CERTIFICADO DE EXONERACIÓN DE PARAFISCALES

Yo, **Fidel Marino Ríos Díaz**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.077.459.638 de Quibdó – Chocó y tarjeta profesional No. 350823–T, en calidad de Contador Público, certifico que el **Consorcio CONSINTER 2025 NIT 902019974-4.**

Luego de examinar, conforme a las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía y bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y Cajas de Compensación Familiar realizados durante los últimos seis (6) meses previos al cierre del presente proceso de selección.

De acuerdo con lo establecido en el **artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002**, la **Ley 1150 de 2007**, y el **artículo 114-1 del Estatuto Tributario**, manifiesto que los proponentes se encuentran **exonerados del pago de aportes parafiscales** a favor del SENA, el ICBF y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, respecto de los trabajadores que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en su calidad de contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios.

La presente certificación se expide el día veinticinco (25) de septiembre de dos mil veintiséis (2026), para efectos del contrato de Interventoría.

Cordialmente,

Fidel Marino Ríos Díaz
Contador Público
C.C. 1.077.459.638 de Quibdó
T.P. 350823–T

FIDEL MARINO
RIOS DIAZ
CONTADOR PÚBLICO
Transformando Numeros en Oportunidades
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO "DIEGO LUIS CORDOBA"
3168276131
fimari93@hotmail.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

350823-T



FIDEL MARINO
RIOS DIAZ
C.C. 1077459638
RES. INSCRIPCION 34 DEL 27/01/2026

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA

402565 **SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO** **419997**
DIRECTOR GENERAL

26/01/2024

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 o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.459.638**

RIOS DIAZ

APELLIDOS

FIDEL MARINO

NOMBRES

Fidel Marino Rios Diaz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1993**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

18-AGO-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00355747-M-1077459638-20120114 **0028**947818A 1 37055632

Certificado No:

0 3 9 3 4 D E 7 E E C 5 E 8 9 6

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 **FIDEL MARINO RIOS DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1077459638 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 350823-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados apartir 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902019974
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSINTER 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	TV 19 N # 24-26 SEC PALMERAS	TELÉFONO:	3103455
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033643489**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	602504092		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 281.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 70.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 43.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 463.100**
VALOR MORA:	**$ 3.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 466.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902019974
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSINTER 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	TV 19 N # 24-26 SEC PALMERAS	TELÉFONO:	3103455
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033643489**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	602504092		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 281.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	$ 70.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 43.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 463.100**
VALOR MORA:	**$ 3.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 466.100**