MAXIELL FERNANDA ACOSTA NOREÑA
CONTADORA PÚBLICA
ARMENIA, QUINDIO

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MAXIELL FERNANDA ACOSTA NOREÑA, identificada con cédula de ciudadanía No.41.959.433 y con Tarjeta Profesional No. 129726-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de la Empresa **UROLOGYN CARE I.P.S. S.A.S.** identificada con NIT.900.543.368-1, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Se firma en Armenia, Quindío, el día Quince (15) del mes de Abril de dos mil veintiseis (2026)



MAXIELL FERNANDA ACOSTA NOREÑA
REVISOR FISCAL
T-P 129726-T
C.C. 41.959.433 de Armenia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41959433**

ACOSTA NOREÑA
APELLIDOS

MAXIELL FERNANDA
NOMBRES

Maxiell Fda. Acosta N.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1984**

MONTENEGRO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-AGO-2002 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2600100-58108121-F-0041959433-20021107 **04853**02310D 01 129041393

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

129726-T



MAXIELL FERNANDA
ACOSTA NOREÑA
C.C. 41959433
RES. INSCRIPCION 308 DEL 18/10/2007
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

UROLOGYN CARE IPS SAS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

278142 139816

ABRIL /2026

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Maxiell Fda Acosta N.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3003103F552F665939

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 **MAXIELL FERNANDA ACOSTA NOREÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41959433 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 129726-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	UROLOGYN CARE IPS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900543368
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-16
FECHA DE PAGO:	2026-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36725859
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36725859
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.700	$ 372.700
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.900	$ 156.900
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.900	$ 387.900
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.000	$ 82.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.700	$ 84.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 675.500	$ 675.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
Subtotal Salud		7	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.829.800	$ 1.829.800
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500.500	$ 2.500.500
230301	800224808	PORVENIR	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.170.900	$ 1.170.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.700	$ 338.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.974.900	$ 2.974.900
Subtotal Pensión		4	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.985.000	$ 6.985.000
14-11	890903790	ARL SURA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.017.000	$ 1.017.000
Subtotal ARL		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.017.000	$ 1.017.000
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.700	$ 249.700
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.580.100	$ 1.580.100
Subtotal CCF		2	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.829.800	$ 1.829.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.661.600	$ 11.661.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2026