CARLOS ALBERTO PASTRANA ZAPATA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

CONTADOR PÚBLICO

# CERTIFICACIÓN

Yo, CARLOS ALBERTO PASTRANA ZAPATA, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.658.061 de Cali, y con Tarjeta Profesional No- 60.033-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la Fundación Rosa de Misericordia Casa de Protección, identificada con NIT. 901.000.729-9, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la Fundación no ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley ya que no cuenta con personal a cargo.

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 Tuluá, a los cinco (05) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024)

**CARLOS ALBERTO PASTRANA ZAPATA**
**Contador Público**
**T.P. 60.033-T**

Celular 3152272157
Email: pyqasesorias.gerencia@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 60033-T



**CARLOS ALBERTO**
**PASTRANA ZAPATA**
**C.C. 16658061**
**RES. INSCRIPCION 82 DEL 16/07/1998**
**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273782 57607

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

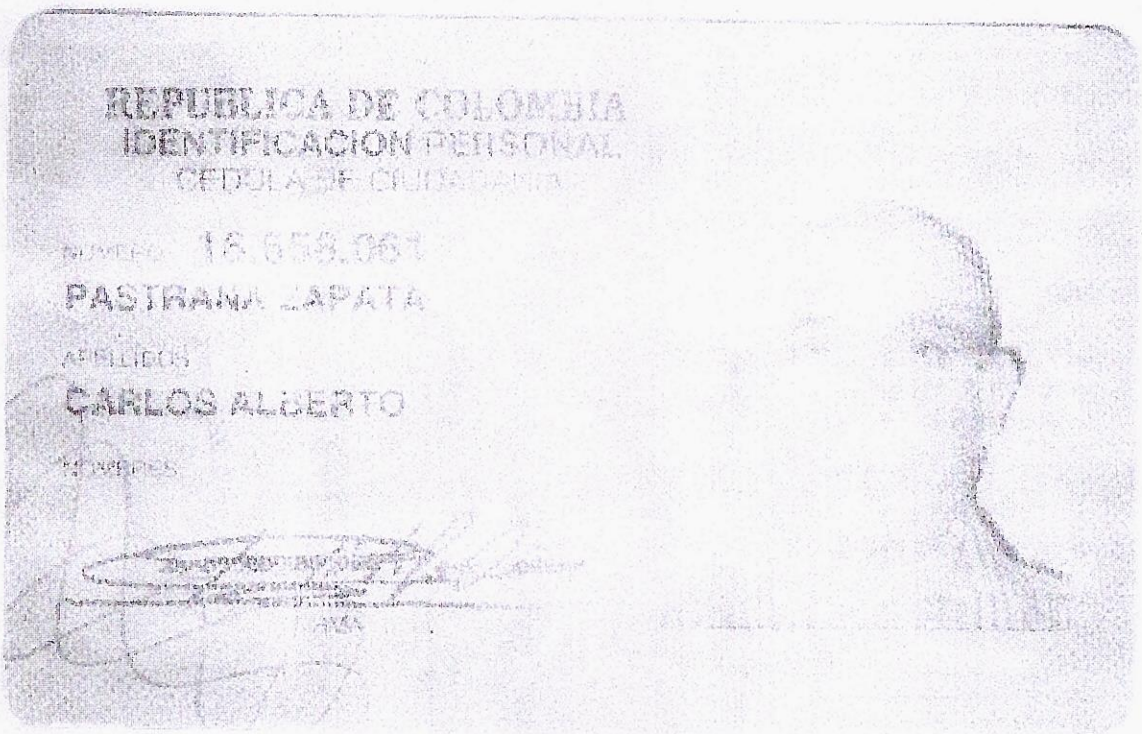
Esta tarjeta es el [illegible] acuerdo con lo [illegible]

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57-1) 344 4450 o devolverla a la Junta Central de Contadores a la Carrera 15 No. 97-46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PARA ANEXAR A DOCUMENTO DE
FUNDACION CASA DE PROTECCION
ROSA DE MISERICORDIA

Celular 3152272157
Email: pyqasesorias.gerencia@gmail.com







Celular 3152272157
Email: pyqasesorias.gerencia@gmail.com

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-17, 03:50:06 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10689

Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024 Referencia pago 8

PAGADA 17/12/2024

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | DEYANIRA LOZANO VALDES | | |
| Documento | CC38796462 | Dirección | CL 11 #23 - 78 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3163504763 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | VERSALLES | Departamento | VALLE DEL CAUCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja |
| CC 38796462 | DEYANIRA LOZANO VALDES | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $1.400.000 | $224.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $1.400.000 | $175.000 | 0.522 | $1.400.000 | $7.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $ |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades,Licencias,saldos a Favor) | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | INT DI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1.400.000 | $1.400.000 | $1.400.000 | $0 | $224.000 | $175.000 | $7.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $406.400 | |