FRANCISCO A ALVAREZ L.
Contador Público T.P. 51648 – T Nit. 91.216.665
Esp. Revisoría Fiscal, Gerencia Tributaria, Derecho Empresarial y NIIF

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

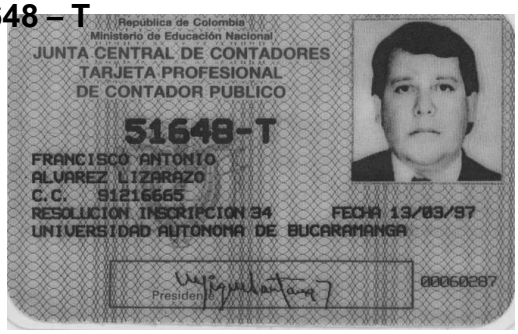
FRANCISCO ANTONIO ÁLVAREZ LIZARAZO, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.216.665 expedida en Bucaramanga y Tarjeta profesional #51648 - T de la Junta Central de Contadores Públicos, actuando en mi condición de Revisor Fiscal de **CASTRO E HIJOS LIMITADA** identificada con el Nit**. 804.012.051 - 4**, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al ***Sistema General de Seguridad Social Integral*** (salud , pensiones y riesgos profesionales) y con los ***Aportes Parafiscales*** correspondientes a todos sus empelados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las **Empresas Promotoras de Salud** (EPS017-FAMISANAR ** EPS037-NUEVA EPS ** CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD), Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías (25-14 COLPENSIONES ** 230301-PORVENIR); **Administradoras de Riesgos Laborales** (**ARL**) (*14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A*.**), Cajas de Compensación Familiar** (*CCF15-COMFACESAR/ CCF40-COMFENALCO SANTANDER) y* ***OTROS PARAFISCALES (****PASENA-SENA – PAICBF-ICBF****) .***

El ultimo pago realizado corresponde a la planilla SOI No. **6018604507** pagada por PSE BANCOLOMBIA el día 7 de mayo de 2026.

Se expide en Bucaramanga, a los 12 días del mes de mayo de 2026.

FRANCISCO ANTONIO ALVAREZ LIZARAZO
REVISOR FISCAL
T.P. 51648 – T



Carrera 17 No 7 – 36 Oficina 1 Bucaramanga, Santander
Tel. 6884524 Cel. 3187268363 – 3185892853 Email: fantonio.al@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804012051
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CASTRO E HIJOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 32 33A 56	TELÉFONO:	6340349
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018604507**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	289423605		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 3.853.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 4.414.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 4.619.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 140.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 70.100
		SUBTOTAL:	5	**$ 4.829.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8923999898	CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 70.100
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	$ 1.618.400
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.688.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 1.266.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.266.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 739.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.108.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.847.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 14.045.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 14.045.700**

