EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE RVO IPS SAS

CERTIFICA QUE:

Yo, MARIO HERNAN ECHEVERRY SERRANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.827.444 de Bucaramanga, y con Tarjeta Profesional No. 27.245 - T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de RVO IPS SAS identificada con NIT. 900.111.404 – 3, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de salarios, prestaciones sociales, aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en el Distrito de Barrancabermeja, a los catorce (14) días del mes de octubre de 2026.

MARIO HERNAN ECHEVERRY SERRANO
Revisor Fiscal
C.C. 13.827.444 de Bucaramanga
T.P. 27.245-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900111404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RVO IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 52 N 20-04	TELÉFONO:	6202016
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMINISTRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6038165704**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		700792967

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	7	$ 4.320.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 6.567.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.265.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 3.053.100
		SUBTOTAL:	33	**$ 15.207.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 110.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 2.192.000
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 214.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 1.028.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 96.800
		SUBTOTAL:	34	**$ 3.711.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902702755	CCF38	CCF38-CAFABA	34	$ 3.711.700
		SUBTOTAL:	34	**$ 3.711.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	34	$ 2.499.000
		SUBTOTAL:	34	**$ 2.499.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 25.129.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 25.129.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900111404
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RVO IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 52 N 20-04	TELÉFONO:	6202016
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMINISTRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6038165704	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			700792967

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
21001	21001-COLFONDOS	2	$ 1.265.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.265.500	$ 0	$ 1.265.500
230301	230301-PORVENIR	10	$ 3.053.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.053.100	$ 0	$ 3.053.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 6.567.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.567.700	$ 0	$ 6.567.700
230201	230201- PROTECCION	7	$ 4.200.900	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 4.320.900	$ 0	$ 4.320.900
SUBTOTALES:										**$ 15.207.200**	**$ 0**	**$ 15.207.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.192.000	$ 0	$ 0	$ 2.192.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 96.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 214.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.700	$ 0	$ 0	$ 214.700
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 110.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	14		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.026.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.026.100	$ 0	$ 0	$ 1.026.100
SUBTOTALES:													**$ 3.711.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.711.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	34		$ 0	$ 0			$ 2.499.000	$ 2.499.000	$ 0	$ 0	$ 2.499.000
SUBTOTALES:									**$ 2.499.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.499.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	34	$ 3.711.700	$ 0	$ 3.711.700
SUBTOTALES:			**$ 3.711.700**	**$ 0**	**$ 3.711.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1001946507	CHARRIS RADA EVERTH ELWORIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI
2	CC 1005222036	CASTRO GUERRA MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 2.110.000	FIJO		SI
3	CC 1005549188	ORTIZ ROJAS LUIS DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI
4	CC 1010139927	BOLIVAR RODRIGUEZ CAROLINA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI
5	CC 1032505018	JIMENEZ MAYA DANIELA	DEPEND		$ 2.110.000	FIJO		SI
6	CC 1066902481	ARENAS MARTINEZ LAURA MARCELA	DEPEND		$ 3.165.000	FIJO		SI
7	CC 1068689404	NARANJO CORRALES YOHERLIS TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI
8	CC 1096184273	SIMON MARTINEZ NORIDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI

NOVEDADES	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1										01-30							
2										01-30							
3										01-30							
4																	
5																	
6										01-30							
7																	
8										01-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 455.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 455.300
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.223.036	$ 355.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.700
230201- PROTECCION	30	$ 1.917.656	$ 306.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.900
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 455.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 455.300
230201- PROTECCION	30	$ 2.110.000	$ 337.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.600
230301- PORVENIR	30	$ 3.315.714	$ 530.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 530.600
230201- PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
230301- PORVENIR	30	$ 1.761.327	$ 281.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.223.036	$ 89.000	$ 0	$ 89.000
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.917.656	$ 76.800	$ 0	$ 76.800
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.110.000	$ 84.400	$ 0	$ 84.400
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.315.714	$ 132.700	$ 0	$ 132.700
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.761.327	$ 70.500	$ 0	$ 70.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.223.036		$ 54.200
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.917.656		$ 46.800
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.110.000		$ 51.400
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.315.714		$ 80.800
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.761.327		$ 43.000

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 2.223.036	CCF38-CAFABA	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.917.656	CCF38-CAFABA	$ 76.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 2.110.000	CCF38-CAFABA	$ 84.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 3.315.714	CCF38-CAFABA	$ 132.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 1.761.327	CCF38-CAFABA	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900111404
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: RVO IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANCABERMEJA
DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN: CALLE 52 N 20-04
TELÉFONO: 6202016
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - ADMINISTRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6038165704
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/10/01
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2026
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 700792967

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
9	CC 1096189721	BRAVO ROMERO CINDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
10	CC 1096190582	AMARIS AYALA MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
11	CC 1096214168	NAVARRO CAMPO MARIBEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
12	CC 1096215448	CASTILLO GAMEZ MARISELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
13	CC 1096219211	GOMEZ MARTINEZ LEIDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	24	24															
14	CC 1096225111	MOLINA MUNOZ YUDY ANDREA	DEPEND		$ 1.780.000	FIJO			SI																	
15	CC 1096242456	GRANDA ROJAS LAURA VANESSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
16	CC 1096254492	RUEDA CASTRO LISETH FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
17	CC 1098655303	MANRIQUE VILLAMIZAR ANA MARIA	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI	01																
18	CC 1098702784	ESTUPINAN TORRES JORGE ALBEIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
19	CC 1098724234	ARIZA GARCIA SILVIA JULIANA	DEPEND		$ 4.275.000	FIJO			SI																	
20	CC 1098758451	TOSCANO RAMIREZ KARELYS	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI																	
21	CC 1098821228	PINTO MORENO ANDREA SMITH	DEPEND		$ 2.245.000	FIJO			SI									01-30								
22	CC 1192718804	IGUARAN CARRILLO MANUEL EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
23	CC 28019934	JIMENEZ MENA LUZ AMPARO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
24	CC 28132001	JAIMES CORZO LUCILA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905	FIJO			SI																	
25	CC 32892621	SANCHEZ MARIN YAMILE	DEPEND		$ 4.385.000	FIJO			SI									01-30								
26	CC 37575231	AYALA HERNANDEZ OLGA LUCIA	DEPEND		$ 1.955.000	FIJO			SI									01-30								
27	CC 37578245	PINZON ROCA JENNY	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.848.872	$ 295.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.848.872	$ 74.000	$ 0	$ 74.000
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.761.327	$ 281.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.761.327	$ 70.500	$ 0	$ 70.500
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
13	230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400
14	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.780.000	$ 284.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.780.000	$ 71.200	$ 0	$ 71.200
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
16	230201-PROTECCION	30	$ 1.782.171	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.782.171	$ 71.300	$ 0	$ 71.300
17	230301-PORVENIR	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000
18	230301-PORVENIR	30	$ 2.211.977	$ 354.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.211.977	$ 88.500	$ 0	$ 88.500
19	230201-PROTECCION	30	$ 4.275.000	$ 684.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 684.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.275.000	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.250.000	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000
21	230201-PROTECCION	30	$ 2.418.720	$ 387.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.418.720	$ 96.800	$ 0	$ 96.800
22	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 455.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 455.300	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
24			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
25	231001-COLFONDOS	30	$ 4.463.304	$ 714.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 714.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.463.304	$ 178.600	$ 0	$ 178.600
26	230301-PORVENIR	30	$ 1.966.637	$ 314.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.966.637	$ 78.700	$ 0	$ 78.700
27	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.848.872		$ 45.100	30	$ 1.848.872	CCF38-CAFABA	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.761.327		$ 43.000	30	$ 1.761.327	CCF38-CAFABA	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	$ 58.364		$ 1.500	1	$ 58.364	CCF38-CAFABA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.780.000		$ 43.400	30	$ 1.780.000	CCF38-CAFABA	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.782.171		$ 43.500	30	$ 1.782.171	CCF38-CAFABA	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.750.000		$ 67.000	30	$ 2.750.000	CCF38-CAFABA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.211.977		$ 53.900	30	$ 2.211.977	CCF38-CAFABA	$ 88.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.275.000		$ 104.200	30	$ 4.275.000	CCF38-CAFABA	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.250.000		$ 54.900	30	$ 2.250.000	CCF38-CAFABA	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.418.720		$ 59.000	30	$ 2.418.720	CCF38-CAFABA	$ 96.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 4.463.304		$ 108.800	30	$ 4.463.304	CCF38-CAFABA	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.966.637		$ 48.000	30	$ 1.966.637	CCF38-CAFABA	$ 78.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.750.000		$ 67.000	30	$ 2.750.000	CCF38-CAFABA	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900111404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RVO IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 52 N 20-04	TELÉFONO:	6202016
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMINISTRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6038165704	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	700792967

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
28	CC 37723140	GUTIERREZ PIMIENTO LUZ GENNY	DEPEND		$ 6.500.000	FIJO			SI																	
29	CC 37860400	PRADA VEGA LUZ MERY	DEPEND		$ 4.925.000	FIJO			SI									01-30								
30	CC 63459380	VARGAS BERRIO MARELVIS	DEPEND		$ 2.565.000	FIJO			SI									01-30								
31	CC 63463351	ARBOLEDA CARVAJAL SANDRA RUBIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
32	CC 63560650	CASTILLA GOMEZ ENITH	DEPEND		$ 3.365.000	FIJO			SI									01-30								
33	CC 79855354	DUARTE RIBERO MARCOS	DEPEND		$ 3.890.000	FIJO			SI									01-30								
34	CC 80881806	OVIEDO VALENCIA JAIME RICARDO	DEPEND		$ 12.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.500.000	$ 1.040.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.040.000
29	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.130.208	$ 820.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 820.900
30	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.580.268	$ 412.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 412.900
31	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.782.171	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.200
32	231001-COLFONDOS	30	$ 3.445.119	$ 551.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 551.300
33	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.913.155	$ 626.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 626.200
34	230201-PROTECCION	30	$ 12.000.000	$ 1.920.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.040.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
28	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 6.500.000	$ 260.000	$ 0	$ 260.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 6.500.000		$ 158.400
29	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 5.130.208	$ 205.300	$ 0	$ 205.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 5.130.208		$ 125.000
30	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.580.268	$ 103.300	$ 0	$ 103.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.580.268		$ 62.900
31	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.782.171	$ 71.300	$ 0	$ 71.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.782.171		$ 43.500
32	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.445.119	$ 137.900	$ 0	$ 137.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.445.119		$ 84.000
33	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.913.155	$ 156.600	$ 0	$ 156.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 3.913.155		$ 95.400
34	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 12.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 480.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 12.000.000		$ 292.400

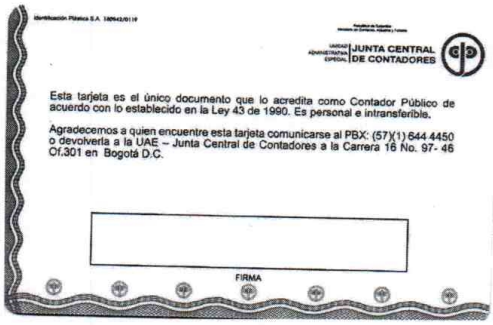
PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
28	30	$ 6.500.000	CCF38-CAFABA	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	30	$ 5.130.208	CCF38-CAFABA	$ 205.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	30	$ 2.580.268	CCF38-CAFABA	$ 103.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	30	$ 1.782.171	CCF38-CAFABA	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	30	$ 3.445.119	CCF38-CAFABA	$ 137.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	30	$ 3.913.155	CCF38-CAFABA	$ 156.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	30	$ 12.000.000	CCF38-CAFABA	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 25.129.600

Planilla Pagada


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
27245-T
MARIO HERNAN
ECHEVERRY SERRANO
C.C. 13827444
RES. INSCRIPCION 1201 DEL 31/05/1990
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
283779
34758


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 3 1 B 2 0 6 0 0 6 F E 4 0 3 1

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 **MARIO HERNAN ECHEVERRY SERRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13827444 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 27245-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 7 días del mes de Octubre 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