Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: FEM100

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-10 13:13:59-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-08-10 12:55:26

FEC.VEN: 2026-11-08

Nº.Resolución: 18764087552004 **Prefijo:** FEM **Consecutivo:** 1 hasta 10000 **Fecha** 2025-01-22 Hasta 2027-01-22 **Vigencia** 24 Meses

Datos del Emisor
Razón Social/Nombre: DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CC/NIT: 901695718-1
Actividad Económica: 4645
Responsabilidad: No aplica – Otros / No responsable de IVA
Dirección: CL 32 A 4 B 37-TOLIMA-IBAGUE-CO
Teléfonos: 3213547158
E-mail: ericreina77@gmail.com

Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA- ESE
NIT: 890706833-9
Actividad Económica: 8610
Dirección: CL 33 4 A 50-TOLIMA-IBAGUE-CO
Teléfonos: 6082739605
E-mail: facturas@hflleras.gov.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	SER15	1.00	UND	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	26,246,230.00				0.00	26,246,230.00

Total Items 1 **TOTAL en letras: veintiseis millones doscientos cuarenta y seis mil doscientos treinta con cero COP**

Total Cant. 1.0

Totales	
SUBTOTAL:	26,246,230.00
Base Imponible:	0.00
TOTAL:	26,246,230.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Referencia**
Credito	Consignación bancaria	2026-11-08	890706833

Nota
HONORARIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA DEL 01 AL 31 JULIO 2026

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: add08318311043ee824bc0666881e52499098911376b0c1eeb9b3ae2ec1e3085dbeda1e0ac7f3d5cbba46cf871cb6b08

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER NOMINA

Documento Generado por DISTRI MEDIC ALL S.A.S Nit 901695718 Powered by www.facturalo.com.co

Agosto 18/26

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901695718
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE
DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 85 NO 14A 50 CHICALA MANZANA 4 CASA 1
TELÉFONO:	3182702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6026017971
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	441962785

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	14	$ 5.867.400	$ 0	$ 0	$ 42.100	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 5.951.600	$ 0	$ 5.951.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 610.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 610.300	$ 0	$ 610.300
SUBTOTALES:										$ 6.561.900	$ 0	$ 6.561.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 2.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 274.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.700	$ 0	$ 0	$ 190.700
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 159.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.000	$ 0	$ 0	$ 159.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 891.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 891.900	$ 0	$ 0	$ 891.900
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500
SUBTOTALES:													$ 1.619.900	$ 0	$ 0	$ 1.619.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 825.900	$ 825.900	$ 0	$ 0	$ 825.900
SUBTOTALES:									$ 825.900	$ 0	$ 0	$ 825.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF46	CCF46-CAFASUR	16	$ 1.647.600	$ 0	$ 1.647.600
SUBTOTALES:			$ 1.647.600	$ 0	$ 1.647.600

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
1	CC 1005772895	MENDOZA FIGUEROA ANA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X								
2	CC 1005911481	SANCHEZ OSPINA DANIELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X								
3	CC 1006131499	FIERRO CHAVEZ ANGIE KATHERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01							X								
4	CC 1007474314	PIÑEROS CUERVO ZULAY BEATRIZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X								
5	CC 1007677340	PEÑALOZA CALDERON DANIELA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									X								
6	CC 1013624209	RODRIGUEZ GONZALEZ HASBLEIDY JOHANNA	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO			SI									X								
7	CC 1054546111	POPAYAN LINARES ERIKA VIVIANA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									X								
8	CC 1076665440	TORRES ORTEGA ENNITH DUBAY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	01								X								
9	CC 1105687738	NUÑEZ JIMENEZ ANYELA XIOMARA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									X								
10	CC 1105691759	BARRIOS CARLIER BRYAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X								
11	CC 1105793083	GUEVARA SANCHEZ INGRID VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									X								
12	CC 1110515857	RAMIREZ GARZON KAREN TATIANA	DEPEND		$ 2.000.000	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
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.404.246	$ 384.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.404.246	$ 96.200	$ 0	$ 96.200
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.813.878	$ 290.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.813.878	$ 72.600	$ 0	$ 72.600
3	230301-PORVENIR	1	$ 65.029	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.500	EPS017-FAMISANAR	1	$ 65.029	$ 2.700	$ 0	$ 2.700
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.129.936	$ 340.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.800	NUEVA EPS CM	30	$ 2.129.936	$ 85.200	$ 0	$ 85.200
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 3.015.000	$ 482.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 482.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.015.000	$ 120.600	$ 0	$ 120.600
8	230301-PORVENIR	30	$ 2.535.310	$ 405.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 405.700	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 2.535.310	$ 101.500	$ 0	$ 101.500
9	230301-PORVENIR	30	$ 2.812.114	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 450.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.812.114	$ 112.500	$ 0	$ 112.500
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.847.935	$ 295.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.847.935	$ 74.000	$ 0	$ 74.000
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.018.316	$ 323.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 323.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.018.316	$ 80.800	$ 0	$ 80.800
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000

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
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.404.246		$ 58.600	30	$ 2.404.246	CCF46-CAFASUR	$ 96.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.813.878		$ 44.200	30	$ 1.813.878	CCF46-CAFASUR	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-11 - ARL SURA	1	$ 65.029		$ 1.600	1	$ 757.764	CCF46-CAFASUR	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.129.936		$ 51.900	30	$ 2.129.936	CCF46-CAFASUR	$ 85.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.400.000		$ 58.500	30	$ 2.400.000	CCF46-CAFASUR	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 73.100	30	$ 3.000.000	CCF46-CAFASUR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.015.000		$ 73.500	30	$ 3.015.000	CCF46-CAFASUR	$ 120.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.535.310		$ 61.800	30	$ 2.535.310	CCF46-CAFASUR	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.812.114		$ 68.600	30	$ 2.812.114	CCF46-CAFASUR	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.847.935		$ 45.100	30	$ 1.847.935	CCF46-CAFASUR	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.018.316		$ 49.200	30	$ 2.018.316	CCF46-CAFASUR	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 48.800	30	$ 2.000.000	CCF46-CAFASUR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2026/07/07 10:02 AM USUARIO: SOI CC1214747781

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901695718
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRI MEDIC ALL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 85 NO 14A 50 CHICALA MANZANA 4 CASA 1	TELÉFONO:	3182702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6026017971	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	441962785

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
13	CC 1111194348	CORRAL ABAUNZA JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	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	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,905		$ 42,700	30	1,750,905	SCCF46-CAFASUR	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1193551464	VEPES PERA SHERYLL PAOLA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1,843,424	$ 295,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295,000	NUEVA EPS CM	30	$ 1,843,424	$ 73,800	$ 0	$ 73,800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,843,424		$ 45,000	30	1,843,424	SCCF46-CAFASUR	$ 73,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1214747781	AMAYA GUACANES FEDERICO	DEPEND		$ 7,371,000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 8,414,946	$ 1,346,400	$ 42,100	$ 42,100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,430,600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8,414,946	$ 336,600	$ 0	$ 336,600	14-11 - ARL SURA	30	$ 8,414,946		$ 44,000	30	8,414,946	SCCF46-CAFASUR	$ 336,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 52157459	VELANDIA RAMIREZ LAURA PATRICIA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI	01								X								230301-PORVENIR	30	$ 2,430,655	$ 389,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 389,000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2,430,655	$ 97,300	$ 0	$ 97,300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,430,655		$ 59,300	30	2,430,655	SCCF46-CAFASUR	$ 97,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 10.655.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

ERIC ANTONIO REINA SOTO
CONTADOR PÚBLICO ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA EXTERNA CORPORACION UNIVERSITARIA DE IBAGUE

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE DISTRI MEDIC ALL SAS

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO QUE:

La empresa **DISTRI MEDIC ALL S.A.S.**, identificada con el **NIT 901.695.718 – 1**, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar a corte Junio- Julio 2026.

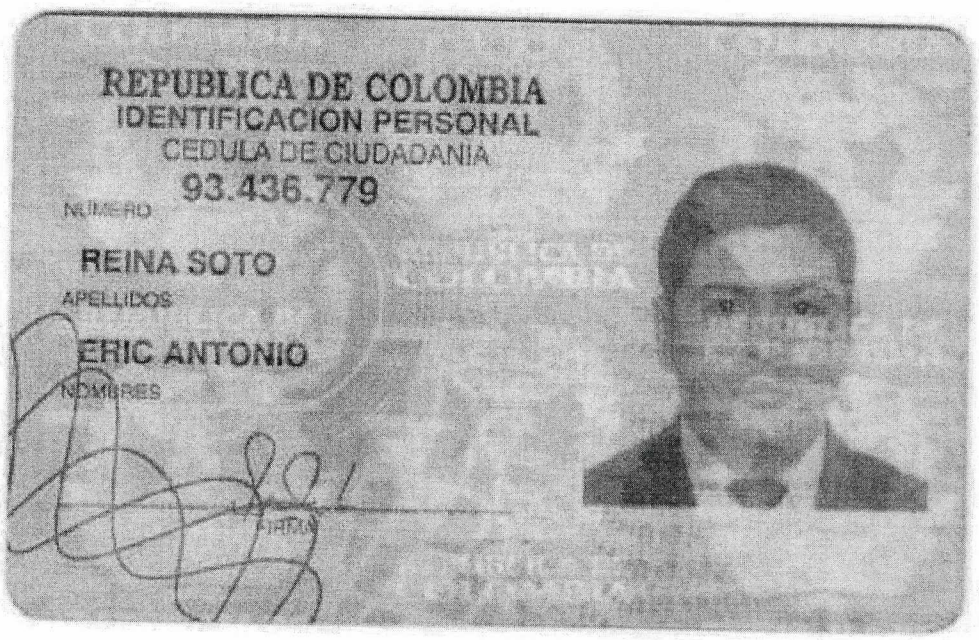
La presente certificación se expide a los 31 días del mes Julio de 2026

.

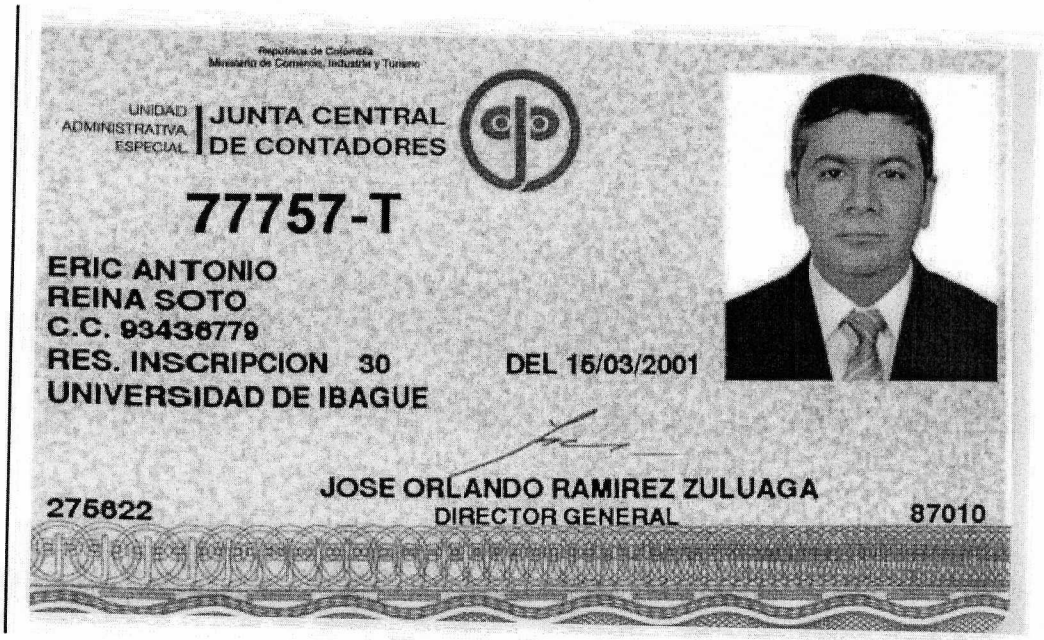
ERIC ANTONIO REINA SOTO
C.C. 93.436.779
CONTADOR PÚBLICO

Calle 33 N. 4B – 09 Barrio Federico Lleras
Email: ericreina77@gmail.com
CEL. 321 354 71 58 - 318 400 1350 - IBAGUE TOLIMA

CEDULA DE CIUDADANIA



ERIC ANTONIO REINA SOTO
CONTADOR PUBLICO
CORPORACION UNIVERSITARIA DE IBAGUE
CORUNIVERSITARIA



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

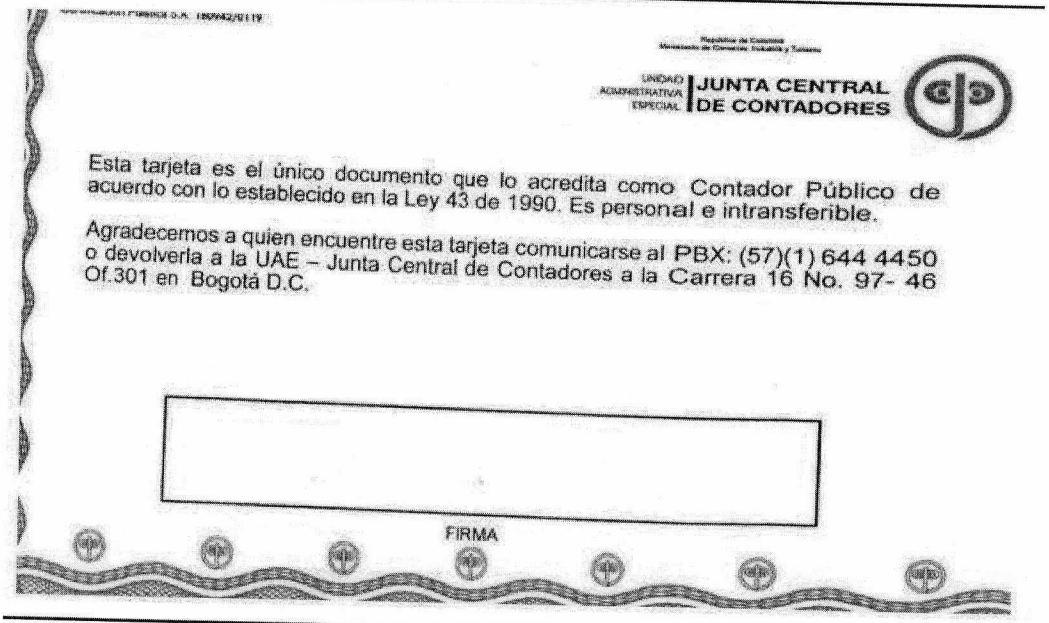
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

77757-T

ERIC ANTONIO
REINA SOTO
C.C. 93436779
RES. INSCRIPCION 30 **DEL 15/03/2001**
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

276822 **87010**



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 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:

0505 71DB80FAB07E

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 **ERIC ANTONIO REINA SOTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93436779 de MARIQUITA (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 77757-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 27 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M. Barrios

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