LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APORTE 6800-481-2025 ADSCRITA AL CENTRO ZONAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La **FUNDACIÓN CENTRO DIA TERESA DE JESUS**, identificada con NIT: 900.632.931-9, y Representada Legalmente por **CLAUDIA BUENO RIVERA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.362.476 de Bucaramanga, quienes durante el periodo comprendido entre el 10/07/2025 AL 31/07/2025 del Contrato de Aporte Número **6800-481-2025** del 10/07/2025, cumplió a satisfacción el objeto y obligaciones pactadas en la minuta contractual y frente a su obligación de acreditar los pagos por concepto del Sistema de Seguridad Social Integral, presento los recibos de pago correspondientes, sobre los que se verifico que efectivamente cumplió con dicha exigencia conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que a la fecha no existen procesos sancionatorios ni administrativos, así como multas ni sanciones.

Se expide la presente certificación a los 20 días del mes de Octubre de 2025.

ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA
Coordinadora Centro Zonal Luis Carlos Galán Sarmiento
Supervisora

PUBLICA

Yo, Claudia Bueno Rivera identificada con cedula de ciudadanía N° 63.362.476, representante legal de la Fundación centro día Teresa de Jesús 900.632.931-9.

Relaciono a continuación el acompañamiento hospitalario realizado durante el periodo del 10 al 31 de julio del 2.025

1. Juan Camilo Mantilla

Información general del usuario	Observación	Fecha de acompañamiento	Jornada	Ciudadora	Valor hora	Cantidad horas	Valor del acompañamiento
Juan Camilo Mantilla identificado con cédula de ciudadania 1098628738, edad de 20 años.	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 23 de julio del 2025. A corte del 31 de julio, el usuario continua en hospitalización.	23/07/2025	Diurna	Martha Anteliz	$ 6.500	12	$ 78.000
		24/07/2025	Diurna	Martha Anteliz	$ 6.500	12	$ 78.000
		25/07/2025	Diurna	Daymaris	$ 6.500	12	$ 78.000
		26/07/2025	Diurna	Daymaris	$ 6.500	12	$ 78.000
		27/07/2025	Diurna dominical	Daymaris	$ 11.373	12	$ 136.476
		28/07/2025	Diurna	Daymaris	$ 6.500	12	$ 78.000
		29/07/2025	Diurna	Daymaris	$ 6.500	12	$ 78.000
		30/07/2025	Diurna	Daymaris	$ 6.500	12	$ 78.000
		31/07/2025	Diurna	Erika	$ 6.500	12	$ 78.000
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 760.476
		23/07/2025	Nocturno	Delfina	$ 8.773	12	$ 105.276
		24/07/2025	Nocturno	Martha Anteliz	$ 8.773	12	$ 105.276
		25/07/2025	Nocturno	Eliana	$ 8.773	12	$ 105.276
		26/07/2025	Nocturno	Eliana	$ 8.773	12	$ 105.276
		27/07/2025	Nocturno dominical	Eliana	$ 13.648	12	$ 163.776
		28/07/2025	Nocturno	Irene	$ 8.773	12	$ 105.276
		29/07/2025	Nocturno	Irene	$ 8.773	12	$ 105.276
		30/07/2025	Nocturno	Irene	$ 8.773	12	$ 105.276
		31/07/2025	Nocturno	Irene	$ 8.773	12	$ 105.276
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 1.005.984
		Total acompamiento					$ 1.766.460

2. Jenifer Vaneza Gómez Oviedo

Información general del usuario	Observación	Fecha de acompañamiento	Jornada		Valor hora	Cantidad horas	Valor del acompañamiento
Jenifer Vaneza Gomez Oviedo identificado con cédula de ciudadania 1005153170, edad de 22 años.	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 24 de julio del 2025. La usuaria egresa de hospitaliación el 26 de julio del 2025.	25/07/2025	Diurna	Martha Anteliz	$ 6.500	12	$ 78.000
		26/07/2025	Diurna	Martha Anteliz	$ 6.500	12	$ 78.000
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 156.000
		24/07/270725	Nocturno	Irene Ardila	$ 8.773	12	$ 105.276
		25/07/2025	Nocturno	Irene Ardila	$ 8.773	12	$ 105.276
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 210.552
		Total acompamiento					$ 366.552

3. Maicol Alexcis Miranda

Información general del usuario	Observación	Fecha de acompañamiento	Jornada	Ciudadora	Valor hora	Cantidad horas	Valor del acompañamiento
Maicol Alexcis Miranda identificado con tarjeta de identidad # 1.142.719.804, edad de 13 años.	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 24 de julio del 2025. A corte del 31 de julio, el usuario continua en hospitalización.	24/07/2025	Diurna	Hernan Castellanos	$ 6.500	12	$ 78.000
		25/07/2025	Diurna	Martha Isabel Sierra	$ 6.500	12	$ 78.000
		26/07/2025	Diurna	Martha Isabel Sierra	$ 6.500	12	$ 78.000
		27/07/2025	Diurna dominical	Martha Isabel Sierra	$ 11.373	12	$ 136.476
		28/07/2025	Diurna	Martha Isabel Sierra	$ 6.500	12	$ 78.000
		29/07/2025	Diurna	Martha Isabel Sierra	$ 6.500	12	$ 78.000
		30/07/2025	Diurna	Martha Isabel Sierra	$ 6.500	12	$ 78.000
		31/07/2025	Diurna	Delfina Calderon	$ 6.500	12	$ 78.000
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 682.476
		24/07/2025	Nocturno	Delfina	$ 8.773	12	$ 105.276
		25/07/2025	Nocturno	Delfina	$ 8.773	12	$ 105.276
		26/07/2025	Nocturno	Delfina	$ 8.773	12	$ 105.276
		27/07/2025	Nocturno dominical	Delfina	$ 13.648	12	$ 163.776
		28/07/2025	Nocturno	Delfina	$ 8.773	12	$ 105.276
		29/07/2025	Nocturno	Rocio	$ 8.773	12	$ 105.276
		30/07/2025	Nocturno	Rocio	$ 8.773	12	$ 105.276
		31/07/2025	Nocturno	Rocio	$ 8.773	12	$ 105.276
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 900.708
		Total acompamiento					$ 1.583.184

4. Carlos Alonso Jiménez

Información general del usuario	Observación	Fecha de acompañamiento	Jornada	Ciudadora	Valor hora	Cantidad horas	Valor del acompañamiento
Carlos Alonso Jimenez identificado con tarjeta de identificación 1.097.102.989, edad de 16 años.	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 25 de julio del 2025. A corte del 31 de julio, el usuario continua en hospitalización.	26/07/2025	Diurna	Delfina	$ 6.500	12	$ 78.000
		27/07/2025	Diurna dominical	Edith	$ 11.373	12	$ 136.476
		28/07/2025	Diurna	Edith	$ 6.500	12	$ 78.000
		29/07/2025	Diurna	Delfina	$ 6.500	12	$ 78.000
		30/07/2025	Diurna	Edith	$ 6.500	12	$ 78.000
		31/07/2025	Diurna	Edith	$ 6.500	12	$ 78.000
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 526.476
		25/07/2025	Nocturno	Lina	$ 8.773	12	$ 105.276
		26/07/2025	Nocturno	Ruth	$ 8.773	12	$ 105.276
		27/07/2025	Nocturno dominical	Ruth	$ 13.648	12	$ 163.776
		28/07/2025	Nocturno	Ruth	$ 8.773	12	$ 105.276
		29/07/2025	Nocturno	Ruth	$ 8.773	12	$ 105.276
		30/07/2025	Nocturno	Ruth	$ 8.773	12	$ 105.276
		31/07/2025	Nocturno	Ruth	$ 8.773	12	$ 105.276
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 795.432
		Total acompamiento					$ 1.321.908

5. Angelica Lorena González

Información general del usuario	Observación	Fecha de acompañamiento	Jornada		Valor hora	Cantidad horas	Valor del acompañamiento
Angelica Lorena Gonzalez identificado con tarjeta de identificación 1.005.542.424 edad de 22 años.	Se autoriza acompañamamiento hospitalario desde el día 31 de agosto del 2025 en horas de la noche.	31/07/2025	Nocturno	Martha Rocha	$ 8.773	12	$ 105.276
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 105.276
		Total acompamiento					$ 105.276

6. Adrián Yáñez

Información general del usuario	Observación	Fecha de acompañamiento	Jornada	Ciudadora	Valor hora	Cantidad horas	Valor del acompañamiento
Adrian Yañez identificado con tarjeta de identificación 7.462.568, edad de 14 años.	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 29 de julio del 2025. A corte del 31 de julio, el usuario continua en hospitalización.	29/07/2025	Diurna	Martha Anteliz	$ 6.500	12	$ 78.000
		30/07/2025	Diurna	Martha Anteliz	$ 6.500	12	$ 78.000
		31/07/2025	Diurna	Martha Anteliz	$ 6.500	12	$ 78.000
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 234.000
		29/07/2025	Nocturno	Erika	$ 8.773	12	$ 105.276
		30/07/2025	Nocturno	Hernan	$ 8.773	12	$ 105.276
		31/07/2025	Nocturno	Hernan	$ 8.773	12	$ 105.276
		Total acompañamiento jornada diurna					$ 315.828
		Total acompamiento					$ 549.828

Ambulancia	$ 660.000

De acuerdo con lo anterior, me permito informar que el valor total a pagar por concepto de acompañamiento hospitalario durante los 22 días de ejecución de julio de 2025

Nombre	Cédula de ciudadanía	DETALLE	VALOR
Juan Camilo Mantilla	1098628738	Hospitalización desde el 23 al 31 de julio (continúa hospitalizado)	$1.766.460
Jenifer Vaneza Gómez Oviedo	1005153170	Hospitalización desde el 24 al 26 de julio	$ 366.552
Maicol Alexcis Miranda	1.142.719.804,	Hospitalización desde el 24 al 31 de julio (continúa hospitalizado)	$1.583.184
Carlos Alonso Jiménez	1.097.102.989	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 25 de julio del 2025.	$1.321.908

		A corte del 31 de julio, el usuario continua en hospitalización.	
Angelica Lorena González	1.005.542.424	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 31 de julio del 2025. El usuario continua en hospitalización.	$105.276
Adrián Yáñez identificado con tarjeta de identificación	7.462.568,	Se autoriza acompañamiento hospitalario desde el día 29 de julio del 2025. A corte del 31 de julio, el usuario continuó en hospitalización.	$549.828
Ambulancia	NIT 901.343.440-8	Uso de ambulancias para traslado de usuarios desde la corporación creser hasta nuestras instalaciones	660.000

TOTAL ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO JULIO 2025: $6.353.208

Atentamente,

Claudia Bueno Rivera
C.C 63.362.476 Bga
Representante legal FCTJ

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO CON PROVEEDORES

Yo, Claudia Bueno Rivera identificada con C.C. 63.362.476 expedida en Bucaramanga y actuando en mi calidad de Representante Legal, y Adelina Tinjacá Hernández identificada con C.C 46.350.754 actuando como revisora fiscal.

CERTIFICAN

Que, a la fecha de emisión del presente documento, el operador FUNDACIÓN CENTRO DÍA TERESA DE JESUS bajo el contrato número 6800-510-2025 del 10 de julio del 2025, en el periodo 10 al 31 de julio del 2025 se encuentra **a paz y salvo con sus proveedores**, es decir, no registra obligaciones pendientes de pago con personas naturales o jurídicas que hayan suministrado bienes o servicios a la institución.

Durante el transcurso del mes de julio, los pagos de hospitalización fueron cancelados de manera semanal, en el marco de las rondas de hospitalización que realizamos de forma periódica.

Este certificado se expide a solicitud de quien lo requiera y para los fines que estime convenientes.

En constancia, se firma en Bucaramanga, el 10 de septiembre del 2025.

Atentamente,

Claudia Bueno Rivera
C.C 63.362.476
Representante legal FUNSATE

Adelina Tinjacá Hernández
TP 179314-T
Revisora fiscal

Yo, **ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACIÓN CENTRO DIA TERESA DE JESUS				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900632931-9		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	6800-481-2025	FECHA SUSCRIPCIÓN	10 (día) julio (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 10 (día) julio (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) agosto (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			7 (día) octubre (mes) 2025 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	1 DE
VALOR A PAGAR	$ 6.353.208,00	EN LETRAS	SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 10 (día) julio (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BIENES Y SERVICIOS DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	177825	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	02-02-02-009-003-03	$ 6.353.208,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	090-112025-75	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 6.353.208,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 6.353.208,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 6.353.208,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA	COORDINADORA CENTRO ZONAL	CALLE 1N N° 16D - 86	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CAMPO ANIBAL FLECHAS	TECNICO ADMINISTRATIVO		LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ASTRID DAYANA DIAZ ARTUNDUAGA	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO		7/10/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fundacion Centro Dia Teresa de Jesus
NIT 900.632.931-9
Cr 13 11 46 Brr Centro
Tel: (037) 3158109250
Lebrija - Colombia
fundacionteresadejesus@gmail.com

Factura Electrónica de Venta
No. FCTJ 177

Señores	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(031) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 41 # 04 - 19	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/09/2025, 17:23
Expedición	15/09/2025, 17:23
Vencimiento	15/09/2025

Ítem	Descripción	Código	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Ambulancia	1	1.00	0 %	660,000.00
2	Hospitalización	1	1.00	0 %	5,693,208.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Seis millones trescientos cincuenta y tres mil doscientos ocho pesos m/cte

Total Bruto	6,353,208.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	6,353,208.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 6,353,208.00

Observaciones:
Factura rubro 112 periodo del 10 al 31 de julio 2025

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092741171 aprobado en 20250504 prefijo FCTJ desde el número 156 al 500 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 85ea72fb74c017104b6af5fc840edc1cbaf200e459fdfe87d606c72ec780bf5bcbfdd91dc56f546e7a65f83a42729814

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS
NIT 900632931-9

CERTIFICACION PAGO DE APORTES AL SISTRMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DE PARAFISCALES

Yo, Adelina Tinjaca Hernández con cédula de ciudadanía 46.350.754, suscrita revisora Fiscal de la FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS con NIT. 900632931-9 me permite certificar:

El pago de los aportes realizados por la fundación durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la presente certificación (febrero, marzo, Abril, Mayo y Junio y julio 2025) por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Así mismo, certificamos el cumplimiento referente al pago de seguridad social por parte del personal vinculado por medio de contrato de prestación de servicios, trabajadores independientes, en cumplimiento del decreto 780 de 2016 y decreto 1273 de 2018.

La presente certificación se expide a los (05) días del mes de septiembre del 2025 con destino a quien interese

ADELINA TINJACA HERNANDEZ
CONTADORA TP 179314-T
REVISOR FISCAL



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

179314-T

ADELINA
TINJACA HERNANDEZ
C.C. 46350754
RESOLUCION INSCRIPCION 299
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 04/07/2013

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

190650



107910

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 46.350.754
TINJACA HERNANDEZ
APELLIDOS
ADELINA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1957
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
07-JUL-1977 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-2706100-00461450-F-0046350754-20130828
0034600029A 1
38765405

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
0F2008EA51B914CB

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 **ADELINA TINJACA HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46350754 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 179314-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 16 días del mes de Mayo 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

Gmail

Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos 35
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 1
Más

Etiquetas

Hemos Recibido el Documento enviado por usted

Recibidos ×

Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
para mí

Imagen 2 Imagen 3

Bogotá D. C., 2025-09-15

Fundacion Centro Dia Teresa de Jesus 01 00, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **F**

ICBF DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER

Actualizar