Yo, **JAMES WILLIAM MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.305.846 expedida en Popayán Cauca, Contador Público con Tarjeta Profesional No. 46212-T expedida por la Junta Central de Contadores, organismo adscrito al Ministerio de Educación Nacional, en mi calidad de Revisor Fiscal de **PUNTO MEDICO DISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S.** identificada con Nit **900.343.620-3** para dar cumplimiento a lo preceptuado en el inciso 3 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003.

CERTIFICO:

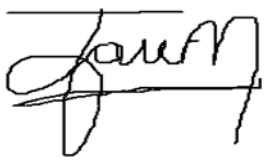
1. Que he examinado los libros oficiales (Libro Mayor y Libro Diario) de **"PUNTO MEDICO DISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S."**, los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdo con las normas de Contabilidad de General Aceptación en Colombia, y, que las transacciones asentadas en dichos libros se encuentran debidamente soportadas con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.

2. Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el mes de **Julio de dos mil veintiséis (2.026)**. Los aportes de los trabajadores correspondientes al mes de **Julio de dos mil veintiséis (2.026)** fueron cancelados y no se tiene pendiente pagos de meses anteriores. Durante los últimos seis (6) meses se pudo verificar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, durante los meses correspondientes al periodo comprendido entre **Febrero y Julio de dos mil veintiséis (2.026),** de conformidad con la inspección realizada en los auxiliares de las cuentas respectivas.

Por lo expuesto anteriormente **"PUNTO MEDICO DISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S."** a **treinta y uno (31) de Julio de dos mil veintiséis (2.026)** se encuentra **A PAZ Y SALVO** con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales de los trabajadores.

La presente certificación es únicamente para el propósito expuesto en el primer párrafo y para su información, por lo tanto, no debe usarse para ningún otro propósito ni ser distribuido a ninguna otra parte interesada.

Dada en Popayán a los veinticuatro (24) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2.026).



JAMES WILLIAM MORENO
REVISOR FISCAL
Tarjeta Profesional No 46212-T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900343620	3	PUNTO MEDICO DISTRIBUCIONES DE COLOMBIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON	CR 15 5 66	POPAYAN-CAUCA	8372940	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	504277814	9508361000	E	2026/08/06	2026/07/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,249,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMON (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$26,400		$0	$0
Centro de Trabajo: 0,52200 (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$26,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$26,400		$0	$0
1	CC	1061792848	BAOS GAVIRIA JESUS ALEXANDER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	10300225	CUATINDIOY ROSALES YEISON LIBARDO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	1085258225	ERASO DIANA ELIZABETH	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$0	30	$0	$0
4	CC	1081417107	QUINTERO QUINTERO SALLY MILDRED	230301	26	$1,517,451	$242,800	EPS041	26	$1,517,451	$60,700	CCF14	26	$1,517,451	$60,700	14-23	26	$1,517,451	$8,000	26	$0	$0
5	CC	1081417107	QUINTERO QUINTERO SALLY MILDRED	230301	4	$233,454	$37,400	EPS041	4	$233,454	$9,400	CCF14	4	$233,454	$9,400	14-23	4	$233,454	$0	4	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: EXTERNOS (4 Afiliados)						$9,771,990	$1,563,700			$9,771,990	$391,100			$9,771,990	$391,100			$9,771,990	$195,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 003 (4 Afiliados)						$9,771,990	$1,563,700			$9,771,990	$391,100			$9,771,990	$391,100			$9,771,990	$195,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$9,771,990	$1,563,700			$9,771,990	$391,100			$9,771,990	$391,100			$9,771,990	$195,500		$0	$0
6	CC	76315038	BENAVIDES ORTEGA ROBER DARIO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
7	CC	76320964	GUTIERREZ SANDOVAL ALVARO ANTONIO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
8	CC	10547698	SOLIS TINTINAGO ANGEL MARIA	25-14	30	$4,519,275	$723,100	EPS037	30	$4,519,275	$180,800	CCF14	30	$4,519,275	$180,800	14-23	30	$4,519,275	$110,100	30	$0	$0
9	CC	10543834	SOLIS TINTINAGO SALOMON	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$0	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$16,775,610	$2,684,500			$16,775,610	$671,500			$16,775,610	$671,500			$16,775,610	$221,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,684,500	$0	$0	$2,684,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,283,500	$0	$0	$1,283,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,120,800	$0	$0	$1,120,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$221,900	$0	$0	$221,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$221,900	$0	$0	$221,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$671,500	$0	$0	$671,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	8	$671,500	$0	$0	$671,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$671,500	$0	$0	$671,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$321,000	$0	$0	$321,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$210,300	$0	$0	$210,300
TOTAL				**8**	**$4,249,400**	**$0**	**$0**	**$4,249,400**