Oxiquímica

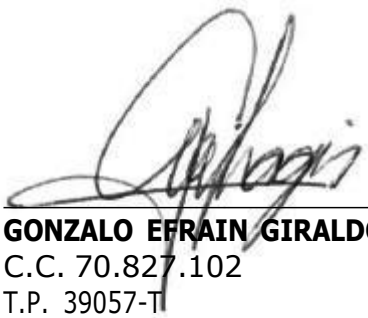
Itagüí, 23 de junio de 2026

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**
**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **GONZALO EFRAIN GIRALDO GIRALDO** identificado con **C.C 70.827.102** y con Tarjeta Profesional **No. 39057-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **OXIQUÍMICA S.A.S** con **Nit. 900.270.090-5**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **ITAGÜÍ**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se emite este documento para proceso de (presentación de oferta / pago de Acta(s) de contrato / liquidación del contrato)

Atentamente,



**GONZALO EFRAIN GIRALDO GIRALDO**
C.C. 70.827.102
T.P. 39057-T
Revisor Fiscal Oxiquímica S.A.S.

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-06-22, 03:36:32 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | junio de 2026 |
| **Empresa** | OXIQUIMICA SAS |
| **NIT** | NI 900270090 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 86429940 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 412546378 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 41.361.100 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 7 | $ 4.048.200 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 12 | $ 10.794.700 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 9 | $ 6.435.300 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1 | $ 342.600 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | $ 122.500 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 151.800 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 4 | $ 370.800 | $ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24 | 1 | $ 100.000 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 70.100 | $ 0 |
| N900226715 | EPS042 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042 | 1 | $ 103.300 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 21 | $ 5.411.900 | $ 0 |
| N901037916 | MIN002 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 1 | $ 121.200 | $ 0 |
| N860002503 | 14-7 | SEGUROS BOLIVAR SA | 31 | $ 6.847.500 | $ 0 |
| N890101994 | CCF07 | COMFAMILIAR ATLANTICO | 8 | $ 1.662.300 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 23 | $ 4.778.900 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 41.361.100 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 41.361.100 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
C377A09FB2296CFB

**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 **GONZALO EFRAIN GIRALDO GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70827102 de GRANADA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 39057-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 20 días del mes de Mayo 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



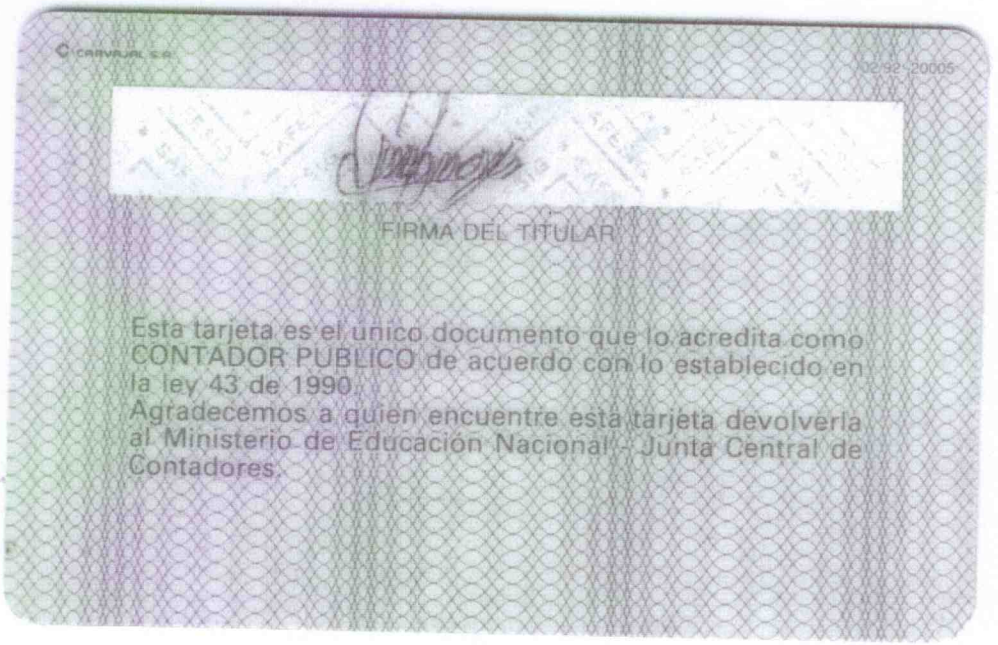
**39057-T**

GONZALO EFRAIN
GIRALDO GIRALDO
C.C. 70.827.102
RESOLUCION INSCRIPCION 025 FECHA 02-VI-94
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

Presidente

00046358

..



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.827.102**

**GIRALDO GIRALDO**

APELLIDOS

**GONZALO EFRAIN**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1967**

**GRANADA**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**19-DIC-1986 GRANADA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0117800-00036862-M-0070827102-20080803 0001716808A 1 2550008697