Bogotá D.C., 18 de marzo del 2026

Señores.
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL
Ciudad.

Respetados señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **DISORTHO S.A.S** con **Nit No. 860.529.890-0**, me permito certificar que la empresa ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con el sistema de Salud. Pensión. Riesgos Profesionales y Aportes a la Caja de Compensación. Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena. Dichos aportes se han efectuado sobre la base establecida por la ley y correspondiente a personal con vínculo laboral, en los últimos seis (6) meses.

PERIODO	RIESGOS PROFESIONALES ARL	SALUD EPS	PENSIONES AFP	CCF - ICBF – SENA	MES DE PAGO
Sep-25	21.636.900	90.592.800	168.601.300	81.082.600	Oct-25
Oct-25	21.330.200	89.782.400	173.328.100	81.664.300	Nov-25
Nov-25	21.627.700	91.393.300	174.747.300	82.154.500	Dic-25
Dic-25	21.658.200	91.750.200	177.184.100	83.643.200	Ene-26
Ene-26	19.956.500	100.635.000	188.809.900	92.271.000	Febr-26
Febr-26	21.731.000	87.570.000	175.384.800	72.083.300	Mar-26

La presente se expide a solicitud del interesado.

SONIA MARTINEZ HIGUERA
T.P No. 17.512-T
Revisor Fiscal