



Contador Público T.P. 51648 – T Nit. 91.216.665

Esp. Revisoría Fiscal, Gerencia Tributaria, Derecho Empresarial y NIIF

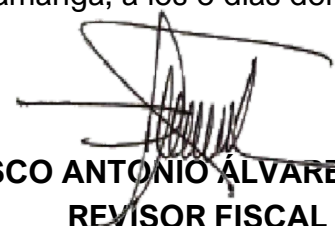
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

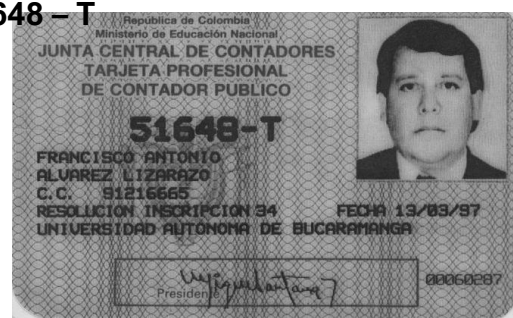
FRANCISCO ANTONIO ÁLVAREZ LIZARAZO, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.216.665 expedida en Bucaramanga y Tarjeta profesional #51648 - T de la Junta Central de Contadores Públicos, actuando en mi condición de Revisor Fiscal de **CASTRO E HIJOS LIMITADA** identificada con el Nit. **804.012.051 - 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 empuados 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. **6030983467** pagada por PSE BANCOLOMBIA el día 6 de Agosto de 2026.

Se expide en Bucaramanga, a los 8 días del mes de agosto de 2026.


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



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:	6030983467	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	547530319

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 3.704.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 299.000
SUBTOTAL:			6	\$ 4.003.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	\$ 4.619.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 72.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	\$ 35.200
SUBTOTAL:			7	\$ 4.726.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8923999898	CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	\$ 100.400
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	6	\$ 1.604.600
SUBTOTAL:			7	\$ 1.705.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	7	\$ 1.087.400
SUBTOTAL:			7	\$ 1.087.400
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:	\$ 13.370.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 13.370.200

