

Bogotá D.C., 15 agosto de 2026

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)**

Señores

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Bogotá D.C

Ref.: contrato No. – **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. FGN-NC-0212-2026.**

Cuyo objeto es “ADQUISICIÓN DE ESTUCHES PLÁSTICOS INDIVIDUALES PARA PROTEGER LOS DISCOS ÓPTICOS DE LA SECCIÓN DE CONTROL TELEMÁTICO DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.”

Nosotros los suscritos, Pedro Jesús Rojas Espinosa con CC. 79.270.625 obrando en calidad de representante legal y Ronald Andrés Vanegas Salamanca con CC. 1.015.394.144 en calidad de contador de **ORION CONIC S.A.S., NIT. 900.201.461-1, CERTIFICAMOS** que conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, y que me encuentro a **PAZ Y SALVO** por todo concepto correspondiente a los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el presente documento, el quince (15) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente:

Atentamente:



PEDRO JESÚS ROJAS ESPINOSA
Representante legal
ORION CONIC S.A.S.
CC 79.270.625
NIT. 900.201.461-1



Ronald Andrés Vanegas Salamanca
Contador ORION CONIC SAS
C.C. 1.015.394.144 // T.P 186805-T

Correo: servicios@orionconic.com

Teléfonos: 7428802 – 3212197593

Dirección: cll.13 # 22-94 Paloquemao

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-07	98792766		9507060674	E	2026/07/15	2026/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1002521592	VILLAMIL ZABALA CRISTIAN CAMILO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,423,500	\$57,000			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				1	\$416,500	\$0	\$0	\$416,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	68821680	9505431221	E	2026/06/16	2026/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1002521592	VILLAMIL ZABALA CRISTIAN CAMILO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,423,500	\$57,000			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				1	\$416,500	\$0	\$0	\$416,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-05	76430999		9504421136	E	2026/05/15	2026/05/08	BANCO DE OCCIDENTE	\$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1002521592	VILLAMIL ZABALA CRISTIAN CAMILO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,423,500	\$57,000			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				1	\$416,500	\$0	\$0	\$416,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	07794693		9503037706	E	2026/04/16	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	\$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1002521592	VILLAMIL ZABALA CRISTIAN CAMILO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,423,500	\$57,000			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				1	\$416,500	\$0	\$0	\$416,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-03	01289946	9501289946	E	2026/03/13	2026/03/16	BANCO AV VILLAS	\$417,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1002521592	VILLAMIL CRISTIAN																			230301	30	\$280,200	EPS017	30	\$70,100	CCF21	30	\$57,000	14-23	30	0.522	\$9,200	30	\$0	Si	\$416,500
Total Afiliados(1)																							\$280,200		\$70,100		\$57,000		\$9,200		\$0		\$416,500					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-03	01289946	9501289946	E	2026/03/13	2026/03/16	BANCO AV VILLAS	\$417,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$280,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$280,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$57,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$57,000	\$0	\$57,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$0	\$70,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$70,300
TOTAL				1	\$416,500	\$0	\$417,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-02	15507175	9499557743	E	2026/02/13	2026/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$429,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1002521592	VILLAMIL CRISTIAN							X											230301	30	\$280,200	EPS017	30	\$70,100	CCF21	30	\$70,100	14-23	30	0.522	\$9,200	30	\$0	Si	\$429,600
Total Afiliados (1)																							\$280,200		\$70,100		\$70,100		\$9,200		\$0		\$429,600				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-02	15507175	9499557743	E	2026/02/13	2026/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$429,600	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0		\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$0		\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,200	\$0	\$0		\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$0		\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$70,100	\$0	\$0		\$70,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$70,100	\$0	\$0	\$0		\$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$70,100	\$0	\$0		\$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$0		\$70,100
TOTAL					1	\$429,600	\$0	\$0		\$429,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-11	2025-12	88816452	9495442166	E	2025/12/15	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE		\$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1002521592	VILLAMIL ZABALA CRISTIAN CAMILO																		230301	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	30	Si
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900201461	1	ORION CONIC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	calle 13 n 22-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428802	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	88816452	9495442166	E	2025/12/15	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$349,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
TOTAL				1	\$349,300	\$0	\$0	\$349,300

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.015.394.144

NUMERO

VANEGAS SALAMANCA

APELLIDOS

RONALD ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 1.70
ESTATURA

O+ O+
G.S. RH

M M
SEXO

01-JUN-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-1500112-42130051-M-1015394144-20040922 05372 04265C 02 164574944

DIRIGIDA A ORION CONIC SAS

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

186805-T

RONALD ANDRES
VANEGAS SALAMANCA
C.C. 1015394144

RESOLUCION INSCRIPCION 058 **FECHA 12/02/2014**
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

DIRECTOR GENERAL 
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ **199048**



187369

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien en encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

162183DEED20019E

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 **RONALD ANDRES VANEGAS SALAMANCA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015394144 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 186805-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado