


**Anexo 4 - Personas Jurídicas. Certificación de cumplimiento del artículo 50  
de la ley 789 de 2002 (Si aplica)**

El suscrito JHONATAN LEAL TAPIERO identificado con cedula de ciudadanía 1061800281 en mi calidad de representante legal Y CAROLINA MORENO TORRES , identificado con cédula de ciudadanía No.1083876501 en mi calidad de Revisor Fisca de la Corporación Huellas de Amor Para Tu Vida CHAV con NIT 830503021-5, bajo la gravedad de juramento manifestamos, que la corporación ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta 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 declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

Dada en Pitalito Huila a los 20 días del mes de abril del 2026



Nombre: JHONATAN LEAL TAPIERO  
C.C. No.: 1061800281 de Popayán Cauca  
Representante Legal



Carolina Moreno Torres  
C.C 1083876501  
TP 298402 T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

A F D 4 B 4 6 7 E 9 2 F 3 0 9 9

**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 **CAROLINA MORENO TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1083876501 de PITALITO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 298402-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 3 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

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CECULA DE CIUDADANIA**  
 N.º IDENTIFICACION: **1.083.876.501**  
**MORENO TORRES**  
**CAROLINA**  
*Carolina Moreno Torres*



FECHA DE NACIMIENTO: **06-DIC-1987**  
**PITALITO**  
**(HUILA)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65** **O+** **F**  
 ESTATURA U.C.P. SEXO  
**25-JUL-2006 PITALITO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRO NACIONAL  
 ESTADISTICO ASESORIA




P-1000100-50153121 P-1000070001-00031123 051330001A DE 210025075

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**298402-T**

**CAROLINA MORENO TORRES**  
**C.C. 1083876501**  
**RES. INSCRIPCION 3067 DEL 23/06/2022**  
**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
**DIRECTOR GENERAL**

**321793** **344560**



**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Este 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 1994. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PEIC (604 1) 544-4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 Of.101 en Bogotá D.C.

*Carolina Moreno Torres*  
 FIRMA

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

**PLANILLA NRO. 37204877**

**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**

**Fecha Pago Planilla: 2026-04-29**

**PAGADA**

| DATOS DEL APORTANTE          |  |                    |                                      |                   |                         |
|------------------------------|--|--------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | CORPORACION<br>HUELLAS DE AMOR<br>PARA TU VIDA<br>CHAV | TIPO DE PERSONA    | Jurídica                             | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 830503021  | D.V.               | 5                                    | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CRA 6 N 675 P2<br>OF203                                | DEPARTAMENTO       | HUILA                                | MUNICIPIO         | PITALITO                |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 9499   | CORREO ELECTRÓNICO | CORHUELLASAMORVI<br>DA2016@GMAIL.COM | TELÉFONO          | 8362560                 |
| FAX                          | 0  | SUCURSAL           | 0                                    | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada  | ARL                | ARL SURA                             | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |            |                 |      |                  |         |
|------------------------|------------|-----------------|------|------------------|---------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 1061800281 | PRIMER APELLIDO | LEAL | SEGUNDO APELLIDO | TAPIERO |
| PRIMER NOMBRE          | JHONATAN   | SEGUNDO NOMBRE  |      |                  |         |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2026                  | Mes: 04 | Año: 2026                | Mes: 05 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 2                          |         | \$3.501.810              |         | 37204877              |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                              | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|------------------------------|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                      | Salario Básico |
| CC-55197282                 | 01               | No           | No         | No             | 41   | 551 | 1823001       | Fijo            | MENDIETA CORREA YASMIN ROCIO | \$1.750.905    |
| CC-36297079                 | 01               | No           | No         | No             | 41   | 551 | 1823001       | Fijo            | YARA CORREA DEICY LORENA     | \$1.750.905    |

| NOVEDADES      |     |           |     |            |       |     |     |     |     |     |     |               |     |     |     |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       |       |                  |               |     |                  |               |  |  |   |   |  |  |
|----------------|-----|-----------|-----|------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-------|------------------|---------------|-------|------------------|---------------|-------|------------------|---------------|-------|-------|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|--|--|---|---|--|--|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret  | T D E | T A | T D | T A | T S | T P | V P | Fecha Nov Vsp | V E | V T | S L | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | I G E | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | L M A | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | V A C | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | A V P | V C T | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |  |  |   |   |  |  |
| CC - 55197282  |     |           |     |            |       |     |     |     |     |     |     |               |     |     |     |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       |       |                  |               |     |                  |               |  |  | 0 |   |  |  |
| CC - 36297079  |     |           | X   | 2026-04-30 |       |     |     |     |     |     |     |               |     |     |     |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       |                  |               |       |       |                  |               |     |                  |               |  |  |   | 0 |  |  |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |           |                |             |           |           |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|-----------|----------------|-------------|-----------|-----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP       | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl   | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 55197282                | COLFONDOS | 30             | \$1.750.905 | 0.1600000 | \$280.200 | \$0          | \$0           | \$280.200 | \$0       | \$0                | \$0        |
| CC - 36297079                | PORVENIR  | 30             | \$1.750.905 | 0.1600000 | \$280.200 | \$0          | \$0           | \$280.200 | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                   |          |             |           |           |          |            |          |             |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |             |        |           |         |
|--------------------------|-------------------|----------|-------------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-------------|-----------|--|-------------|--------|-----------|---------|
| Identificación           | EPS               | Dias Cot | IBC salud   | Tarifa    | Cot Obl   | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot                                 | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa    | Cot Obl |
| CC - 55197282            | NUEVA E.P.S. S.A. | 30       | \$1.750.905 | 0.1250000 | \$218.900 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30                                       | \$1.750.905 | 1      | 0.0052200 | \$9.200 |
| CC - 36297079            | NUEVA E.P.S. S.A. | 30       | \$1.750.905 | 0.1250000 | \$218.900 | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0       | 30                                       | \$1.750.905 | 1      | 0.0052200 | \$9.200 |

| APORTES PARAFISCALES |                       |               |             |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|-----------------------|---------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF                   | Días Cota CCF | IBC Cajas   | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-55197282          | COMFAMILIAR DEL HUILA | 30            | \$1.750.905 | 0.0400000  | \$70.100   | 0.0200000   | \$35.100    | 0.0300000   | \$52.600    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |
| CC-36297079          | COMFAMILIAR DEL HUILA | 30            | \$1.750.905 | 0.0400000  | \$70.100   | 0.0200000   | \$35.100    | 0.0300000   | \$52.600    | 0.0000000   | \$0         | 0.0000000      | \$0            |

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

| ADMINISTRADO RA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
|-----------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| COLFONDOS       | 1        | \$280.200         | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 0         | \$0           | \$0                                | \$0                                 | \$280.200   |
| PORVENIR        | 1        | \$280.200         | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 0         | \$0           | \$0                                | \$0                                 | \$280.200   |

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| ADMINISTRADORA    | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APOORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOT AL APOORTES COT | SUBTOT AL APOORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|-------------------|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|--------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| NUEVA E.P.S. S.A. | 2        | \$437.800         | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$437.800                | 0         | \$0                   | \$0               | \$437.800              | \$0                | 0                          | \$0                                  | \$0                              | \$437.800           | \$0             | \$0                | \$437.800   |

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ARL SURA       | 2        | \$18.400          | 0                          | \$0               | \$0                                 | \$18.400                    | 0         | \$0              | \$18.400             | 0                       | \$0                            | \$0                             | \$18.400    |

TOTAL APORTES PARAFISCALES

| NOMBRE ENTIDAD        | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| COMFAMILIAR DEL HUILA | 2           | \$140.200         | 0         | \$0            | \$140.200     |
| SENA                  | 2           | \$70.200          | 0         | \$0            | \$70.200      |
| ICBF                  | 2           | \$105.200         | 0         | \$0            | \$105.200     |
| ESAP                  | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| MinEdu                | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |

TOTAL A PAGAR

| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|----------|-----------------|-----------|
| SALUD    | 1               | \$437.800 |

| TOTAL A PAGAR           |                 |             |
|-------------------------|-----------------|-------------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR       |
| PENSIONES               | 2               | \$560.400   |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$18.400    |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$140.200   |
| SENA                    | 1               | \$70.200    |
| ICBF                    | 1               | \$105.200   |
| ESAP                    | 1               | \$0         |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0         |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$1.332.200 |