CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito FAIVER CADENA LUNA, identificado con cédula de ciudadanía No. 83.040.639 de Pitalito Huila, en mi calidad de Representante Legal de la FUNDACIÓN FAMILIA MUJER INFANCIA FUNAMI, con NIT. 900154765-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto que la Fundación ha cumplido 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 PAZY 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–. En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

Dada en Pitalito Huila, a los 19 días de octubre de 2026.

FAIVER CADENA LUNA
Identificación No. 83.040639
En calidad de Representante legal

EVENCIO RAMOS DIAZ
REVISOR FISCAL
T.P 239525-T


FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1982
PITAL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
29-MAY-2000 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1906100-50084061-M-0083040639-20001018
0270600289A 01 093580491


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 83040639
CADENA LUNA
APELLIDOS
FAIVER
NOMBRES
FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.117.265.733
RAMOS DIAZ
APELLIDOS
EVENCIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1992
VALPARAISO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-ENE-2011 SOLITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
239525-T
EVENCIO
RAMOS DIAZ
C.C. 1117265733
RES. INSCRIPCION 237 DEL 23/03/2018
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
245884
265024
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8B8B6CA961201D2346

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 **EVENCIO RAMOS DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1117265733 de SOLITA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 239525-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 29 días del mes de Agosto 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 digitando el número del certificado

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION FAMILIA MUJER FUNAMI
IDENTIFICACIÓN:	NI-900154765
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	clase01
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-16
FECHA DE PAGO:	2026-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	38835565
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38835565
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	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
Subtotal Salud		2	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.800	$ 437.800
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
Subtotal Pensión		2	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 560.400
14-23	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 18.400
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 18.400
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 140.200
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 140.200
PASENA	899999034	SENA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.200	$ 70.200
PAICBF	899999239	ICBF	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.200	$ 105.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.332.200	$ 1.332.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2026