

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, MARTHA CONSUELO ROJAS NARANJO, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.999.833 de Bogotá, en mi condición de Revisora Fiscal de COMERCIALIZADORA LA GEMA SAS identificada con Nit 900.405.496-3, certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (06) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos) y así mismo declaramos bajo la gravedad de juramento que NO nos encontramos obligados a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en consonancia con la Ley 828 de 2003, las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014 y demás normas concordantes.

Dado en Bogotá D.C., a los veintitrés (23) días del mes de mayo de 2025.

Atentamente,

Firma Revisora Fiscal

Nombre: MARTHA CONSUELO ROJAS NARANJO

C.C. 52.999.833 de Bogotá

Marthon C Bops N

TP 237349-T

Celular: 3012052077



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.

CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 4826798

TIPO APORTANTE:

CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELEFONO:

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

B-MENOS DE 200 COTIZANTES Comercio al por mayor de productos

TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	796	9 267300 TIPO DE PLANILLA:	E-EN	MPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: AÑO:	abril PERIODO COTIZACIÓN 2025 SALUD:	MES: AÑO:	mayo 2025
DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0 2025/05/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 150172		501729513	

		LIQUIDACIÓN GENERAL		
		Janilla Paga	TO	TALES
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.417.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.187.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.439.600
		SUBTOTAL:	10	\$ 4.273.000
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 503.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 245.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 189.000
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 57.000
		SUBTOTAL:	9	\$ 994.000
		Tilla Pago		
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	10	\$ 1.051.000
		SUBTOTAL:	10	\$ 1.051.000
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 169.300
		SUBTOTAL:	10	\$ 169.300

VALOR SIN MORA:	\$ 6.487.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.487.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.

DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 4826798

TIPO APORTANTE:

CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELEFONO:

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

C-MIPYME MENOS DE 200 Comercio al por mayor de productos

TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	790	6 5143811 TIPO DE PLANILLA:	E-EN	IPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: AÑO:	marzo PERIODO COTIZACIÓN 2025 SALUD:	MES: AÑO:	abril 2025
DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		0 2025/04/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1.	423591278

		LIQUIDACIÓN GENERAL		
		-11 D	ТО	TALES
Janilla Paga				TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 57.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 2.925.000
	·	SUBTOTAL:	11	\$ 4.417.800
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 508.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 245.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 262.900
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 57.000
		SUBTOTAL:	10	\$ 1.072.900
		. ma Pago		
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	11	\$ 1.087.200
		SUBTOTAL:	11	\$ 1.087.200
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	\$ 184.400
		SUBTOTAL:	11	\$ 184.400

VALOR SIN MORA:	\$ 6.762.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.762.300



2025/03/28 4:10 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.

BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 4826798

C-MIPYME MENOS DE 200

TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

Comercio al por mayor de productos

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	79	62585404 TIPO DE PLANILLA:	E-EN	IPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: AÑO:	febrero PERIODO COTIZACIÓN 2025 SALUD:	MES: AÑO:	marzo 2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1	346172883

		LIQUIDACIÓN GENERAL		
		TO	TALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 2.856.600
	·	SUBTOTAL:	10	\$ 4.292.400
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 478.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 245.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 277.600
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 57.000
SUBTOTAL: 10 \$ 1.057.				
		anill- proado		
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	10	\$ 1.057.600
		SUBTOTAL:	10	\$ 1.057.600
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 174.900
		SUBTOTAL:	10	\$ 174.900

VALOR SIN MORA:	\$ 6.582.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.582.500



TIPO APORTANTE:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:

4826798 C-MIPYME MENOS DE 200

TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de

SI

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	796	61167749 TIPO DE PLANILLA:	E-E	MPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: AÑO:	enero PERIODO COTIZACIÓN 2025 SALUD:	MES: AÑO:	febrero 2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	CHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/02/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 128052			1280525842
LIQUIDACIÓN GENERAL				

		LIQUIDACIÓN GENERAL				
111- 0				TALES		
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO			
PENSIÓN COTIZANTES TOTAL PAGA						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.043.200		
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 2.590.100		
	,	SUBTOTAL:	10	\$ 3.861.100		
		SALUD				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 424.400		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		\$ 217.800		
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 45.600		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 277.600		
		SUBTOTAL:	10	\$ 965.400		
		anill possible				
		CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	10	\$ 965.400		
		SUBTOTAL:	10	\$ 965.400		
		RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 159.200		
		SUBTOTAL:	10	\$ 159.200		

VALOR SIN MORA:	\$ 5.951.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 5.951.100



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S. BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO: TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

4826798 C-MIPYME MENOS DE 200

TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de

SI

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA 7957805579 TIPO DE PLANILLA: NÚMERO PLANILLA: **E-EMPLEADOS** MES: PERIODO COTIZACIÓN diciembre PERIODO COTIZACIÓN MES: enero OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024 SALUD: AÑO: 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/01/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1214324415

		LIQUIDACIÓN GENERAL		
		111- 0	ТО	TALES
		Janilla Paga	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 220.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.043.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 2.443.000
	·	SUBTOTAL:	10	\$ 3.915.000
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 424.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 268.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 272.600
	·	SUBTOTAL:	10	\$ 965.000
		gnill- p-6300		
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	10	\$ 965.000
		SUBTOTAL:	10	\$ 965.000
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 166.300
		SUBTOTAL:	10	\$ 166.300

VALOR SIN MORA:	\$ 6.011.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.011.300



TIPO EMPRESA:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.

CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 4826798

DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

C-MIPYME MENOS DE 200 Comercio al por mayor de

SI

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:7953959083TIPO DE PLANILLA:E-EMPLEADOSPERIODO COTIZACIÓNMES:noviembrePERIODO COTIZACIÓNMES:diciembreOTROS SUBSISTEMAS:AÑO:2024SALUD:AÑO:2024

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

DÍAS DE MORA: 0

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/12/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1148175859

			TO	TALES
		Janilla Paga		TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 288.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.043.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 2.091.000
		SUBTOTAL:	10	\$ 3.630.200
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 424.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 284.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 184.600
	·	SUBTOTAL:	10	\$ 893.800
		anill- progado		
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	10	\$ 893.800
		SUBTOTAL:	10	\$ 893.800
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 159.100
		SUBTOTAL:	10	\$ 159.100

VALOR SIN MORA:	\$ 5.576.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 5.576.900



TIPO EMPRESA:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.

CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 4826798

TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

C-MIPYME MENOS DE 200 Comercio al por mayor de

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
NÚMERO PLANILLA:	79	50147711 TIPO DE PLANILLA:	E-	EMPLEADOS										
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: AÑO:	octubre PERIODO COTIZACIÓN 2024 SALUD:	MES: AÑO:	noviembre 2024										
DÍAS DE MORA:		0												
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1066468731										

		LIQUIDACIÓN GENERAL												
TOTALES COTIZANTES TOTAL PARTICIPATION														
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO											
		PENSIÓN												
		ADMINISTRADORA												
NIT	CÓDIGO	NOMBRE												
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000										
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 288.000										
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.043.200										
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.915.000										
	,	SUBTOTAL:	9	\$ 3.454.200										
		SALUD												
		ADMINISTRADORA												
NIT	CÓDIGO	NOMBRE												
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 424.400										
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 284.800										
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 140.600										
	·	SUBTOTAL:	9	\$ 849.800										
		gnill- pagado												
		CAJA DE COMPENSACIÓN												
		ADMINISTRADORA												
NIT	CÓDIGO	NOMBRE												
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	9	\$ 849.800										
		SUBTOTAL:	9	\$ 849.800										
		RIESGOS PROFESIONALES												
		ADMINISTRADORA												
NIT	CÓDIGO	NOMBRE												
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 153.300										
		SUBTOTAL:	9	\$ 153.300										

VALOR SIN MORA:	\$ 5.307.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 5.307.100



Certificado No:



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 **MARTHA CONSUELO ROJAS NARANJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52999833 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 237349-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

N	0	R	Ε	G	il	37	ΓF	RA	١	A	N	T	Ε	C	E	D	Ε	N.	TE	ES	3	DI	IS	C	ΙP	L	IN	IΑ	١F	210	S	3	* :	* :	k 4	* *	*	*	*	*	* :	* :	* *	*	*	*	*	*	*	*	* :	* *	*	*	*	*	*	*	;
* *	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	* :	* *	* *	*	*	*	*	*	* :	* *	* *	* *	*	*	*	*	*	* :	* *	* *	*	*	*	*	*	* *	+ +	*	*	*	*	*	*	* :	* *	*	*	*	*	*	*	,
* *	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	* :	* *	* *	*	*	*	*	* :	k x	* *	*	*	*	*	*	* :	k x	* *	*	*	*	*	* :	k 1	* *	*	*	*	*	* :	k y	* *	* *	*	*	*	* :	k 1	*	*	*	*	2

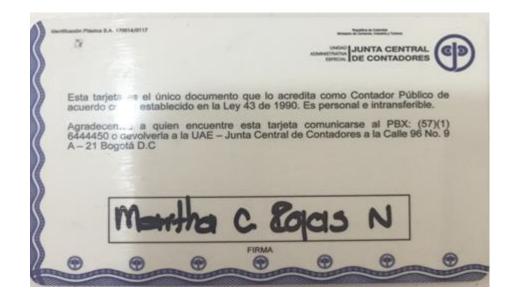
Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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





REPUBLICA DE COLOMBIA **IDENTIFICACION PERSONAL**

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

52.999.833 **ROJAS NARANJO**

APELLIDOS

MARTHA CONSUELO

NOMBRES

Martha C Eggs N.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1985

CHIA (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

B+ G.S. RH

SEXO

20-ENE-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION South Just,



A-1500150-00597497-F-0052999833-20140710

0039157417A 1