CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, Yuri Marcela Ortiz Cruz, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.778.635 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 163.010-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de la Corporación Agua Somos identificada con Nit 901.546.944-1 , debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la entidad, certifico el pago de los aportes realizados por la entidad durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la entidad durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los (06) seis días del mes de octubre de 2025.



Yuri Marcela Ortiz Cruz
Calle 166 48 21 Int 5 Apto 515
3125218192
revisoriafiscalaguasomos@gmail.com

CERTIFICACIÓN

Yo, **Yuri Marcela Ortiz Cruz**, identificada con cédula de ciudadanía No. **52.778.635** de Bogotá, y tarjeta profesional No. **163.010-T** expedida por la Junta Central de Contadores, en mi calidad de **Revisora Fiscal** de la **Corporación Agua Somos**, identificada con NIT **901.546.944-1**, certifico que:

La entidad se encuentra **a paz y salvo por concepto de nóminas**, durante los últimos seis meses hasta la fecha de emisión de la presente certificación.

Esta certificación se expide a solicitud de la entidad, para los fines que estime convenientes.

Dada en Bogotá, a los seis (6) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).



Yuri Marcela Ortiz Cruz
Calle 166 48 21 Int 5 Apto 515
3125218192
revisoriafiscalaguasomos@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D17FB293FA97385A

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 **YURI MARCELA ORTIZ CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52778635 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 163010-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 4 días del mes de Septiembre 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

163010-T



YURI MARCELA
ORTIZ CRUZ
C.C. 52778635

RESOLUCION INSCRIPCION 329 FECHA 27/10/2011
UNIVERSIDAD U. DE CIENCIA Y DESARROLLO

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 173978

FIRMA DEL TITULAR

B9601

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-03, 02:17:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	LISANDRO RODRIGUEZ HAMON
CEDULA CIUDADANIA	CC 15877195
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076157284
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1825121918
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 990.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 512.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 400.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 78.000	$ 0
		SubTotales:		$ 990.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 990.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901546944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION AGUA SOMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 13A 88 38 OFICINA 539	TELÉFONO:	8062484
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7980748205	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):		20250801	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1670444451

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002257390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 3.518.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.518.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 2.586.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.586.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600668427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 827.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 827.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037906	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 108.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 108.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999992341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 413.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 620.800
		SUBTOTAL:		**$ 1.034.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.075.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.075.300**