



## **CERTIFICAMOS:**

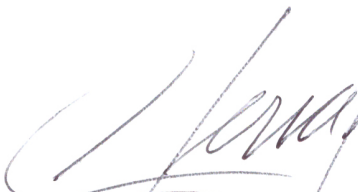
Que la sociedad RADIO LUMBI LIMITADA NIT.890.704.300-6, propietaria de la emisora TOLIMA FM ESTEREO que opera en el municipio de Ibagué, departamento del Tolima, en la frecuencia 92.3 Mhz., está cotizando aportes por concepto de salud a la NUEVA E.P.S., SALUD TOTAL y EPS SANITAS. Pensiones a COLPENSIONES Y PORVENIR. Riesgos laborales a la ARL POSITIVA.

Igualmente se pagan los aportes a la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA "COMFENALCO".

Con las entidades antes mencionadas nos encontramos en la fecha a PAZ Y SALVO, en el pago de aportes.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Ibagué, 11 de Marzo del 2026.

  
**GUSTAVO GARAY YEPES**  
Representante Legal - Gerente  
C.C. 2.935.094 de Bogotá

  
**LILIANA CASTAÑEDA CORREA**  
Contador Público T.P. 61079-T

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                  |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:    | 890704300                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | RADIO LUMBI LTDA                 |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | IBAGUE DEPARTAMENTO:             | TOLIMA                    |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | PASAJE REAL OF.810 TELÉFONO:     | 2610732                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:    | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:     | Otras actividades de      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - TOLIMA F.M. ESTEREO  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | SI                               |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |              |  |                      |  |
|--------------------------------|--|--------------|--|----------------------|--|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 6009072829   |  | TIPO DE PLANILLA:    |  |
| PERIODO COTIZACIÓN             |  | MES: febrero |  | E-EMPLEADOS          |  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             |  | AÑO: 2026    |  | PERIODO COTIZACIÓN   |  |
|                                |  |              |  | MES: marzo           |  |
| DÍAS DE MORA:                  |  | 0            |  | AÑO: 2026            |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2026/03/02   |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  |
|                                |  |              |  | 105462882            |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 11         | \$ 4.857.800 |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 3          | \$ 721.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 14         | \$ 5.578.800 |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8300035647            | EPS017 | EPS017-FAMISANAR                       | 1          | \$ 32.100    |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A                     | 2          | \$ 147.000   |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                     | 11         | \$ 1.211.200 |
| 9001562642            | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                       | 2          | \$ 320.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 16         | \$ 1.711.000 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8907001484            | CCF50  | CCF50-COMFENALCO TOLIMA                | 16         | \$ 1.726.000 |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 16         | \$ 1.726.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 16         | \$ 447.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 16         | \$ 447.200   |

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 9.463.000 |
| VALOR MORA:     | \$ 0         |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 9.463.000 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                |                    |                           |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                         | NIT                | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 890704300                                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                       |                    |                           | RADIO LUMBI LTDA                         |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                            | IBAGUE             | DEPARTAMENTO:             | TOLIMA                                   |
| DIRECCIÓN:                                                                   | PASAJE REAL OF.810 | TELÉFONO:                 | 2610732                                  |
| TIPO APORTANTE:                                                              | 01-EMPLEADOR       | CLASE APORTANTE:          | B-MENOS DE 200 COTIZANTES                |
| TIPO EMPRESA:                                                                | PRIVADA            | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de telecomunicaciones. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                       | SUCURSAL           | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 01 - TOLIMA F.M. ESTEREO                 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI |                    |                           |                                          |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |         |            |                           |                    |
|--------------------------------|------------|---------|------------|---------------------------|--------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 6009072829 |         |            | TIPO DE PLANILLA:         | E-EMPLEADOS        |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | febrero | AÑO 2026   | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA:                  |            |         | 0          |                           |                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |         | 2026/03/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 105462882          |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |              |                     |           |             |              |            |      |              |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|--------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|--------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN   | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES      |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |              | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES      | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR    | 3              | \$ 721.000   | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 721.000   | \$ 0 | \$ 721.000   |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 11             | \$ 4.857.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 4.857.800 | \$ 0 | \$ 4.857.800 |
| SUBTOTALES:             |                    |                |              |                     |           |             |              |            |      | \$ 5.578.800 | \$ 0 | \$ 5.578.800 |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |              |             |            |             |              |      |           |              |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|--------------|-------------|------------|-------------|--------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN  |             | MORA       |             | TOTALES      |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES      | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017                | EPS017-FAMISANAR   | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 32.100    | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 32.100    | \$ 0 | \$ 0      | \$ 32.100    |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 11             |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 1.211.200 | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 1.211.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 1.211.200 |
| EPS037                | EPS037-NUOVA EPS   | 2              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 320.700   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 320.700   | \$ 0 | \$ 0      | \$ 320.700   |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 2              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 147.000   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 147.000   | \$ 0 | \$ 0      | \$ 147.000   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |              |             |            |             | \$ 1.711.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 1.711.000 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |            |      |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 16             |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 447.200  | \$ 447.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 447.200   |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 447.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 447.200   |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                         |                |              |      |              |
|-----------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |                         | No. COTIZANTES | TOTALES      |      |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE                  |                | APORTES      | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF50                                         | CCF50-COMFENALCO TOLIMA | 16             | \$ 1.726.000 | \$ 0 | \$ 1.726.000 |
| SUBTOTALES:                                   |                         |                | \$ 1.726.000 | \$ 0 | \$ 1.726.000 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                  |                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     |                    |                    |              |              |            |                     |      |           |        |                           |                    |                    |              |              |           |            |                                        |                                        |              |              |           |           |              |                          |                          |           |        |                   |              |          |
|-------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------|--------------------|--------------|--------------|------------|---------------------|------|-----------|--------|---------------------------|--------------------|--------------------|--------------|--------------|-----------|------------|----------------------------------------|----------------------------------------|--------------|--------------|-----------|-----------|--------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------|-------------------|--------------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                  |                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |       |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                    |                    |              |              |            |                     |      |           |        |                           | PARAFISCALES       |                    |              |              |           |            |                                        |                                        |              |              |           |           |              |                          |                          |           |        |                   |              |          |
| 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                | PENSIÓN            |              |              |            | APORTES VOLUNTARIOS |      |           |        | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE       | SALUD              |              |              |           | ARP        |                                        |                                        |              | DÍAS COT     | IBC       | CCF       |              | SENA                     | ICBF                     | ESAP      | MINEDU |                   |              |          |
|                               |                |                                  |                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     |                    | ADMIN              | DÍAS COT     | IBC          | COTIZACIÓN | FSP                 |      | EMPLEADOR |        |                           |                    | EMPLEADO           | ADMIN        | DÍAS COT     | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES                            | TOTAL APORTE                           | ADMIN        |              |           | DÍAS COT  | IBC          |                          |                          |           |        | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT |
| 1                             | CC 1007411347  | VALENCIA VILLARREAL PAULA ANDREA | DEPEND         |                   | \$ 1.775.000   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     |                    | 25-14 COLPENSIONES | 30           | \$ 1.775.000 | \$ 284.000 | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0   | Normal                    | \$ 284.000         | EPS002-SALUD TOTAL | 30           | \$ 1.775.000 | \$ 71.000 | \$ 0       | \$ 71.000                              | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30           | \$ 1.775.000 | 01        | \$ 18.600 | 30           | \$ 1.775.000             | CCCF50-COMFENALCO TOLIMA | \$ 71.000 | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     |
| 2                             | CC 1032476746  | MONTENEGRO NEVALUZ ESTEFANI      | DEPEND         |                   | \$ 1.851.000   | FIJO            |                       | SI                 | 18  |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     | 230301-PORVENIR    | 13                 | \$ 802.100   | \$ 128.400   | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0      | Normal | \$ 128.400                | EPS017-FAMISANAR   | 13                 | \$ 802.100   | \$ 32.100    | \$ 0      | \$ 32.100  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 13                                     | \$ 802.100   | 01           | \$ 8.400  | 13        | \$ 802.100   | CCCF50-COMFENALCO TOLIMA | \$ 32.100                | \$ 0      | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         |          |
| 3                             | CC 1104939431  | TIMOTE VANEGAS MARIA CAMILA      | DEPEND         |                   | \$ 1.750.905   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 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  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30                                     | \$ 1.750.905 | 01           | \$ 18.300 | 30        | \$ 1.750.905 | CCCF50-COMFENALCO TOLIMA | \$ 70.100                | \$ 0      | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         |          |
| 4                             | CC 14271589    | GONZALEZ LOZANO LIBARDO          | DEPEND         |                   | \$ 1.790.000   | VARIABLE        |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     | 01-30 |     |     |                  |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30                 | \$ 3.317.845 | \$ 530.900   | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0      | Normal | \$ 530.900                | EPS002-SALUD TOTAL | 30                 | \$ 3.317.845 | \$ 132.800   | \$ 0      | \$ 132.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30                                     | \$ 3.317.845 | 01           | \$ 34.700 | 30        | \$ 3.317.845 | CCCF50-COMFENALCO TOLIMA | \$ 132.800               | \$ 0      | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         |          |
| 5                             | CC 28555935    | HORTUA ALVARADO BLANCA LUCIA     | DEPEND         |                   | \$ 1.851.000   | VARIABLE        |                       | SI                 | 17  |           |     |     |     |     |     |     | 01-17 |     |     |                  |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 17                 | \$ 3.329.229 | \$ 532.700   | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0      | Normal | \$ 532.700                | EPS002-SALUD TOTAL | 17                 | \$ 3.329.229 | \$ 133.200   | \$ 0      | \$ 133.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 17                                     | \$ 3.329.229 | 010          | \$ 34.800 | 17        | \$ 3.329.229 | CCCF50-COMFENALCO TOLIMA | \$ 133.200               | \$ 0      | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         |          |
| 6                             | CC 28681622    | CASTRO BARRIOS DALILA ROCIO      | DEPEND         | PENS VEJACT       | \$ 1.750.905   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     |                    |                    | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0   | \$ 0                      | EPS002-SALUD TOTAL | 30                 | \$ 1.750.905 | \$ 70.100    | \$ 0      | \$ 70.100  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30                                     | \$ 1.750.905 | 010          | \$ 18.300 | 30        | \$ 1.750.905 | CCCF50-COMFENALCO TOLIMA | \$ 70.100                | \$ 0      | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         |          |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                    |                           |                                          | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |             |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|-------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT                | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 890704300                                | NÚMERO PLANILLA:               | 6009072829 | TIPO DE PLANILLA:         | E-EMPLEADOS |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                    |                           | RADIO LUMBI LTDA                         | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | febrero AÑO               | 2026        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |                    | DEPARTAMENTO:             | TOLIMA                                   | DÍAS DE MORA:                  | 0          | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES         |
| DIRECCIÓN:                                                                | PASAJE REAL OF.810 | TÉLEFONO:                 | 2610732                                  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/03/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | marzo AÑO   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR       | CLASE APORTANTE:          | B-MENOS DE 200 COTIZANTES                |                                |            |                           | 105462882   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA            | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de telecomunicaciones. |                                |            |                           |             |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL           | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 01 - TOLIMA F.M. ESTEREO                 |                                |            |                           |             |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                    |                           |                                          | SI                             |            |                           |             |

[illegible]

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 9.463.000</b> |
|----------------------|---------------------|

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

F A 2 8 4 A 9 9 E 1 0 0 8 F 6 A

**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 **LILIANA CASTAÑEDA CORREA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65757987 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 61079-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 13 días del mes de Enero 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
65.757.987

NUMERO

CASTAÑEDA CORREA

APELLIDOS

LILIANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1973

IBAGUE  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

16-OCT-1991 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAREATRIZ BENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2900100-63131551-F-0065757987-20050802 01853 05214N 02 174031793

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**61079-T**

LILIANA  
CASTAÑEDA CORREA  
C.C. 65757887  
RESOLUCION INSCRIPCION 187  
UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DE IBAQUE

FECHA 27/08/98

Presidente 

05067760



C CONTADOR 018125



FIRMA DEL TITULAR 018125

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



6 5 7 5 7 9 8 7