	0	0	0	139.600	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	410.600	0		0		0	0	0	0	410.600	2

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	149.304.200	0	0	643.700	643.700	0	0		150.591.600	261
230301	Porvenir	800224808-8	226.558.900	0	0	540.500	540.500	0	0		227.639.900	418
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	3.002.000	0	0	0	0	0	0		3.002.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	61.605.500	0	0	558.200	558.200	0	0		62.721.900	88
25-14	Colpensiones	900336004-7	423.699.300	0	0	4.585.800	5.189.500	0	0		433.474.600	558

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	27.835.500				27.835.500	0	0	27.835.500			278.355	27.835.500	1390

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860000018-2	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO AVIATUR S.A.S.		Av. 19 No. 4-62	6013817111	nomina@aviatur.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1390	0
2026-02	2026-01	E	05/02/2026	47274490	TOTAL A PAGAR	
					\$1.416.740.800	

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF04	Comfama			890900841-9	33.282.700	0	0	33.282.700
CCF07	Comfamiliar Atlantico			890101994-9	2.943.200	0	0	2.943.200
CCF08	Comfenalco Cartagena			890480023-7	2.340.800	0	0	2.340.800
CCF10	Comfaboy			891800213-8	661.700	0	0	661.700
CCF11	Comp Fliar Caldas			890806490-5	1.231.600	0	0	1.231.600
CCF13	Comfaca			891190047-2	78.900	0	0	78.900
CCF14	Comfacauca			891500182-0	334.900	0	0	334.900
CCF15	Comfacerar			892399989-8	490.600	0	0	490.600
CCF16	Comfacor			891080005-1	448.300	0	0	448.300
CCF24	Compensar Caja			860066942-7	149.577.900	0	0	149.577.900
CCF29	Caja Fliar Choco			891600091-8	162.100	0	0	162.100
CCF30	Caja Fliar La Guajira			892115006-5	442.300	0	0	442.300
CCF32	Comfamiliar Huila			891180008-2	86.200	0	0	86.200
CCF33	Caja Fliar Magdalena			891780093-3	422.700	0	0	422.700
CCF34	Cofrem			892000146-3	225.900	0	0	225.900
CCF35	Caja Fliar Nariño			891280008-1	387.300	0	0	387.300
CCF37	Comfanorte			890500516-3	146.900	0	0	146.900
CCF40	Comfenalco Santander			890201578-7	373.900	0	0	373.900
CCF43	Comfenalco Quindio			890000381-0	895.300	0	0	895.300
CCF44	Comfamiliar Risaralda			891480000-1	1.064.200	0	0	1.064.200
CCF50	Comfenalco			890700148-4	187.700	0	0	187.700
CCF56	Comfenalco Valle			890303093-5	236.700	0	0	236.700
CCF57	Comfamiliar Andi			890303208-5	16.359.300	0	0	16.359.300
CCF63	Comfamiliar Putumayo			891200337-8	179.400	0	0	179.400
CCF64	Cajasai			892400320-5	155.400	0	0	155.400
CCF67	Comfiar - Arauca			800219488-4	225.400	0	0	225.400
CCF69	Comfacasanare			844003392-8	185.800	0	0	185.800

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
9.594.600	0	0	9.594.600	23
ICBF				
14.391.500	0	0	14.391.500	23
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	18	274.362.100	274.362.100
Pensión	5	877.430.000	877.430.000
Riesgos Laborales	1	27.835.500	27.835.500
CCF	27	213.127.100	213.127.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	14.391.500	14.391.500
MEN	0	0	0
SENA	1	9.594.600	9.594.600
TOTALES	53	1.416.740.800	1.416.740.800