Crowe CO S.A.S.
Crowe Global

Carrera 100 # 5-169
Oficina 706 - Unicentro
Centro de Negocios
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
cali@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE EMPRESA DE DESARROLLO Y RENOVACION URBANA E. I. C. E.
NIT. 805024523 - 4

EDRU-26-001

CERTIFICA QUE

1. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará el 31 de diciembre de 2026.

2. De acuerdo con la información suministrada y las planillas de pago de seguridad social, con corte a febrero de 2026, no estoy enterado de situaciones indicativas de inobservancia en el cumplimiento de las obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, ICBF, SENA y cajas de compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002 modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo. 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				
Mes	**Fecha de pago**	**Oportunidad de pago**	**No. Planilla**	**Vr. Aportado**
Febrero	26/02/2026	Oportuno	51440264	$64.306.100

3. La entidad se encuentra beneficiada por la exoneración de aportes establecida en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, por lo tanto, no posee obligaciones de pagos por los parafiscales correspondientes al SENA y al ICBF, así como las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación se expide en Santiago de Cali a los seis (06) días del mes de marzo de 2026, a solicitud de la administración de la compañía.

En cumplimiento con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las Certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes indicadas.



ELIZABETH RAMIREZ C.
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 240705 -T
Designado por **CROWE CO S.A.S.**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0E4AF61191E20DE3

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 **ELIZABETH RAMIREZ CUASIALPUD** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1113668073 de PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 240705-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

240705-T



ELIZABETH
RAMIREZ CUASIALPUD
C.C. 1113668073
RES. INSCRIPCION 322 DEL 20/04/2018
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

247295 **265242**

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.113.668.073**

RAMIREZ CUASIALPUD

APELLIDOS

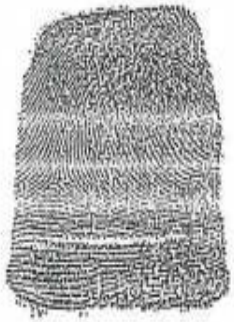
ELIZABETH

NOMBRES

Elizabeth Ramirez Cuasialpud

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1994**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-MAY-2012 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3107900-00415220-F-1113668073-20121206 0031845938A 1 38412059

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE CROWE CO S.A.S.
IDENTIFICADA CON NIT. 830.000.818-9
CONTADORA PÚBLICA TITULADA YAQUELINE ARÉVALO BERNAL
IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52.108.775 DE BOGOTÁ Y TARJETA PROFESIONAL 69.476 - T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

C E R T I F I C A:

Que de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, la Empresa CROWE CO S.A.S., se encuentra a paz y salvo al 28 de febrero de 2026, por concepto de obligaciones con salarios y prestaciones sociales, obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

YAQUELINE ARÉVALO BERNAL
Revisora Fiscal T.P. 69.476 – T
C.C. 52.108.775 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000818-9	CROWE CO SAS	CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		63626725	05/03/2026	472	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$2,363,756,489	$603.528.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	158.000	0		0		0	0	0	0	158.000	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	667.800	0		0		0	0	0	0	667.800	4
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	6.573.800	0		0		0	0	0	0	6.573.800	42
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.637.500	0		0		0	0	0	0	52.637.500	212
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	12.949.200	0		0		0	0	0	0	12.949.200	58
EPS010	EPS Sura	800088702-2	21.104.200	0		0		0	0	0	0	21.104.200	78
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.543.700	0		0		0	0	0	0	9.543.700	42
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	349.600	0		0		0	0	0	0	349.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.665.900	0		0		0	0	0	0	3.665.900	25
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	289.000	0		0		0	0	0	0	289.000	2
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	158.000	0		0		0	0	0	0	158.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	124.100	0		0		0	0	0	0	124.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	294.800	0		0		0	0	0	0	294.800	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	84.800	0		0		0	0	0	0	84.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	71.923.600	0	0	855.100	855.100	0	0		73.633.800	94
230301	Porvenir	800224808-8	160.632.800	0	0	1.804.100	1.804.100	0	0		164.241.000	214
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	13.882.600	0	0	376.600	376.600	0	0		14.635.800	9
231001	Colfondos	800227940-6	30.368.000	0	0	402.200	402.200	0	0		31.172.400	34
25-14	Colpensiones	900336004-7	91.346.800	0	0	1.465.300	1.465.300	0	0		94.277.400	101

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	16.201.900		0	0	16.201.900	0	0	16.201.900	0	0	162.019	16.201.900	472

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	12.431.500	0	0	12.431.500	52
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.451.400	0	0	2.451.400	13
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.219.200	0	0	2.219.200	10
CCF14	Comfacauca	891500182-0	148.300	0	0	148.300	1

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830000818-9	CROWE CO SAS	CARRERA 16 No. 93-92	6059000	karen.ariza@crowe.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		63626725	05/03/2026	472	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$2,363,756,489	$603.528.500	

CCF21	Cafam	860013570-3	73.156.800	0	0	73.156.800	365
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	142.500	0	0	142.500	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	165.300	0	0	165.300	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	2.712.500	0	0	2.712.500	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.868.300	0	0	2.868.300	9
ICBF				
4.302.000	0	0	4.302.000	9
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	15	108.768.400	108.768.400
Pensión	5	377.960.400	377.960.400
Riesgos Laborales	1	16.201.900	16.201.900
CCF	8	93.427.500	93.427.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.302.000	4.302.000
MEN	0	0	0
SENA	1	2.868.300	2.868.300
TOTALES	31	603.528.500	603.528.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805024523-4	EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA	AVDA 5AN 20-08 OF-801	6026602560	eliana.hurtado@edru.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51440264	26/02/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$187,699,295	$64.306.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	558.700	0		0		0	0	0	0	558.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.676.100	0		0		0	0	0	0	1.676.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	558.700	0		0		0	0	0	0	558.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	10.613.700	0		0		0	0	0	0	10.613.700	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	558.700	0		0		0	0	0	0	558.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	5.830.800	0	0	182.300	182.300	0	0		6.195.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.234.700	0	0	69.900	69.900	0	0		2.374.500	1
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	4.469.400	0	0	139.800	139.800	0	0		4.749.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	3.510.300	0	0	109.700	109.700	0	0		3.729.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.987.500	0	0	437.500	437.500	0	0		14.862.500	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	7.121.900				7.121.900	0	0	7.121.900			71.219	7.121.900	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	7.508.400	0	0	7.508.400	12

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.519.500	0	0	1.519.500	4
ICBF				
2.279.300	0	0	2.279.300	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	13.965.900	13.965.900
Pensión	5	31.911.100	31.911.100
Riesgos Laborales	1	7.121.900	7.121.900
CCF	1	7.508.400	7.508.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.279.300	2.279.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.519.500	1.519.500
TOTALES	14	64.306.100	64.306.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805024523-4	EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA	AVDA 5AN 20-08 OF-801	6026602560	eliana.hurtado@edru.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51440264	26/02/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$187,699,295	$64.306.100	

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805024523-4	EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA	AVDA 5AN 20-08 OF-801	6026602560	eliana.hurtado@edru.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51440264	26/02/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$187,699,295	$64.306.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1026255528	MARTINEZ ZAMBRANO JORGE ANDRES	1	0			S																	230901	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS005	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	1	73.000	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
2	CC 1130607337	PACHECO MUÑOZ MARIA ALEXANDRA	1	0			N																	231001	21.938.898	30	3.510.300	0	0	109.700	109.700	EPS010	21.938.898	30	2.742.400	14-7	21.938.898	30	5	1.527.000	CCF57	21.938.898	30	877.600	21.938.898	438.800	658.200	0	0
3	CC 1144036883	SOTO FLOREZ CAROLINA	1	0			S																	25-14	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS037	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	1	73.000	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
4	CC 16798903	COLORADO SANTAMARIA JOSE ORIOL	1	0			S																	25-14	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS010	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	5	972.100	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
5	CC 29939384	GOMEZ MONTENEGRO JENNY ALBA	1	0			S																	25-14	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS005	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	1	73.000	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
6	CC 30402998	AGUDELO MARIN SANDRA MILENA	1	0			S																	230901	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS005	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	5	972.100	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
7	CC 39786801	BARBOSA TOVAR DIANA PATRICIA	1	0			S																	25-14	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS010	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	5	972.100	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
8	CC 52146977	AREVALO PEÑA SANDRA IDALI	1	0			S																	25-14	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS008	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	1	73.000	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
9	CC 67020296	GIL RODRIGUEZ ANA MARIA	1	0			N																	25-14	17.587.288	30	2.814.000	0	0	88.000	88.000	EPS010	17.587.288	30	2.198.500	14-7	17.587.288	30	1	91.900	CCF57	17.587.288	30	703.500	17.587.288	351.800	527.700	0	0
10	CC 94413364	NAVIA PARODI CARLOS HERNANDO	1	0			S																	230301	13.966.398	30	2.234.700	0	0	69.900	69.900	EPS002	13.966.398	30	558.700	14-7	13.966.398	30	5	972.100	CCF57	13.966.398	30	558.700	0	0	0	0	0
11	CC 94505852	BORDA LOPEZ MAURICIO	1	0			N								X									230201	18.854.637	30	3.016.800	0	0	94.300	94.300	EPS010	18.854.637	30	2.356.900	14-7	18.854.637	30	1	98.500	CCF57	18.854.637	30	754.200	18.854.637	377.100	565.700	0	0
12	CC 94514529	BONILLA GUERRERO MAURICIO	1	0			N																	230201	17.587.288	30	2.814.000	0	0	88.000	88.000	EPS010	17.587.288	30	2.198.500	14-7	17.587.288	30	5	1.224.100	CCF57	17.587.288	30	703.500	17.587.288	351.800	527.700	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información