Tunja, 12 de Junio de 2026

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICO QUE:

CASA DEL Y LA MENOR MARCO FIDEL

SUAREZ NIT 891.801.333 - 8

Ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social y Parafiscal; Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Que el pago correspondiente a la Seguridad Social y Parafiscales de los últimos seis (06) meses se encuentran al día, por lo tanto la entidad se encuentra a paz y salvo a la fecha.

Cordialmente,

LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA

Contador Público Casa del Menor

T.P. 197212-T

OFICINA CASA DEL-A MENOR
FAX: 7424633, Nit: 891.801.333-8
Correo: casa.menor@boyaca.gov.co
Dir: Carrera 11 N° 20 – 96 Piso 3
Código postal 150001



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.182.926
MARIN FONTECHA
APELLIDOS
LUZ ADRIANA
NOMBRES
luz Adriana Marin f.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1985
GUEPSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-FEB-2003 GUEPSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00257398-F-0028182926-20100924 0024116270A 1 6770959142



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

197212-T

LUZ ADRIANA
MARIN FONTECHA
C.C. 28182926
RESOLUCION INSCRIPCION 1568
UNIVERSIDAD U. P. T. C.

FECHA 26/11/2014

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 205009

luz Adriana Marin f

198700

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideq

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 7 A D B A 3 F 4 E F F 3 F 5 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 **LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28182926 de GUEPSA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 197212-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RAZÓN SOCIAL :	CASA DEL LA MENOR MARCO FIDEL SUAREZ
IDENTIFICACIÓN:	NI-891801333
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-09
FECHA DE PAGO:	2026-02-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36495842
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36495842
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 45.000	$ 4.164.600	$ 4.209.600
Subtotal Salud		1	3	$ 0	$ 0	$ 45.000	$ 4.164.600	$ 4.209.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 135.100	$ 135.100	$ 60.600	$ 5.600.900	$ 5.661.500
Subtotal Pensión		1	3	$ 135.100	$ 135.100	$ 60.600	$ 5.600.900	$ 5.661.500
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 174.100	$ 176.000
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 174.100	$ 176.000
CCF10	891800213	COMFABOY	3	$ 0	$ 0	$ 14.400	$ 1.332.700	$ 1.347.100
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 14.400	$ 1.332.700	$ 1.347.100
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 666.400	$ 673.600
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 999.700	$ 1.010.500
		Total a pagar		$ 135.100	$ 135.100	$ 139.900	$ 12.938.400	$ 13.078.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/03/2026

RAZÓN SOCIAL :	CASA DEL LA MENOR MARCO FIDEL SUAREZ
IDENTIFICACIÓN:	NI-891801333
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-09
FECHA DE PAGO:	2026-03-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36673578
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36673578
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 3.289.700	$ 3.291.900
Subtotal Salud		1	3	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 3.289.700	$ 3.291.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 100.100	$ 100.100	$ 3.000	$ 4.411.000	$ 4.414.000
Subtotal Pensión		1	3	$ 100.100	$ 100.100	$ 3.000	$ 4.411.000	$ 4.414.000
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 100	$ 137.500	$ 137.600
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 100	$ 137.500	$ 137.600
CCF10	891800213	COMFABOY	3	$ 0	$ 0	$ 700	$ 1.052.700	$ 1.053.400
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 700	$ 1.052.700	$ 1.053.400
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 400	$ 526.500	$ 526.900
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 600	$ 789.700	$ 790.300
		Total a pagar		$ 100.100	$ 100.100	$ 7.000	$ 10.207.100	$ 10.214.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/04/2026

RAZÓN SOCIAL :	CASA DEL LA MENOR MARCO FIDEL SUAREZ
IDENTIFICACIÓN:	NI-891801333
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-10
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36865115
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36865115
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.566.000	$ 3.566.000
Subtotal Salud		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.566.000	$ 3.566.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 142.800	$ 142.800	$ 0	$ 4.850.100	$ 4.850.100
Subtotal Pensión		1	3	$ 142.800	$ 142.800	$ 0	$ 4.850.100	$ 4.850.100
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.100	$ 149.100
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.100	$ 149.100
CCF10	891800213	COMFABOY	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.141.200	$ 1.141.200
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.141.200	$ 1.141.200
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.700	$ 570.700
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 856.000	$ 856.000
		Total a pagar		$ 142.800	$ 142.800	$ 0	$ 11.133.100	$ 11.133.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/05/2026

RAZÓN SOCIAL :	CASA DEL LA MENOR MARCO FIDEL SUAREZ
IDENTIFICACIÓN:	NI-891801333
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-11
FECHA DE PAGO:	2026-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37361236
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37361236
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.289.700	$ 3.289.700
Subtotal Salud		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.289.700	$ 3.289.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 100.100	$ 100.100	$ 0	$ 4.411.000	$ 4.411.000
Subtotal Pensión		1	3	$ 100.100	$ 100.100	$ 0	$ 4.411.000	$ 4.411.000
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.500	$ 137.500
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.500	$ 137.500
CCF10	891800213	COMFABOY	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.052.700	$ 1.052.700
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.052.700	$ 1.052.700
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 526.500	$ 526.500
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 789.700	$ 789.700
		Total a pagar		$ 100.100	$ 100.100	$ 0	$ 10.207.100	$ 10.207.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CASA DEL LA MENOR MARCO FIDEL SUAREZ
IDENTIFICACIÓN:	NI-891801333
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-09
FECHA DE PAGO:	2026-06-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37669294
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37669294
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 3.289.700	$ 3.292.200
Subtotal Salud		1	3	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 3.289.700	$ 3.292.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 100.100	$ 100.100	$ 3.300	$ 4.411.000	$ 4.414.300
Subtotal Pensión		1	3	$ 100.100	$ 100.100	$ 3.300	$ 4.411.000	$ 4.414.300
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 200	$ 137.500	$ 137.700
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 200	$ 137.500	$ 137.700
CCF10	891800213	COMFABOY	3	$ 0	$ 0	$ 800	$ 1.052.700	$ 1.053.500
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 800	$ 1.052.700	$ 1.053.500
PASENA	899999034	SENA	3	$ 0	$ 0	$ 400	$ 526.500	$ 526.900
PAICBF	899999239	ICBF	3	$ 0	$ 0	$ 600	$ 789.700	$ 790.300
		Total a pagar		$ 100.100	$ 100.100	$ 7.800	$ 10.207.100	$ 10.214.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2026