GastroCenter
Centro de Gastroenterología y
Endoscopia Digestiva Avanzada S.A.S.

NIT 901.834.568-9

CON DESTINO AL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

EL SUSCRITO GERENTE Y REVISOR FISCAL **GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIA AVANZADA S.A.S.**

CERTIFICA QUE:

GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIA AVANZADA S.A.S., se encuentran al día en el pago de sus obligaciones de seguridad social, relacionadas con la Salud, Pensión, y Riesgos Laborales correspondiente a los últimos seis meses.

Dada en Popayán, 12 de marzo de 2026

EDWIM OVEIMAR MUÑOZ RUIZ
Representante Legal

NELLY CONSUELO JIMENEZ GARZON
REVISORA FISCAL
TP 203714-T

Sede administrativa: centro de negocios centro comercial Campanario segunda etapa piso 3 oficina13
celular 3178536620 Popayán-Cauca

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
CC 10303082		MUÑOZ RUIZ EDWIN OVEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 47BIS 7C 03	POPAYAN-CAUCA	8239515	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	116376630	9501112475	I	2026/03/19	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,894,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
1	CC	10303082	MUÑOZ EDWIN																		230301	30	$36,112,000	$6,500,300	EPS005	30	$36,112,000	$4,514,000		0	$0	$0	14-23	30	$36,112,000	$879,700	0	$0	$0	No	$11,894,000
Total	Afiliados(1)																						$36,112,000	$6,500,300			$36,112,000	$4,514,000			$0	$0			$36,112,000	$879,700		$0	$0		$11,894,000

2026/03/05 04:54 PM

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
CC 10303082		MUÑOZ RUIZ EDWIN OVEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 47BIS 7C 03	POPAYAN-CAUCA	8239515	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	116376630	9501112475	I	2026/03/19	2026/03/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,894,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500,300	$0	$0	$6,500,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$6,500,300	$0	$0	$6,500,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$879,700	$0	$0	$879,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$879,700	$0	$0	$879,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,514,000	$0	$0	$4,514,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$4,514,000	$0	$0	$4,514,000
TOTAL				1	$11,894,000	$0	$0	$11,894,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901834568
SOCIAL:		GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S.	
	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
	CRA. 9 NRO.24 AN -21 SEGUNDA ETAPA, TERC	TELÉFONO:	3176536
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
TACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6906019846	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		115741946

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	4	$ 887.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 887.300	$ 0	$ 887.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 151.900
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
												$ 222.000	$ 0	$ 0	$ 222.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 135.300	$ 135.300	$ 0	$ 0	$ 135.300
								$ 135.300	$ 0	$ 0	$ 135.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14-COMFACAUCA	4	$ 222.000	$ 0	$ 222.000
		$ 222.000	$ 0	$ 222.000

LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
IRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
ÓN NDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF14-COMFACAUCA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
OS A	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF14-COMFACAUCA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
NO ITES RTH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		05																230301-PORVENIR	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700	EPS005-SANITAS S.A	5	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 11.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 291.818		$ 7.200	5	$ 291.818	CCF14-COMFACAUCA	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
O LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF14-COMFACAUCA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.466.600

USUARIO: SOI CC1003082

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901834568
SOCIAL:		GASTROCENTER CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA AVANZADA S.A.S.	
	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
	CRA. 9 NRO.24 AN -21 SEGUNDA ETAPA, TERC	TELÉFONO:	3178536
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
	ÚNICO		
ITACIÓN:			SI
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6010373425	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115760036		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.500	$ 0	$ 205.500
									$ 205.500	$ 0	$ 205.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 51.400
												$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 51.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.300	$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 31.300
								$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 31.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF14-COMFACAUCA	1	$ 51.400	$ 0	$ 51.400
		$ 51.400	$ 0	$ 51.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09															

PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500

SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS018-S.O.S.	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400

ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	$ 1.283.997		$ 31.300

PARAFISCALES: IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 1.283.997	CCF14-COMFACAUCA	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 339.600

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
CC 76329280		BONILLA ROSAS ROGER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12N 8N 102	POPAYAN-CAUCA	8336225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	117733649	9501124530	I	2026/03/18	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	$9,906,500

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	vio	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$30,635,432	$5,330,700			$30,635,432	$3,829,500			$0	$0			$30,635,432		$746,300		$0	$0		$9,906,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$30,635,432	$5,330,700			$30,635,432	$3,829,500			$0	$0			$30,635,432		$746,300		$0	$0		$9,906,500
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$30,635,432	$5,330,700			$30,635,432	$3,829,500			$0	$0			$30,635,432		$746,300		$0	$0		$9,906,500
1	CC	76329280	BONILLA ROGER						X		X									23030 1	30	$30,635,432	$5,330,700	EPS005	30	$30,635,432	$3,829,500		0	$0	$0	14-23	30	$30,635,432	2.436%	$746,300	0	$0	$0	No	$9,906,500
Total	**Afiliados(1)**																				$30,635,432	$5,330,700			$30,635,432	$3,829,500			$0	$0			$30,635,432		$746,300		$0	$0		$9,906,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,330,700	$0	$0	$5,330,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,330,700	$0	$0	$5,330,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$746,300	$0	$0	$746,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$746,300	$0	$0	$746,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,829,500	$0	$0	$3,829,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$3,829,500	$0	$0	$3,829,500
TOTAL				1	$9,906,500	$0	$0	$9,906,500

ANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APO
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4616956
DESDE FEBRERO 2026 HASTA FEBRERO 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		4616956
ÓN SOCIAL:			LUIS ALEXANDER
PIO:	POPAYAN DEPARTAMENTO:		CAUCA
	CRA 2 # 21 DN - 100 TELEFONO:		8242020
TE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de la práctica médica, sin internació
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		4616956
APELLIDOS:	NAVIA LOPEZ NOMBRES:		LUIS ALEXANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN DEPARTAMENTO:		CAUCA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE:		NO
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

6006585388 | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: febrero - 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: febrero - 2026 | FECHA DE PAGO: 09/02/2026 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																PENSIÓN										SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																			FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
INO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																230301-PORVENIR	30	$ 7,000,000	$ 1,120,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,120,000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7,000,000	$ 875,000	$ 0	$ 875,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	30	$ 7,000,000	4616956	$ 175,000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PAGADO: $ 2.165.600

o por:

Recibido por:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.281.261**

JIMENEZ GARZON

APELLIDOS

NELLY CONSUELO

NOMBRES



Nelly Jimenez G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1979**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

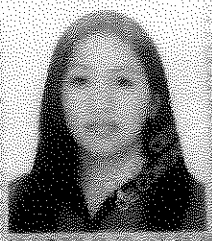
13-MAY-1997 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00150745-F-0025281261-20090224 0010004365A 1 7770013123

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

203714-T



NELLY CONSUELO
JIMENEZ GARZON
C.C. 25281241
RESOLUCION INSCRIPCION 390
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

FECHA 13/07/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 210703

206039

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 344 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 98 No. 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF211045EBCF68A4

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 **NELLY CONSUELO JIMENEZ GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 25281261 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 203714-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 12 días del mes de Marzo 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