



INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS  
Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA  
BUSCAMOS LUZ EN LA SOMBRA  
Y PALABRA EN EL SILENCIO



SC2592-1

## CERTIFICADO NÚMERO UNO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

CONTRATO 4143.010.26.1.0826.2026

Señores

SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL

Santiago de Cali

Yo, Laura Alejandra Poveda Ijaji, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.005.705.618 de Cali (Valle), en calidad de Revisor Fiscal de la entidad contratista Instituto para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca, identificado con NIT 890.303.395 - 4, manifestó bajo gravedad de juramento que esta entidad ha cumplido durante el último (1) mes anterior a la fecha de expedición de la presente certificación con los pagos de nómina, al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, dando cumplimiento al art. 50 de la ley 789 de 2002 en concordancia con el art. 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 2650 de 1993 en la planilla 1079415409 del periodo de cotización de enero de 2026.

También certifico que el Instituto para Niños Ciegos y Sordos del Valle del Cauca, ha cumplido con la afiliación a las diferentes administradoras de salud, pensión, arl y caja de compensación para el año 2026 del personal relacionado a continuación:

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los 05 (cinco) días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,

PEDRO PABLO PEREA MAFLA  
Representante Legal  
C.C. 16.642.876 Cali – Valle

LORENA CASTAÑEDA PAREDES  
Contador Público TP. 114598 – T  
C.C. – 31.977.283 Cali – Valle

LAURA ALEJANDRA POVEDA IJAJI  
POVEDA IJAJI  
Digitally signed by LAURA  
ALEJANDRA POVEDA IJAJI  
Date: 2026.03.05 15:48:42  
-05'00'

LAURA ALEJANDRA POVEDA IJAJI  
Revisor fiscal  
Designado por Deloitte & Touche SAS  
Tarjeta Profesional 335880-T  
(\* ) Ver certificación adjunta

NIT. 890.303.395 - 4

E-mail: [instituto@ciegosysordos.org.co](mailto:instituto@ciegosysordos.org.co) – [www.ciegosysordos.org.co](http://www.ciegosysordos.org.co)

**Unidad Clínica**  
Calle 5B2 No. 37A - 50  
Cali  
PBX: (60) (2) 514 0233

**Unidad de Rehabilitación**  
Carrera 38 No. 5B1 - 39  
Cali  
PBX: 311 354 86 40

**Sede Palmira**  
Carrera 31 No. 44 - 20,  
Barrio Santa Isabel  
Teléfono: (60) (2) 286 4691  
312 242 4112

**Sede Buenaventura**  
Carrera 55 No.6 - 119  
Teléfonos: 313 4781551 -  
311 3546132



## LISTADO DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS CONTRATO 0826 – 2026

DESEMPEÑO	NRO	CÉDULA	NOMBRE	FONDO DE PENSIÓN	EPS	ARL	CAJA DE COMPENSACIÓN
DOCENTE	1	1143990316	LINA MARCELA SUAZA CERON	PORVENIR	SURA EPS	COLMENA	COMFANDI
	2	30323521	MARIA CONSUELO VALENCIA CASTANO	COLPENSIONES	SURA EPS	COLMENA	COMFANDI
	3	66809833	ALBA ROCIO MARIN CASTANO	COLPENSIONES	NUEVA EPS	COLMENA	COMFANDI
	4	94401782	OMAR ALEXIS PARRA ROMERO	COLPENSIONES	SURA EPS	COLMENA	COMFANDI
	5	1113518535	YERLY ADRIANA VELASCO HERMOSO	PORVENIR	SURA EPS	COLMENA	COMFANDI
	6	30314147	CLAUDIA MARIA RUBIO CARDONA	COLPENSIONES	SALUD TOTAL	COLMENA	COMFANDI
	7	1144085854	LINA ISABEL COLLAZOS CESPEDES	COLPENSIONES	NUEVA EPS	COLMENA	COMFANDI
	8	1143835004	JULIETH ALEJANDRA PEREA BRAVO	PROTECCION	SANITAS EPS	COLMENA	COMFANDI
DIRECTIVO DOCENTE	9	66835439	LILIANA OCHOA MEJIA	COLPENSIONES	NUEVA EPS	COLMENA	COMFANDI
ADMINISTRATIVO	17	30316137	ROSA IRENE GONZALEZ CARVAJAL	COLPENSIONES	SANITAS EPS	COLMENA	COMFANDI
	18	1113517596	FRANCI NATHALIE BETANCUR CRUZ	COLPENSIONES	SANITAS EPS	COLMENA	COMFANDI
	19	1144026525	DIANA ISABEL OSORIO MONTOYA	PROTECCION	SURA EPS	COLMENA	COMFANDI
	20	1144041950	YESICA JOHANNA UMAÑA CARDENAS	COLPENSIONES	SANITAS EPS	COLMENA	COMFANDI

NIT. 890.303.395 - 4

E-mail: [instituto@ciegosysordos.org.co](mailto:instituto@ciegosysordos.org.co) – [www.ciegosysordos.org.co](http://www.ciegosysordos.org.co)

**Unidad Clínica**  
Calle 5B2 No. 37A - 50  
Cali  
PBX: (60) (2) 514 0233

**Unidad de Rehabilitación**  
Carrera 38 No. 5B1 - 39  
Cali  
PBX: 311 354 86 40

**Sede Palmira**  
Carrera 31 No. 44 - 20,  
Barrio Santa Isabel  
Teléfono: (60) (2) 286 4691  
312 242 4112

**Sede Buenaventura**  
Carrera 55 No.6 - 119  
Teléfonos: 313 4781551 -  
311 3546132

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD  
INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT: 890.303.395-4**

**CONSIDERANDO QUE:**

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable ejercida por un Contador Público quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión; dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la entidad.
2. La Administración de la Entidad es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.
3. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la entidad por el año terminado el 31 de diciembre 2025.
4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:
  - Cruce de los saldos de los auxiliares contables de las cuentas: 23700501 Aporte administradora de pensiones, 23701001 Aportes entidades promotoras de salud, 23701501 Aporte administradora de riesgos laborales, 23702501 Aportes ICBF SENA y Caja de compensación del 01 al 31 de enero de 2026 contra las planillas SIMPLE del mismo corte.
  - Verificación que el pago de las planillas SIMPLE No. 1079415222 \$294.759.200, 1079415409 \$19.135.000, y 1079416374 \$18.400 de enero de 2026, se realizó de acuerdo con las fechas establecidas por el Decreto 923 del 31 de mayo de 2017.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación solicitada por INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA.

**CERTIFICA QUE:**  
**(Cifras Expresadas en Pesos Colombianos)**

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA, la Entidad ha realizado el pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar correspondiente al mes de enero mediante las planillas integradas de liquidación planillas PILA E No. 109415222 y 1079415409; y planilla K 1079416374 por valor de \$294.759.200, \$19.135.000 y \$18,400 respectivamente.
2. Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de las Plantillas SIMPLE que me ha suministrado la Entidad.

Se expide en Cali a los cinco (5) días del mes de marzo de 2026, por solicitud de la Secretaria De Educación Distrital en general en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usado para otros fines.

LAURA ALEJANDRA  
POVEDA IJAJI

Digitally signed by LAURA  
ALEJANDRA POVEDA IJAJI  
Date: 2026.03.05 15:48:24  
-05'00'

**LAURA ALEJANDRA POVEDA IJAJI**

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No.335880-T

Designado por Deloitte & Touche S.A.S.







Certificado No:

865E2790162AF890

**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 **LORENA CASTAÑEDA PAREDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31977283 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 114598-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 5 días del mes de Marzo de 2026 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.705.618**

**POVEDA IJAJI**  
APELLIDOS

**LAURA ALEJANDRA**  
NOMBRES

*Laura Poveda*  
FIRMA



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-2000**

**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**      **A+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**11-SEP-2018 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vácha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-3100100-01038204-F-1005705618-20180918      0062636451A 1      1065132340

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



**335880-T**

**LAURA ALEJANDRA  
POVEDA IJAJI**

**C.C. 1006706618**

**RES. INSCRIPCION 748**

**DEL 23/12/2024**

**UNIVERSIDAD ICESI**

**388682**

**SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO**  
DIRECTOR GENERAL

**399525**

Y VAYA EN LA DIRECCION DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

[Empty box for signature]

FIRMA



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

C E A 6 F F 7 9 9 8 0 9 F C A C

**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 **LAURA ALEJANDRA POVEDA IJAJI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1005705618 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 335880-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 6 días del mes de Febrero de 2026 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado