| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 5394-2025 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | BOGOTA D.C. | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | CONVENIO PIL 1154 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | | | | |
| NOMBRE DE CONTRATISTA: | UNION TEMPORAL SUR 2025 | NIT / C.C.: | 901,936,034-6 | TELEFONO DE CONTACTO | 315349971 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | RESERVA PRESUPUESTAL | 17932 | CÓDIGO DEL RUBRO: | 424502069201.. |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 3.926.647.780 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 7 MESES 18 DIAS | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 12/04/2025 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ 447.574.853 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 19545 | FECHA DE RESERVA | 21/05/2025 |
| ADICION NRO 2: VALOR | $ 7.893.333 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 20209 | FECHA DE RESERVA | 30/05/2025 |
| ADICION NRO 3: VALOR | $ 17.760.000 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 21178 | FECHA DE RESERVA | 27/06/2025 |
| ADICION NRO 4: VALOR | $ 326.621.743 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 1234 | FECHA DE RESERVA | 21/07/2025 |
| ADICION NRO 5: VALOR | $ 14.800.000 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 1278 | FECHA DE RESERVA | 29/07/2025 |
| ADICION NRO 6: VALOR | $ 678.092.057 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | 1394 | FECHA DE RESERVA | 15/08/2025 |
| NOMBRE SUPERVISOR: | VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ | CARGO Y AREA SUPERVISOR | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | TELEFONO DE CONTACTO | 7309000 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | MONICA NATALIA BASTIDAS | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO TECNICO | TELEFONO DE CONTACTO | 7309000 |
| NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO: | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | CARGO Y AREA SUPERVISOR | SUPERVISOR CONVENIO | TELEFONO DE CONTACTO | 7309000 |
| | | | | | |

## 2. INFORME DE SUPERVISION

### 2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

| | | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | 26 AL 31 DE AGOSTO 2025 | 55 | 24/09/2025 | 24/09/2025 | CONVENIO PIL 1154 | $ 1.830.824 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 1.830.824 |

### 2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | No ENTRADA ALMACEN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | SALDO DEL CONTRATO | No. DE ORDEN DE PAGO | SUBRED | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15/05/2025 | 1 | N/A | $ 256.770.041 | $5.162.619.725 | | | |
| 15/05/2025 | 2 | N/A | $ 107.115.620 | $5.055.504.105 | | | |
| 15/05/2025 | 3 | N/A | $ 5.477.828 | $5.050.026.277 | | | |
| 15/05/2025 | 4 | N/A | $ 38.544.306 | $5.011.481.971 | | | |
| 15/05/2025 | 5 | N/A | $ 13.247.137 | $4.998.234.834 | | | |
| 15/05/2025 | 6 | N/A | $ 49.510.315 | $4.948.724.519 | | | |
| 17/06/2025 | 7 | N/A | $ 194.775.219,00 | $4.753.949.300 | | | |
| 17/06/2025 | 12 | N/A | $ 459.566.234 | $4.294.383.066 | | | |
| 17/06/2025 | 8 | N/A | $ 7.733.405 | $4.286.649.662 | | | |
| 17/06/2025 | 18 | N/A | $ 86.534.635 | $4.200.115.027 | | | |
| 17/06/2025 | 16 | N/A | $ 1.991.829 | $4.198.123.198 | | | |
| 17/06/2025 | 17 | N/A | $ 1.498.974 | $4.196.624.224 | | | |
| 17/06/2025 | 19 | N/A | $ 9.467.471 | $4.187.156.753 | | | |
| 17/06/2025 | 20 | N/A | $ 13.249.305 | $4.173.907.448 | | | |
| 17/06/2025 | 21 | N/A | $ 13.249.305 | $4.160.658.143 | | | |
| 17/06/2025 | 22 | N/A | $ 29.726.716 | $4.130.931.427 | | | |

Sep. 30/25

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/06/2025 | 23 | N/A | $ 2.649.861 | $4.128.281.566 | | | |
| 18/06/2025 | 24 | N/A | $ 31.519.838,00 | $4.096.761.728 | | | |
| 18/06/2025 | 25 | N/A | $ 12.133.047 | $4.084.628.681 | | | |
| 9/07/2025 | 26 | N/A | $ 457.713.602 | $3.626.915.079 | | | |
| 9/07/2025 | 27 | N/A | $ 195.725.374 | $3.431.189.705 | | | |
| 9/07/2025 | 28 | N/A | $ 132.713.381 | $3.298.476.344 | | | |
| 9/07/2025 | 29 | N/A | $ 9.666.756,00 | $3.288.809.588 | | | |
| 9/07/2025 | 31 | N/A | $ 29.064.251,00 | $3.259.745.337 | | | |
| 9/07/2025 | 32 | N/A | $ 13.249.305,00 | $3.246.496.032 | | | |
| 9/07/2025 | 33 | N/A | $ 13.249.305,00 | $3.233.246.727 | | | |
| 9/07/2025 | 34 | N/A | $ 6.403.831,00 | $3.226.842.896 | | | |
| 9/07/2025 | 35 | N/A | $ 5.492.471 | $3.221.350.425 | | | |
| 9/07/2025 | 36 | N/A | $ 10.853.333 | $3.210.497.092 | | | |
| 9/07/2025 | 30 | N/A | $ 88.036.399 | $3.122.460.693 | | | |
| 12/08/2025 | 37 | N/A | $ 5.492.471 | $3.116.968.222 | | | |
| 12/08/2025 | 38 | N/A | $ 13.249.305 | $3.103.718.917 | | | |
| 12/08/2025 | 39 | N/A | $ 5.741.365 | $3.097.977.552 | | | |
| 12/08/2025 | 40 | N/A | $ 29.726.716 | $3.068.250.835 | | | |
| 12/08/2025 | 41 | N/A | $ 6.624.652 | $3.061.626.183 | | | |
| 12/08/2025 | 42 | N/A | $ 460.018.296 | $2.601.607.886 | | | |
| 12/08/2025 | 43 | N/A | $ 203.544.318 | $2.398.063.568 | | | |
| 12/08/2025 | 44 | N/A | $ 9.666.756 | $2.388.396.812 | | | |
| 12/08/2025 | 45 | N/A | $ 81.324.233 | $2.307.072.579 | | | |
| 12/08/2025 | 46 | N/A | $ 14.800.000 | $2.292.272.579 | | | |
| 12/08/2025 | 47 | N/A | $ 168.086.502 | $2.124.186.077 | | | |
| 24/09/2025 | 53 | N/A | $ 9.666.756 | $2.114.519.321 | | | |
| 24/09/2025 | 54 | N/A | $ 167.602.477 | $1.946.916.844 | | | |
| 24/09/2025 | 55 | | $ 1.830.824 | $1.945.086.020 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | $ 3.474.303.746 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR: | VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ | C.C. 80.430.897 | FIRMA: | VALOR A PAGAR: | $1.830.824 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | MONICA NATALIA BASTIDAS | C.C. 39.576.229 | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $3.474.303.746 |
| NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO: | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | C.C.1.071.302.470 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR: | $1.945.086.020 |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: | | FECHA: | FIRMA | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%, SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO | |

**3. VERIFICACION DE COSTOS**

| UNIDAD | CENTRO DE COSTO | VALOR | CENTRO DE COSTO | VALOR | UNIDAD | CENTRO DE COSTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

# Factura Electrónica De Venta No

# SUR No. 55

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092238416 que habilita desde SUR 1 hasta SUR 100. Vence 2027-04-23**

UNION TEMPORAL SUR 2025

**Nit** 901936034

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. |
| **NIT** | 900958564 9 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| 24C # 54 -47 sur (Sede Admin | Bogota D.C. | 601730000 |

**POR CONCEPTO DE**

SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL
CONTRATO: 5394 de 2025
PERIODO: DEL 26 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** | **VENDEDOR** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| 24/09/2025 | 24/12/2025 | ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SANCRI | SAN CRISTOBAL CONVENIO 1154-2024<br><br>PARTICIPACION:<br>GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS (25%) NIT: 900205684-3 / ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES (25%) NIT: 811036515-9 / RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES SAS (25%) NIT: 901260560-6 / TRANSPORTES ESPECI | 1 | mes | 1.830.824 | 0% | 0 | 1.830.824 |

Total líneas o ítems: 2

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.830.824** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **1.830.824** |
| **RETEFUENTE** | **48.059** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **7.580** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **1.775.185** |

**Valor en Letras**

UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/09/2025 09:17:32

**CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3614635 Bogota D.C.**

**Correo Electrónico**

CUFE: a7184d99069f643998029f8044a0080aa71f7bbb8a87672cde7ef288235e80dd9514a6dc313f67920c56ba9fb7674a3f --Expedición: 24/09/2025 08:50 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**

**DISTRIBUCIÓN TRANSPORTE**

| PERIODO | No. CONTRATO | ID DEL TERCERO | NOMBRE DEL CONTRATISTA | OBJETO DEL CONTRATO | CONVENIO | CENTRO DE COSTO | TIPO DE VEHICULO | CANTIDAD | NOMBRE CONDUCTOR | PLACA | VALOR OFERTADO CONTRATO | DIAS EJECUTADOS | VALOR A PAGAR SEGÚN DIAS EJECUTADOS | OBSERVACIONES | ENTORNOS Y COMPONENTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGOSTO 1 AL 31 2025 | 5394-2025 | 901936034-6 | UNION TEMPORAL SUR 2025 | PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS | 1154-2024 SAN CRISTOBAL | V01VAN154 | 4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A SABADO 10 HORAS | 2 | EDWIN VELANDIA | LQK910 | $5.492.471 | 5 | $915.412 | INICIA AGO 26 | |
| | | | | | | | | | CAMILO OLAYA | NUY540 | $5.492.471 | 5 | $915.412 | INICIA AGO 26 | |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL | $1.830.824 | | |

## Factura Electrónica De Venta No

## SUR No. 55

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092238416 que habilita desde SUR 1 hasta SUR 100. Vence 2027-04-23**

UNION TEMPORAL SUR 2025

**Nit** 901936034

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. |
| **NIT** | 900958564 9 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| 24C # 54 -47 sur (Sede Admin | Bogota D.C. | 601730000 |

**POR CONCEPTO DE**

SERVICIO PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL
CONTRATO: 5394 de 2025
PERIODO: DEL 26 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** | **VENDEDOR** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| 24/09/2025 | 23/12/2025 | ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | RTE | Se solicita que al momento de realizar los pagos a la unión temporal SUR 2025 no le sea aplicado retención en la fuente por parte de uno de sus consorciados la ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES identificada con NIT 811.036.515-9 ya que es una entidad sin ánimo de lucro perteneciente al regimen tributario especial según el artículo 19 del ET; la cual su participación en esta es del 25%. | 1 | Und. | 0 | 0% | 0 | 0 |

Total líneas o ítems: 2

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.830.824** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **1.830.824** |
| **RETEFUENTE** | **48.059** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **7.580** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **1.775.185** |

**Valor en Letras**

UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/09/2025 09:17:32

**CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3614635 Bogota D.C.**

**Correo Electrónico**

CUFE: a7184d99069f643998029f8044a0080aa71f7bbb8a87672cde7ef288235e80dd9514a6dc313f67920c56ba9fb7674a3f --Expedición: 24/09/2025 08:50 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**

**DISTRIBUCIÓN TRANSPORTE**

| PERIODO | No. CONTRATO | ID DEL TERCERO | NOMBRE DEL CONTRATISTA | OBJETO DEL CONTRATO | CONVENIO | CENTRO DE COSTO | TIPO DE VEHICULO | CANTIDAD | NOMBRE CONDUCTOR | PLACA | VALOR OFERTADO CONTRATO | DIAS EJECUTADOS | VALOR A PAGAR SEGÚN DIAS EJECUTADOS | OBSERVACIONES | ENTORNOS Y COMPONENTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGOSTO 1 AL 31 2025 | 5394-2025 | 901936034-6 | UNION TEMPORAL SUR 2025 | PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS | 1154-2024 SAN CRISTOBAL | V01VAN154 | 4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A SABADO 10 HORAS | 2 | EDWIN VELANDIA | LQK910 | $5.492.471 | 5 | $915.412 | INICIA AGO 26 | |
| | | | | | | | | | CAMILO OLAYA | NUY540 | $5.492.471 | 5 | $915.412 | INICIA AGO 26 | |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL | $1.830.824 | | |

| GRUPO EMPRESARIAL JHS | CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES | Código | Versión 1 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha Act. 06 DIC 2021 | Página |

## CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El suscrito **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.357.732** y tarjeta profesional **64284-T**, en mi calidad de Revisor Fiscal del oferente **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS**, identificado con **NIT 900.205.684-3**.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS ha cumplido durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos Laborales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No.1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con NIT 900.205.684-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados antes de la fecha de entrega de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De acuerdo a lo establecido en la reforma tributaria (Ley 1819 año 2016, art. 65) Estarán exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen Contributivo de Salud , las sociedades y las personas Jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente menos de DIEZ (10) SMMLV.

La presente es firmada a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de 2025.

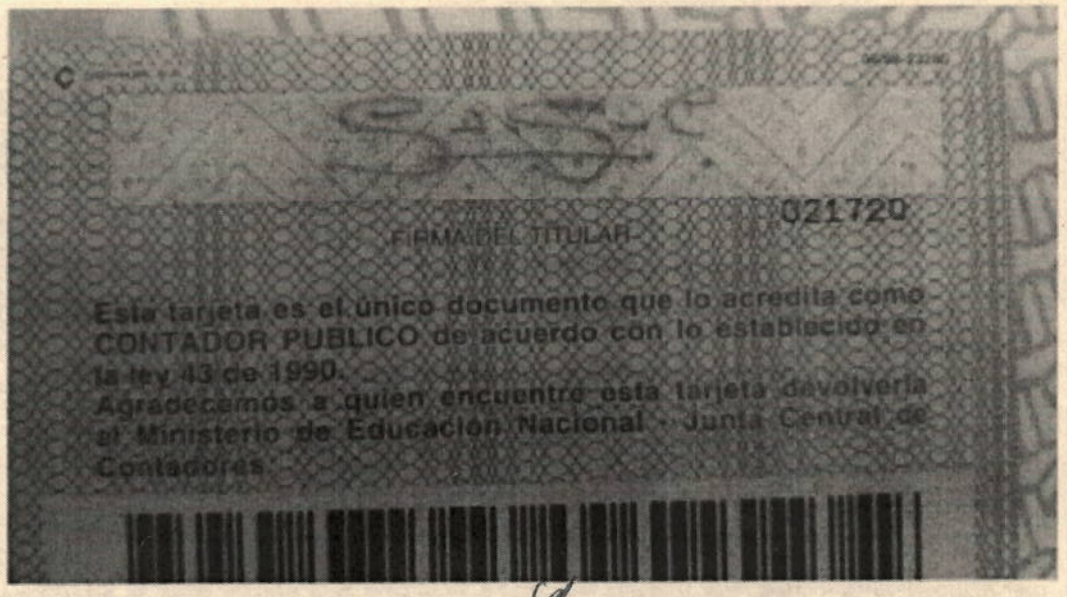
**FIRMA**_____
**REVISOR FISCAL**
ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS
N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

**FIRMA**_____
**REPRESENTANTE LEGAL**
VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO
N° DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

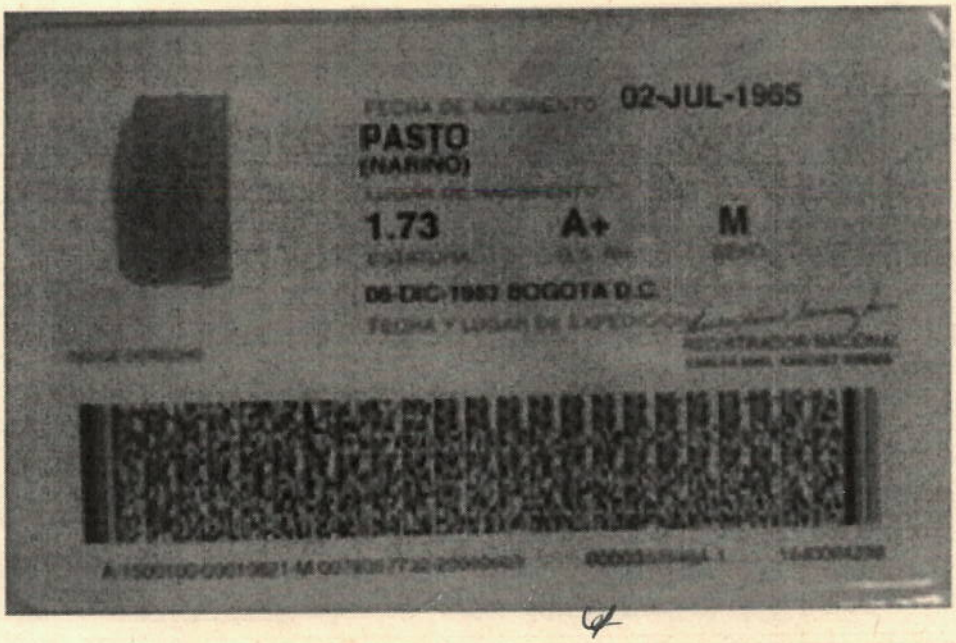


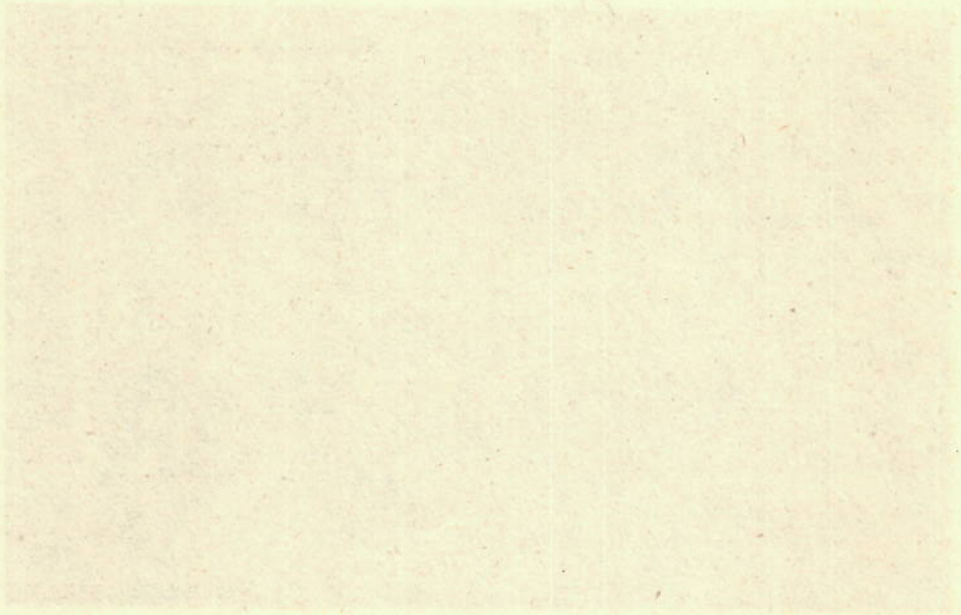
Oficinas en Bogotá Cra 11A #18-54sur B.Ciudad Jardin • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776
E-mail: colcantorbery@hotmail.com

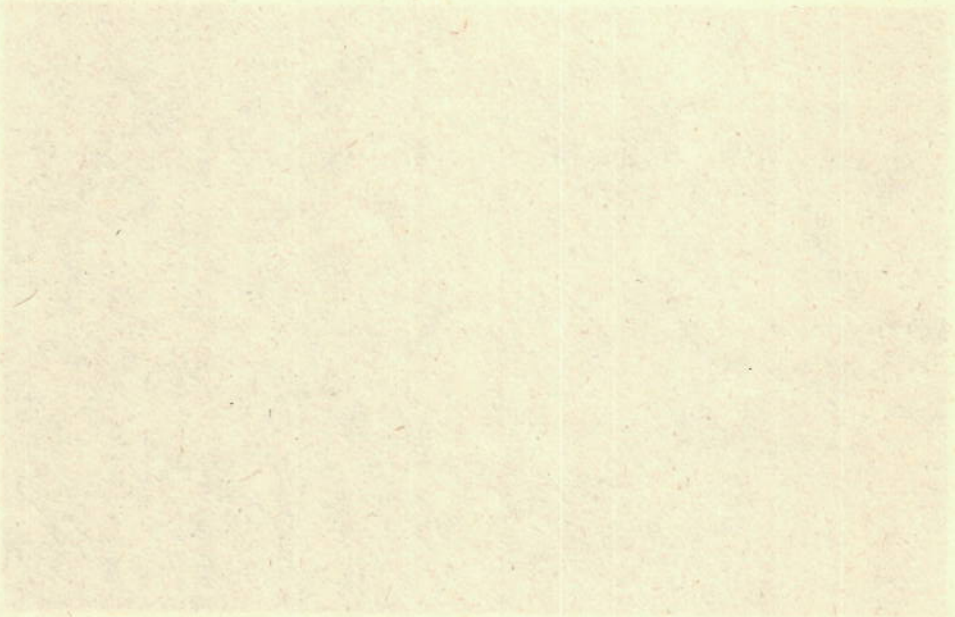

Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
64284-T
ARMANDO LEONIDAS
MIER CARDENAS
C.C. 79357732
RESOLUCION INSCRIPCION 33
FECHA 15/04/99
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente


021720
FIRMA DEL TITULAR
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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.357.732
MIER CARDENAS
ARMANDO LEONIDAS


02-JUL-1965
PASTO
(NARIÑO)
1.73
A+
M
06-DIC-1983 BOGOTA D.C





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B F 2 0 9 1 A 7 A B 7 A 7 1 B B

**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 **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-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 15 dias del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

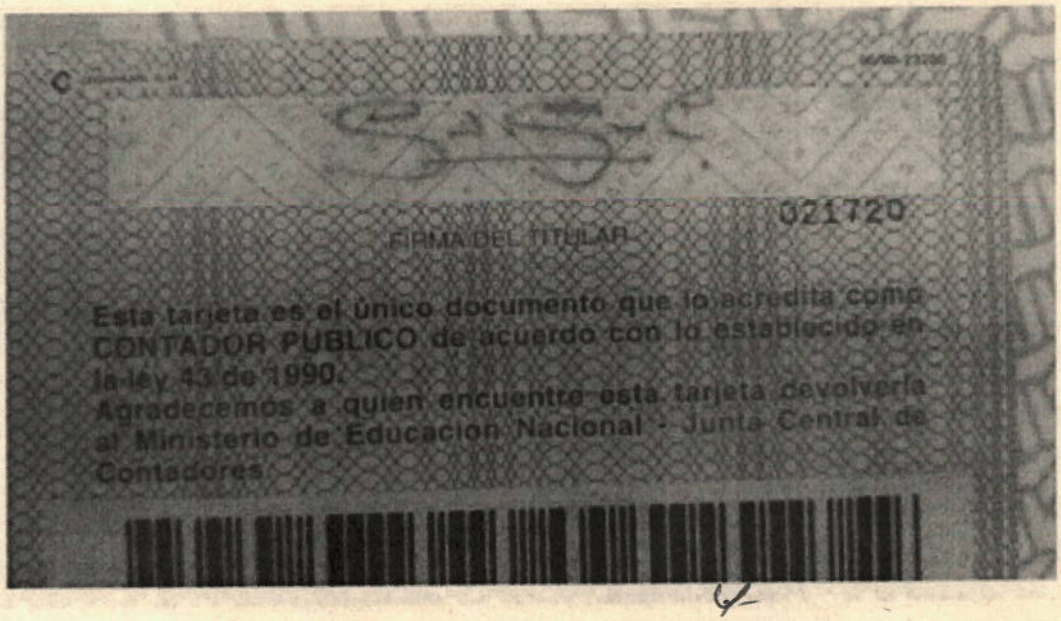
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

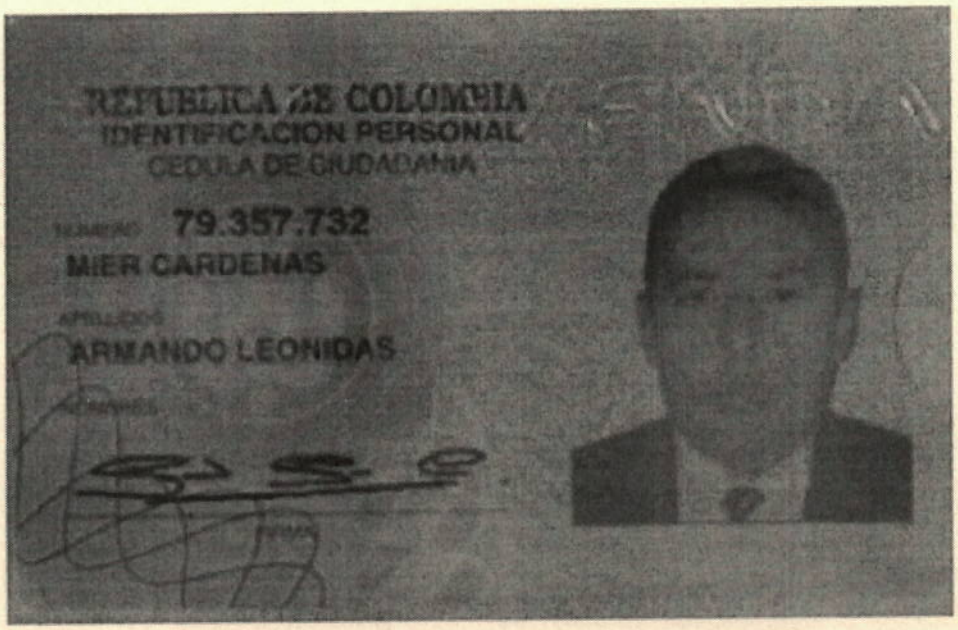
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado




Oficinas en Bogotá Cra 11A #18-54sur B.Ciudad Jardin • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776
E-mail: colcantorbery@hotmail.com


Ministerio de Educacion Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
64284-T
ARMANDO LEONIDAS
MIER CARDENAS
C.C. 79357732
RESOLUCION INSCRIPCION 33
FECHA 15/04/99
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente


021720
FIRMA DEL TITULAR
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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.357.732
MIER CARDENAS
ARMANDO LEONIDAS


02-JUL-1965
PASTO
(NARIÑO)
1.73
A+
M
08-DIC-1983 BOGOTA D.C.

| GRUPO EMPRESARIAL JHS | CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES | Código | Versión 1 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha Act. 06 DIC 2021 | Página |

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BF2091A7AB7A7168

**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 **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-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 15 días del mes de Agosto 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



Oficinas en Bogotá Cra 11A #18-54sur B.Ciudad Jardin • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776
E-mail: colcantorbery@hotmail.com