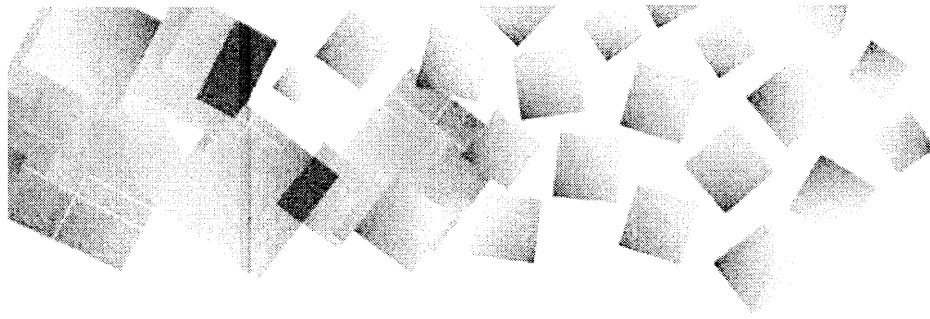




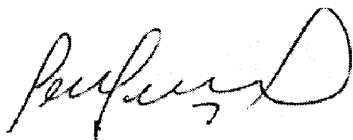
CERTIFICACION PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Bogotá D.C, 04 de abril del 2026

Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ

Yo, John Mario Acuña Martínez Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 9.194.180 expedida en Sucre (Sucre), actuando en calidad de Revisor Fiscal manifiesto bajo la gravedad del juramento que la Empresa ET SERVICES SAS con Nit No. 900.346.138-8 ha cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante los últimos seis (6) meses, por tanto se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago No. **6011071597** que se efectúa por medio de la entidad Banco de occidente.

REVISOR FISCAL

Firma: 

John Mario Acuña Martínez

CC. 9.194.180

Revisor Fiscal

TP-55280

ET SERVICES SAS

NIT: 900.346.138-8

Dirección Principal: Cll 59A N°74-61 SUR Bogotá D.C

Tel: (1) 7802612

Sede: Km 1 300 Mts vía Sincelejo-Corozal

TEL: (5) 2498583-3116390123

Correo electrónico: contabilidad@etservicessas.com



Tecnología Alemana
www.etservicessas.com
compras@etservicessas.com
Celular: 315 571 67 57
311 639 01 23
PBX: 317 640 61 20
57 5 249 85 83
57 1 780 26 12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900346138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ET SERVICES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A SUR NO 74-69 TELÉFONO:	7802612
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6011071597	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 127045378

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 3.616.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.552.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 1.530.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 2.553.200
SUBTOTAL:			13	\$ 9.251.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 720.000
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A	1	\$ 135.200
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	4	\$ 440.200
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 92.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 140.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	4	\$ 718.000
SUBTOTAL:			13	\$ 2.245.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 1.573.200
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 140.000
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUFRE	5	\$ 512.000
SUBTOTAL:			13	\$ 2.225.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	\$ 840.000
SUBTOTAL:			13	\$ 840.000

VALOR SIN MORA:	\$ 14.561.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.561.800



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900346138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ET SERVICES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A SUR NO 74-69 TELÉFONO:	7802612
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6006823319	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 51946579

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 3.616.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.552.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 1.530.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 2.553.300
SUBTOTAL:			13	\$ 9.251.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 720.000
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A	1	\$ 135.200
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	4	\$ 440.200
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 92.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 140.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	4	\$ 718.200
SUBTOTAL:			13	\$ 2.245.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 1.573.400
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	5	\$ 532.300
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 140.000
SUBTOTAL:			13	\$ 2.245.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	\$ 799.900
SUBTOTAL:			13	\$ 799.900

VALOR SIN MORA:	\$ 14.542.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.542.800



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900346138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ET SERVICES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A SUR NO 74-69	TÉLEFONO: 7802612
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6002700506	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2069191454

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 3.616.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.552.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 1.530.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 2.466.600
SUBTOTAL:			13	\$ 9.164.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 720.000
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 139.800
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	4	\$ 414.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 92.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 140.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	4	\$ 718.000
SUBTOTAL:			13	\$ 2.223.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 1.577.800
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	5	\$ 506.000
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 140.000
SUBTOTAL:			13	\$ 2.223.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	\$ 910.300
SUBTOTAL:			13	\$ 910.300

VALOR SIN MORA:	\$ 14.522.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.522.500



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900346138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ET SERVICES SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A SUR NO 74-69 TELÉFONO:	7802612	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7998487921	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1996159560

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 3.616.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.552.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 1.530.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 2.448.400
SUBTOTAL:			13	\$ 9.146.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 720.000
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 135.200
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	4	\$ 414.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 92.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 140.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	4	\$ 718.000
SUBTOTAL:			13	\$ 2.219.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 1.573.200
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	5	\$ 506.000
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 140.000
SUBTOTAL:			13	\$ 2.219.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	\$ 920.900
SUBTOTAL:			13	\$ 920.900

VALOR SIN MORA:	\$ 14.505.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.505.700



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900346138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ET SERVICES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A SUR NO 74-69	TELÉFONO: 7802612
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7994483662	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1917443726

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 3.616.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.552.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 1.530.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	\$ 2.697.100
SUBTOTAL:			14	\$ 9.395.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 720.000
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 135.200
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	4	\$ 414.000
9015437615	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	\$ 62.200
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOG. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 92.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 140.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	4	\$ 718.000
SUBTOTAL:			14	\$ 2.281.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 1.573.200
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 140.000
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	6	\$ 568.200
SUBTOTAL:			14	\$ 2.281.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	\$ 922.500
SUBTOTAL:			14	\$ 922.500

VALOR SIN MORA:	\$ 14.880.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.880.400



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900346138	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ET SERVICES SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 59 A SUR NO 74-69 TELÉFONO:	7802612
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7990499459	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1838998322

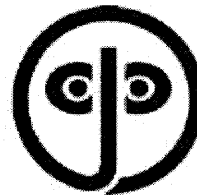
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 3.616.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.552.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 1.530.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	\$ 2.697.100
SUBTOTAL:			14	\$ 9.395.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 720.000
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	\$ 135.200
9015437615	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	\$ 62.200
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	4	\$ 414.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 92.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 140.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	4	\$ 718.000
SUBTOTAL:			14	\$ 2.281.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	\$ 1.573.200
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	6	\$ 568.200
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 140.000
SUBTOTAL:			14	\$ 2.281.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	\$ 929.100
SUBTOTAL:			14	\$ 929.100

VALOR SIN MORA:	\$ 14.887.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.887.000



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

759068830F2CEE63

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 MARIO ACUÑA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9194180 de SUCRE (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 55280-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 20 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



55200-T

**JOHN MARIO
ACUÑA MARTÍNEZ
C.C. 5104108
RESOLUCIÓN INSERCIÓN 158
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

FECHA 16/10/87

Presidente

W. J. Quintana

00063901

[Signature]

FIRMA DEL VULGADO

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

012093

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

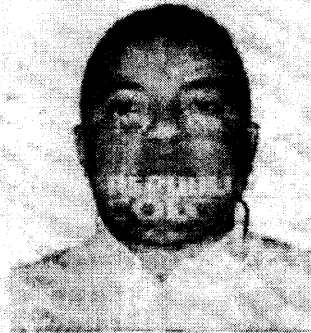
NUMERO **9.194.180**
ACUÑA MARTINEZ

APELLIDOS
JOHN MARIO

NOMBRES



FIRMA



PARA USO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZON



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1971**

SUCRE
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-SEP-1988 SUCRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2800100-00128755-M-0009194180-20081117

0006191738A 1

7560006080