Yo, **LESSET ANDREA LIS GUERRERO**

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	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900509609		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19007902025	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 diciembre 2025 (día / mes / año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 diciembre 2025 (día / mes / año)	HASTA	31 julio 2025 (día / mes / año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			2 febrero 2026 (día / mes / año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	1 DE 7
VALOR A PAGAR	3.152.742	EN LETRAS	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 31 diciembre 2025 (día / mes / año)	HASTA	31 diciembre 2025 (día / mes / año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	537125	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123		3.152.742

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:	DAVIVIENDA	NÚMERO DE CUENTA	475900105317	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	$ 3.152.742,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 3.152.742,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 3.152.742,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LESSET ANDREA LIS GUERRERO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO / SUPERVISOR	CAUCA	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA	

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
Ecdy Jiner Gomez Joaqui	APOYO FINANCIERO-EQUIPO DE SUPERVISION	CAUCA	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ISLENA GOMEZ HOYOS	GAT		2/02/2026

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CAUCA

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ SUPERVISOR
LESSET ANDREA LIS GUERRERO

C E R T I F I C A :

Que se cumplió con las obligaciones del Contrato
OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZ A NNA Q TIENEN PARD ABIERTO A SU FAVOR Y MAYORES 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORÍA DE EDAD SE ENCONTRABA EN PARD MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS VIGENTES Y EL MODELO DE ENFOQUE DIFERENCIAL

Contratista:	**FUNDACION ELLUGAR**					NIT: 900509609-6
Contrato No.:	**19007902025**	Fecha:	30/12/2025			
Modalidad:	INTERNADO VULNERACION					
Identificador:	**C-4102-1500-14-0-4102037-02**					
Compromiso:						
Compromiso:	**537125 SIIF NACION**					
Compromiso:						

Vr. Cupo Mes:	2.257.116,00
Vr. Cupo Día:	75.237,00
vr. Costo fijo 100%	1426.497,00
Vr. Dia costo fijo 100%	47.550,00

CENTRO ZONAL	Cupos Programados	Cupos Totalmente Utilizados dias	Cupos Total/m. Util. 100%		Cupos NO Utilizados
Popayán	50	28	22		

CÁLCULO CUPOS A PAGAR EN EL MES

CUPOS DIAS UTILIZADOS TOTALMENTE (100%)		CUPOS DIAS NO UTILIZADOS TOTALMENTE				VALOR TOTAL DE LOS CUPOS EN EL MES
Número Cupos	Valor Cupos	Número dias	Valor Cupos			
28	$ 2.106.641	22	$ 1046.100			
		Número cupos	Valor Cupos			
						$ 3.152.742

proyecto y elaboro: Lesset Andrea Lis
supervisora/ profesional Universitario

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

CUENTA DE COBRO – CONTRATO 19007902025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAUCA
NIT: 899.999.239-2
AV. 2 NTE NRO 33 AN - 45

DEBE A:
FUNDACIÓN EL LUGAR ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD
DIRECCIÓN: FINCA LOS AMIGOS, VDA CAMBALACHE, SANTANDER DE QUILICHAO
NIT: 900509609-6

LA SUMA DE: ---------- **$ 3.152.742**
SON: tres millones ciento cincuenta y dos mil setecientos cuarenta y dos pesos M/CTE.

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente al dia 31 de diciembre de 2025.

LIQUIDACION PARA PAGO	
	$ 3.152.742
SON:	res millones ciento cincuenta y dos mil setecientos cuarenta y dos pesos M/CTE.

Consignar a la cuenta de ahorros de Davivienda No 4 475900105317 a nombre de Fundación El Lugar, Atención Integral para el sujeto y la sociedad.

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
Director General
Fundación el Lugar, Atención Integral para el Sujeto y la Sociedad
Cel: 3105770247

Se expide a los 20 días del mes de enero de 2026.

REGIONAL CAUCA

Tipo liquidación PRELIQUIDACION

Periodo: DICIEMBRE - 2025

Contrato No.: 19007902025 | Entidad contratista: FUNDACION EL LUGAR, ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD 900509609-6 | Periodo a liquidar: 01-12-2025 - 30-12-2025

Total cupos contratados: 50 | Total cupos dia contratados: 50 | Dias a liquidar: 30

Servicio: INTERNADO

Unidad de servicio: EL LUGAR- SEDE CAUCA - US-0000078775

Cupos contratados: 50 | Cupos día contratados: 1.500 | Valor cupo mes: 2.257.116

Valor cupo día atendido: 75.237,20000 | Cupos día NO Atendidos: 1.472,00 | Cupos dia novedad: 0

Cupos día Atendidos: 28,00 | Costo Fijo 100%: 47.550

Inmueble ICBF: No

No.	Tipo Ident.	Identificación	Beneficiario	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo	No. Petición	Fecha ingreso (dd/mm/aaaa)	Fecha egreso (dd/mm/aaaa)	No. días	Valor Cupo día	Valor Total
1	T.I	1064434887	EIDER CAMILO MUELAS VELASCO	20/08/2011	H	18604811	20/04/2023		1,00	75.237,20000	75.237
2	T.I	1061773695	BRAYAN ANDRÉS CASTRILLÓN MOSQUERA	22/09/2012	H	18465761	28/04/2024		1,00	75.237,20000	75.237
3	T.I	1058934154	CRISTIAN DAVID ARANDA YALANDA	02/09/2009	H	18604953	24/08/2023		1,00	75.237,20000	75.237
5	T.I	1075678916	DILAN STIVEN NARVAEZ CASTRO	18/02/2014	H	18605228	27/04/24		1,00	75.237,20000	75.237
6	T.I	1061764003	MAICOL FABIAN MENDEZ PEÑA	2/11/2011	H	18487993	31/05/24		1,00	75.237,20000	75.237
16	T.I	1130950980	ISAIAS LEYTON OCORO	26/06/12	H	1130950980	7/03/25		1,00	75.237,20000	75.237
18	T.I	1061437890	PABLO ANDRES HILAMO CARACOL	4/06/14	H	1061437890	10/04/25		1,00	75.237,20000	75.237
20	T.I	1078006867	DEINER TIWARD CORDOBA MOSQUERA	9/04/13	H	28115939	30/04/25		1,00	75.237,20000	75.237
21	T.I	1066844367	SNEIDER DIAZ HURTADO	22/08/13	H	1066844367	2/05/25		1,00	75.237,20000	75.237
22	T.I	1059065101	DILAN ANDRES HERNANDEZ CAICEDO	23/10/11	H	1059065101	30/05/25		1,00	75.237,20000	75.237
26	T.I	1061211877	MAICOL ANDRES ORIDIO ANCHICO	15/02/11	H	19008397	23/06/25		1,00	75.237,20000	75.237
27	T.I	1059605325	DAIER TOMBE CALAMBAS	23/05/15	H	18511574	3/07/25		1,00	75.237,20000	75.237
28	T.I	1061212717	MAICOL STIVEN SANCHEZ CASTILLO	8/03/12	H	19008421	10/07/25		1,00	75.237,20000	75.237
29	T.I	1028893852	MAICOL ANDRES PALACIOS SUAREZ	24/05/13	H	1764634322	10/07/25		1,00	75.237,20000	75.237
30	T.I	1061214710	RUBEN DARIO SINISTERRA VALLECILLA	12/04/15	H	18493998	16/07/25		1,00	75.237,20000	75.237
31	PPT	6927079	DIEGO RENE VALDEZ ALDANA	11/06/12	H	18510949	23/07/25		1,00	75.237,20000	75.237
33	T.I	1062780416	NEIMAR ALEJO VELASCO BECOCHE	24/10/15	H	1062780416	28/08/25		1,00	75.237,20000	75.237
34	T.I	1060105856	ELKIN FERNEY CAVICHE RAMOS	13/03/12	H	1060105856	15/09/25		1,00	75.237,20000	75.237
35	T.I	1062016696	CARLOS ALBERTO BARONA GARCIA	19/09/12	H	1062016696	17/09/25		1,00	75.237,20000	75.237
36	T.I	1060418510	DAMIAN GARCIA DELGADO	4/02/14	H	1060418510	17/09/25		1,00	75.237,20000	75.237
37	T.I	1060417637	JHOHAN ESTIVEN ALTAMIRANO VIDAL	14/03/09	H	1060417637	17/09/25		1,00	75.237,20000	75.237
39	T.I	1059767424	SAMUEL FELIPE ARIAS CASTILLO	7/05/17	H	1059767424	17/09/25		1,00	75.237,20000	75.237
40	T.I	1029602566	WILFRAN ARLEY OTERO ESCOBAR	7/11/09	H	1029602566	28/10/25		1,00	75.237,20000	75.237
41	T.I	1061766893	LUIS EDUARDO MORIONES TOBAR	19/12/11	H	1061766893	7/11/25		1,00	75.237,20000	75.237
42	T.I	1062317325	JUAN CARLOS RESTREPO URBANO	4/04/13	H	1062317325	21/11/25		1,00	75.237,20000	75.237
43	T.I	Acta N°641 folio 141	DAIKER DANIEL ASCANIO FERNANDEZ	27/07/17	H	18511925	26/11/25		1,00	75.237,20000	75.237
44	T.I	1058730169	LUIS ROBINSON HURTADO CHOCUE	25/08/10	H	1058730169	18/12/25		1,00	75.237,20000	75.237
45	T.I	1062313426	SANTIAGO VIDAL SANCHEZ	3/06/12	H	1062313426	26/12/25		1,00	75.237,20000	75.237
N									**28,00**		**2.106.642**

Beneficiario	No. Petición	Fecha	Días	Tipo Novedad	Valor	Valor total

Total días novedad **0**

Total novedad **0,0**

Total EL LUGAR- SEDE QUILICHAO

	DIAS	VALOR	
TOTAL A PAGAR DIAS ATENDIDOS POR CONTRATO	**28,00**	**2.106.641,60**	**TOTAL**
TOTAL A PAGAR NOVEDADES DE UBICACIÓN	**0,00**		**2.106.641,60**
TOTAL A PAGAR COSTO FIJO 100%	**22,00**	**47.550**	**0**
TOTAL A PAGAR COSTO FIJO 70%	**0,00**		**$ 1.046.100**
			0
Total a pagar contrato		**3.152.742**	

Entidad Contratista

Supervisor

Fecha de Impresión:
04/10/2023 16:48:06

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR, ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD CERTIFICA QUE:

- Durante el día 31 de diciembre de 2025, se programa una atención de 1 día para los 50 cupos contratados discriminados de la siguiente manera: cupos atendidos 28 y costo fijo de cupos no atendidos 22.
- Desde la Dirección general y el equipo de trabajo de la Fundación El Lugar, se asumen todas las responsabilidades estipuladas en el contrato de aporte 19007902025.
- Que la Fundación cumple con lo establecido en el manual de imagen corporativa del ICBF.
- Que la Fundación respeta e implementa la política y las normas sobre el uso de los recursos ambientales, (agua, energía, racionamiento de papel, normas sobre parqueaderos y manejo de desechos residuales).
- Que La Fundación El Lugar, da cumplimiento a las buenas prácticas en gestión Contractual.

Agradezco la confianza depositada en nuestro equipo de Trabajo.

Se firma a los 20 días del mes de enero de 2026, en Santander de Quilichao.

Cordialmente,



_____

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
Director General
Fundación El Lugar, Atención Integral para el Sujeto y la Sociedad

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

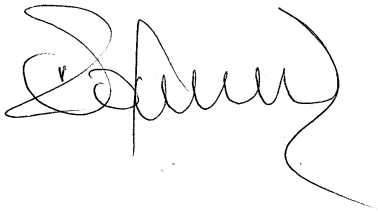
EL REVISOR FISCAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR, ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD

NIT 900.509.609-6

CERTIFICA:

Que la Fundación en mención ha efectuado oportunamente el pagos de proveedores y honorarios, según estados financieros revisados, para el programa de protección Internado.

Para su constancia se firma en a los (09) días del mes de enero de 2026.



ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ
CC 80.420.710
TP 104.393-T
REVISOR FISCAL

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR,

ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD CERTIFICA QUE:

La Fundación El Lugar, cuenta con el talento humano para la prestación del servicio de Internado para la ejecución del dia 31 de diciembre del 2025, para el municipio de Santander de Quilichao, proporcional a lo establecido para la modalidad contratada y de acuerdo con el tiempo de dedicación, según lo estipulado en el MO2.P V2.

Juan Pablo Gonzalez Rincón	Coordinador de programa
Martha Roció Pérez Riobó	Aux Administrativo
María Camila Zurriaga	Gestor de caso
María Mancilla	Profesional de área
Daniel Gómez	Trabajador social
Dolly Álvarez	Psicóloga
Melissa Narváez	Nutricionista
Emirta Yineth Ballesteros	Aux Enfermería
Jhon Edison Gonzalez	Instructor de taller
Edwin Orlando Mejía	Formador de vida nocturno
Ludy Anzola	Formador de Vida diurno
Jhon Rober Mosquera	Formador de vida nocturno
Karol Daniela Valencia	Formador de Vida diurno
Consuelo Mina	cocinera
Mirtela Ambulia	cocinera
Argeni Peña	cocinera
Erika Musicue	Aux Serv. Generales
Jaime Alejandro De La Cruz Mera	Instructor de taller de música

Santander De Quilichao, 20 de enero de 2026.

Gracias,

Cordialmente,

JUAN PABLO GONZALEZ
CC 80851851
Director General

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR NIT.: 900.509.609-6
CERTIFICA QUE EN CUMPLIMIENTO DEL
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Bajo la gravedad del juramento manifestamos, que La Fundación El Lugar, atención integral para el sujeto y la sociedad con NIT No.900.509.609-6 ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con parafiscales con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de los últimos seis meses.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica "*La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional*" certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social.

Para constancia de lo anterior se firma a los 20 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ
CC 80.420.710
TP 104.393-T
REVISOR FISCAL

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
CC 80.851.851
Director General


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.420.710
FERNANDEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
ROBESPIERRE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
31-MAR-1989 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00238982-M-0080420710-20100507
0022129237A 1
1520737339


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
104393-T
ROBESPIERRE
FERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C.80420710
RESOLUCION INSCRIPCION 189
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
FECHA 2004/09/16
PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
113922

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4BE0E106BD7AE299

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 **ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80420710 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 104393-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Diciembre 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 20.423.242
ZORRILLA LOPEZ
APELLIDOS
MIRIAM EUFEMIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1966
ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-FEB-1987 CAJICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

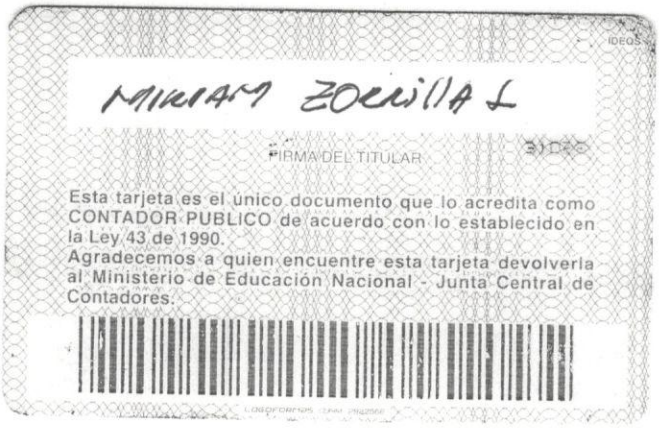
A-1506700-00277666-F-0020423242-20110117 0025555702A 1 35268345



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
111009-T

MIRIAM EUFEMIA
ZORRILLA LOPEZ
C.C. 20423242
RESOLUCION INSCRIPCION 067 FECHA 2005/05/26
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. LOS LIBERTADORES

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 120749



MIRIAM ZORRILLA L
FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

aherrandez@CCgiradot.org

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

88137242212CB352

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 **MIRIAM EUFEMIA ZORRILLA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 20423242 de CAJICA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 111009-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Diciembre 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 **80.420.710**

FERNANDEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

ROBESPIERRE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1971**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

31-MAR-1989 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00238982-M-0080420710-20100507 **0022**129237A 1 1520737339

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
104393-T

ROBESPIERRE
FERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C.80420710
RESOLUCION INSCRIPCION 189 FECHA 2004/09/16
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA



PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PEÑA

113922

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4BE0E106BD7AE299

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 **ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80420710 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 104393-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Diciembre 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