ANEXO No 9.
CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
MUNICIPIO DE PEREIRA
Pereira

REFERENCIA: Licitación Pública **SMDSP-RE-277-2025**

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

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

CERTIFICO QUE

YO, Luz Adriana Montoya Hernández, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.870.333, de Roldanillo (V), y la TP.121291-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de la FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO, identificada con NIT. 900.178.461-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Pereira, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007..

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Revisor Fiscal X Tarjeta Profesional No. 121291-T

Representante Legal _____
Proponente Persona Natural _____

Nota: Esta certificación debe firmarla el Revisor Fiscal si la empresa está obligada a tenerlo, de lo contrario la firma el Representante Legal. Para el caso de personas naturales la firma el mismo proponente y se entenderá emitida bajo la gravedad del juramento.

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación:

Luz Adriana Montoya Hernández identificada con cédula de ciudadanía No. 66.870.333, de Roldanillo (V), y la TP.121291-T

Firma  Ciudad PEREIRA

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Pereira, 12 de noviembre de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Pereira

En mi calidad de revisor fiscal de **LA FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO**, identificada con NIT 900.178.461-1, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), se encuentra al día con aportes parafiscales durante los últimos seis meses (6).

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de

Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía, se encuentra al día con aportes parafiscales durante los últimos seis meses (6).

b) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Compañía se encuentra al día con aportes parafiscales durante los últimos seis meses (6), pagó los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Atentamente,



LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
Revisora Fiscal
C.C. 66.870.333
TP. 121291-T
Km 5 Vía Armenia Vereda Huertas
Cel. 3206922861

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 900178461	1	FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO	B	CONV MUNICIPIO	FVIDA.CRISTIANA@GMAIL.COM	66-1	3155225757

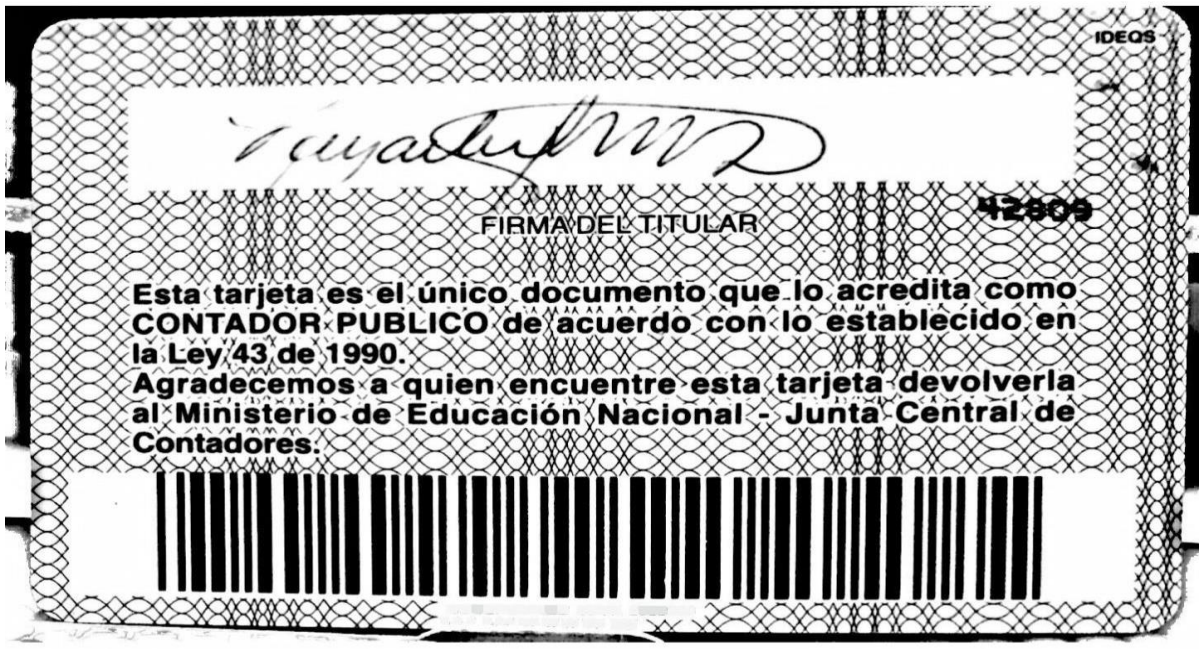
NÚMERO PLANILLA	35246202		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	35246202		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-11-18	0	$0	$ 18.757.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	8	$ 3.153.200
Caja de Auxilios y Prestaciones de la Asociacion Colombiana de Aviadores Civiles Acdac "Caxdac"	1	$ 280.100
PORVENIR	7	$ 2.404.600
PROTECCION (ING+PROTECCION)	7	$ 2.054.000
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	2	$ 561.300
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	3	$ 489.800
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	2	$ 545.400
EPS SURA	1	$ 350.600
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	1	$ 218.800
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	14	$ 3.999.500
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	23	$ 258.200
Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	23	$ 1.973.500
SENA	23	$ 987.300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	23	$ 1.481.000
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

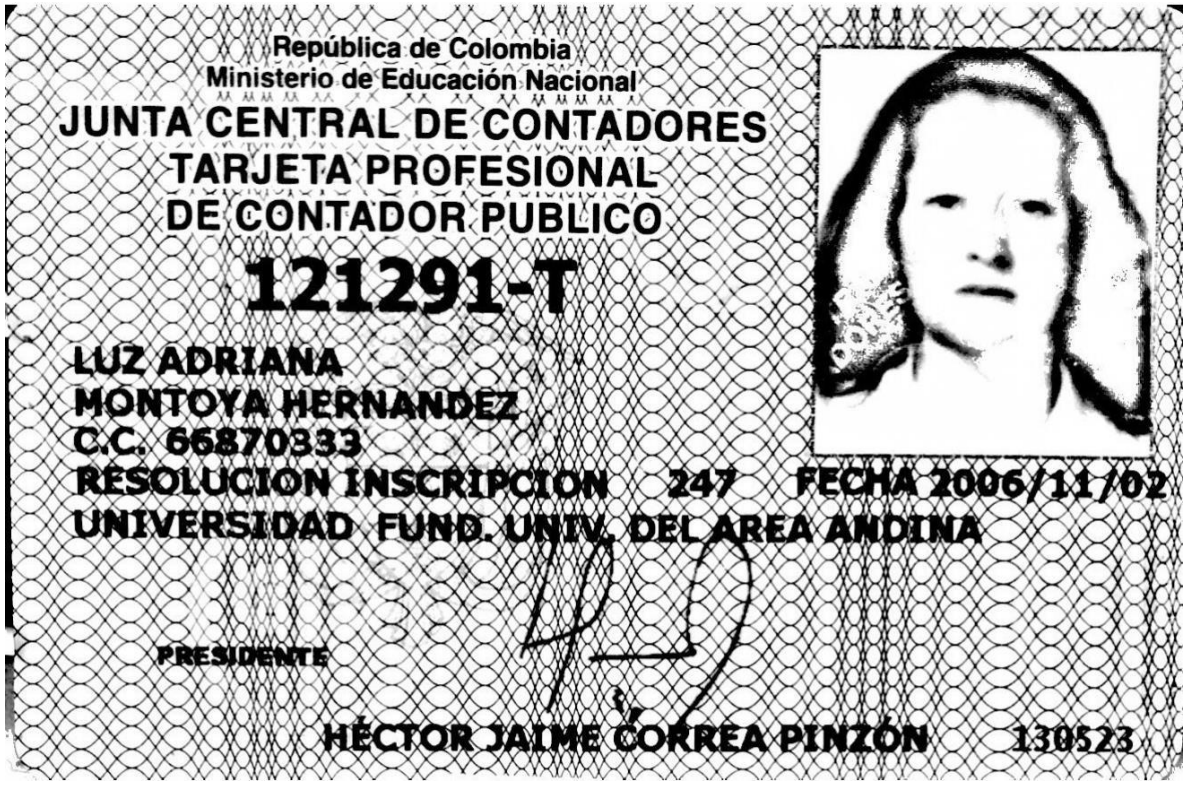
DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 900178461	1	FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA	B	002	KM 5 VIA ARMENIA FINCA VILLA	66-1	3420211

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-10	2025-11	900178461	35246202	E	35246202	2025-11-05	CONFIAR	0	$ 18.757.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 4)				23	7.891.900	$0	$0	$0	$7.891.900
PROTECCION	230201	800229739	0	7	$2.054.000	$0	$0	$0	$2.054.000
CAXDAC	25-2	860007379	8	1	$280.100	$0	$0	$0	$280.100
PORVENIR	230301	800224808	8	7	$2.404.600	$0	$0	$0	$2.404.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	$3.153.200	$0	$0	$0	$3.153.200
EPS (Administradoras: 6)				23	6.165.400	$0	$0	$0	$6.165.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	$218.800	$0	$0	$0	$218.800
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	2	$545.400	$0	$0	$0	$545.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	14	$3.999.500	$0	$0	$0	$3.999.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	$489.800	$0	$0	$0	$489.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	$561.300	$0	$0	$0	$561.300
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	$350.600	$0	$0	$0	$350.600
ARL (Administradoras: 1)				23	258.200	$0	$0	$0	$258.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	23	$258.200	$0	$0	$0	$258.200
CCF (Administradoras: 1)				23	1.973.500	$0	$0	$0	$1.973.500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	23	$1.973.500	$0	$0	$0	$1.973.500
SENA (Administradoras: 1)				23	987.300	$0	$0	$0	$987.300
SENA	PASENA	899999034	1	23	$987.300	$0	$0	$0	$987.300
ICBF (Administradoras: 1)				23	1.481.000	$0	$0	$0	$1.481.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	23	$1.481.000	$0	$0	$0	$1.481.000
TOTAL					$18.757.300	$0	$0	$0	$18.757.300



PARA CERTIFICAR INFORMACION FINANCIERA FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO. 3 DE NOVIEMBRE DE 2020



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.870.333**

MONTOYA HERNANDEZ
APELLIDOS

LUZ ADRIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1972**
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

30-NOV-1990 ROLDANILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3109100-00157084-F-0066870333-20090521 0011622850A 1 3250006625

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
25C6B7E70F8A1772

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 **LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66870333 de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 121291-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 12 días del mes de Noviembre 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