

ACREDITACION DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

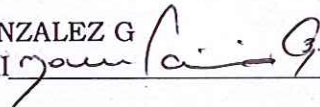
El suscrito (revisor fiscal o representante legal, según sea el caso) acredita que la persona jurídica ASILO SAN RAFAEL, identificado con NIT 890.201.317-1, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

23 DIC 2025

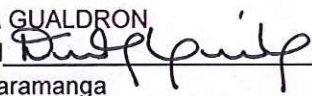
La presente certificación se expide en Bucaramanga a los _____, para efectos del proceso de selección de Mínima cuantía, y para los fines de la celebración del convenio.

Se firma según el caso por:

MARTHA LILIANA GONZALEZ G

Firma del revisor fiscal 
TP. N° 52548-T

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON

Firma del Represente Legal 
C.C. N° 63.552.660 de Bucaramanga

Nit. 890.201.317-1

Carrera 15 No. 2-12 Bucaramanga - Colombia
Teléfonos: (607) 698 4941 - (607) 696 08 25
Celular: 304 211 8972
www.asilosanrafael.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0813004929101420

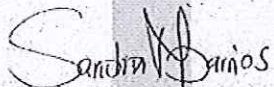
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARTHA LILIANA GONZALEZ GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63339880 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 52548-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 7 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.339.880**

GONZALEZ GONZALEZ

APELLIDOS
MARTHA LILIANA

NOMBRES

FIRMA

PARA GESTIONES DEL
ASILO SAN RAFAEL



PARA GESTIONES DEL
ASILO SAN RAFAEL



FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1968**
RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

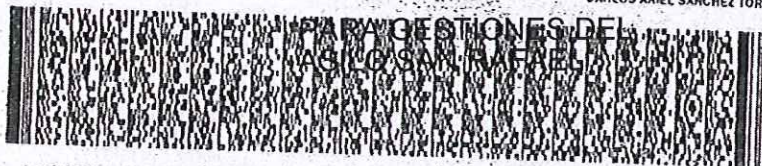
SEXO

10-SEP-1986 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2716000-00157700-F-0063339880-20090528

0011850921A 1

7400004821

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

52548-T

MARTHA LITIANA
GONZALEZ GONZALEZ
C.C. 63339880

PARA GESTIONES DEL
ASILO SAN RAFAEL

RESOLUCION INSCRIPCION 051 FECHA 27/04/1997

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPANOL LEON

60907

FIRMA DEL TITULAR

88343

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 devolverla
al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

DUPLICADO

PARA GESTIONES DEL
ASILO SAN RAFAEL

LOGOCCERO 1793 91/2003

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
Ni 090201317	1	AULO SAN RAFAEL	0	0	COLOMBIA - 14-25	8730	Juridica		
MUN-DEP		DIRECCION	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
08-1		CR 15 2 12 BIR SAN RAFAEL	6076964941		CONTABILIDAD@LOSANRAFAEL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2025-11	2025-12	3552199	E				TOO00	44.974.000	0
ENTIDAD RECAUDO									
BANCOLOMBIA									

NP AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
60	3552199	2025-12-04	Pagada

EMPLEADO										NOVEDADES										DIAS				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				TARIFA				PARAF				SENA				ICBF				ESAP				TAR				Fuerza de Postulantes				Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO													APPT				NOMBRE				IRC				Cm				FNCOL				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE				IRC				Cm				NOMBRE			

