

**DIRECTOR DE OBRA
RAFAEL ORLANDO FORERO COLMENARES
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE**

PAGADO 04/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL ORLANDO FORERO COLMENARES		
Documento	CC9531341	Dirección	CR 9A #28 - 93 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7727755
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGE	LME	VAC	VAC	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 9531341	RAFAEL ORLANDO FORERO COLMENARES	57	00																	0	30	30	30	30	(230301)	PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	6,960	\$ 1.750.905	\$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	\$ 1.750.905	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 631.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 121.900	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 631.600	\$ 9.100	\$ 640.700

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL ORLANDO FORERO COLMENARES		
Documento	CC9531341	Dirección	CR 9A #28 - 93 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7727755
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 9531341	RAFAEL ORLANDO FORERO COLMENARES	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	6,960	\$ 1.750.905	\$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	\$ 1.750.905	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 631.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 121.900	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 631.600	\$ 0	\$ 631.600





NIT: 901.446.763-4

**RESIDENTE DE OBRA
CARLOS JULIAN TORRES ALVAREZ
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE**

Calle 152 a No 13 58 int. 3 Ofc. 402, Bogotá D.C.

Email: conbasesintermongui25@gmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057587935		TORRES ALVAREZ CARLOS JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 31N 08 08	SOGAMOSO-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	132667356	9499589942	I	2026/02/09	2026/03/11	BANCOLOMBIA	30	\$518,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1057587935	TORRES ALVAREZ CARLOS JULIAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$5,400	\$0	\$285,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$5,400	\$0	\$285,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$4,200	\$0	\$223,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$4,200	\$0	\$223,100
TOTAL				1	\$508,300	\$9,800	\$0	\$518,100



Comprobante en línea

Pago PSE

11 Mar 2026 15:26:32



Pago exitoso

CUS 132667356

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
45.171.183.237

Fecha
11 Mar 2026 15:26:32

Referencia 2
CC

Número de factura
9499589942

Referencia 3
1057587935

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9499589942**

Valor del Pago
\$518.100

Número de comprobante
TR1524387356

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5434**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057587935		TORRES ALVAREZ CARLOS JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 31N 08 08	SOGAMOSO-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	132701237	9501340785	I	2026/03/09	2026/03/11	BANCOLOMBIA	\$509,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1057587935	TORRES ALVAREZ CARLOS JULIAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$400	\$0	\$280,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$400	\$0	\$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$300	\$0	\$219,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$300	\$0	\$219,200
TOTAL				1	\$508,300	\$800	\$0	\$509,100



Comprobante en línea

Pago PSE

11 Mar 2026 15:36:22



Pago exitoso

CUS 132701237

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
45.171.183.237

Fecha
11 Mar 2026 15:36:22

Referencia 2
CC

Número de factura
9501340785

Referencia 3
1057587935

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9501340785**

Valor del Pago
\$509.100

Número de comprobante
TR1535081237

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5434**

**AUXILIAR DE RESIDENTE DE OBRA
MARIA JOSE MERCHAN ZAMBRANO
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446763	4	CONBASES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOYACA	CLL 152A 13 58 TO 3	BOYACA-BOYACA	3118231355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-02	144481963	9500952351	E	2026/02/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	31	\$479,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes												
1	CC	1018483285	MERCHAN ZAMBRANO MARIA JOSE	X																	230301	26	\$1,517,451	\$242,800	EPS005	26	\$1,517,451	\$60,700	CCF10	26	\$1,517,451	\$60,700	14-23	26	\$1,517,451	\$105,700	26	\$0	\$0	SI	\$469,900												
Total Afiliados(1)																								\$1,517,451		\$242,800				\$1,517,451		\$60,700				\$1,517,451		\$60,700				\$1,517,451		\$105,700				\$0		\$0		\$469,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446763	4	CONBASES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOYACA	CLL 152A 13 58 TO 3	BOYACA-BOYACA	3118231355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	144481963	9500952351	E	2026/02/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	31	\$479,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,800	\$4,900	\$0	\$247,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$242,800	\$4,900	\$0	\$247,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$105,700	\$2,100	\$0	\$107,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$105,700	\$2,100	\$0	\$107,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,700	\$1,300	\$0	\$62,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$60,700	\$1,300	\$0	\$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,700	\$1,300	\$0	\$62,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$60,700	\$1,300	\$0	\$62,000
TOTAL				1	\$469,900	\$9,600	\$0	\$479,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446763	4	CONBASES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOYACA	CLL 152A 13 58 TO 3	BOYACA-BOYACA	3118231355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	144488481	9501355078	E	2026/03/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	3	\$543,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes									
1	CC	1018483285	MERCHAN ZAMBRANO MARIA JOSE																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF10	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$121,900	30	\$0	\$0	Si	\$542,300									
Total Afiliados(1)																								\$1,750,905		\$280,200				\$1,750,905		\$70,100				\$1,750,905		\$70,100				\$1,750,905		\$121,900		\$0		\$0		\$542,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901446763	4	CONBASES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOYACA	CLL 152A 13 58 TO 3	BOYACA-BOYACA	3118231355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-03	144488481	9501355078	E	2026/03/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	\$543,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$600	\$0	\$280,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$600	\$0	\$280,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,900	\$300	\$0	\$122,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$121,900	\$300	\$0	\$122,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
TOTAL				1	\$542,300	\$1,300	\$0	\$543,600



NIT: 901.446.763-4

**CERTIFICACIÓN PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURÍDICA**

Yo JOHN JAIRO GUTIÉRREZ RIOS contador público con C.C. 17.446.586 y tarjeta profesional número 118989-T de la junta central de contadores públicos, en mi condición de contador público y CLARA EDITH LOSADA GUAYARA con CC. 40.441.648 en calidad de representante de CONBASES S.A.S. identificada con NIT. 901.446.763-4 , de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y aquellas normas que lo adicionan o modifican, DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código penal en su artículo 442, que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes relativos al sistema de salud, pensión, riesgos profesionales, así como los propios del servicio nacional de aprendizaje SENA instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y cajas de compensación familiar, cuando correspondan y me sean exigibles por ley, desde el 13/12/2021 hasta la fecha.

Igualmente declaro que han efectuado la verificación del reporte del pago de todos los colaboradores directos e indirectos, subcontratistas y personal de apoyo a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF, y servicio nacional de aprendizaje SENA, cuando a ello hubiere lugar, desde el 23/11/2025 al 24/12/25 y del 22/01/2026 al 22/02/2026.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,



CLARA EDITH LOSADA GUAYARA
C.C. 40.441.648
REPRESENTANTE LEGAL



JOHN JAIRO GUTIÉRREZ RIOS
CC. 17.446.586 TP 118989-T
CONTADOR CONBASES S.A.S.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

118989-T

JOHN JAIRO
GUTIERREZ RIOS
C.C. 17446586
RESOLUCION INSCRIPCION 129 **FECHA 2006/05/18**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL META

PRESIDENTE *[Signature]*
LIZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ **128947**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.446.586**

GUTIERREZ RIOS
APELLIDOS
JOHN JAIRO
NOMBRES

[Signature] **FIRMA**

DIRIGIDO A CONBASE S.A.S. NIT: 901.446.763-4. VALIDO POR 3 MESES 09-03-2026

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1977**
UNE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 **A+** **M**
ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**
24-ABR-1995 GUAMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS GARCIA TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-69163441-M-0017446586-20071228 **0029307362A 03 247887272**

PIRMA DENTITARIA

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:

8290A06601834722

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 **JOHN JAIRO GUTIERREZ RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17446586 de GUAMAL (META) Y Tarjeta Profesional No 118989-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

DIRIGIDO A CONBASE S.A.S. NIT: 901.446.763-4. VALIDO POR 3 MESES 09-03-2026

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Febrero de 2026 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