

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

NIT 891800213 - 8

GRAN CONTRIBUYENTE RESPONSABLE DE IVA AGENTE DE RETENCION A TITULO DE IVA NO CONTRIBUYENTE DE RENTA

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764108269638 de 2026-04-10 a 2028-04-10

autorizado del FRDT50603 al FRDT55000

CR 10 16 81

7441515

TUNJA Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA

NIT 891800231 - 0

CARRERA 11 27 27

TUNJA - BOYACÁ - COLOMBIA

contabilidad@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

7405047

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FRDT53422	**VENCIMIENTO:**	2026-11-14
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-10-15 08:53:40		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Otro*		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Menos Subsidio	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	4130202001		APOYO LOGISTICO TURISMO	14	$ 572,000.00	($ 0.00)	0	0	$ 8,008,000.00	$ 8,008,000.00

Notas de la factura

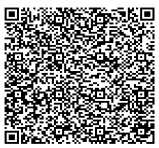
CONTRATO 478/ ITEM 10: PROGRAMA PREPARACIÓN PARA EL RETIRO SALIDA LÚDICO-RECREATIVA PERSONAL PREPENSIONABLE, HOTEL EL DURUELO

SUBTOTAL:	$ 8,008,000.00
SUBSIDIO: (ya descontado)	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 8,008,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCION 200 DEL 27 DE DICIEMBRE 2024. FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA. ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR LEY 1231 DE 2008. ART. 772 CÓDIGO DE COMERCIO.SI DESPUÉS DE 3 DÍAS NO HAY RECLAMO SE DA POR ACEPTADA LA FACTURA





Cuida el medio ambiente

VIGILADO SuperSubsidio

CUFE: c0a47fd62cda1f5e29e6adc23e01cbee804d2087710f76f5174d58c16735fb05128c7019518ec4817eb49086e2949879

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

NIT 891800213 - 8

GRAN CONTRIBUYENTE RESPONSABLE DE IVA AGENTE DE RETENCION A TITULO DE IVA NO CONTRIBUYENTE DE RENTA

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764108269638 de 2026-04-10 a 2028-04-10

autorizado del FRDT50603 al FRDT55000

CR 10 16 81

7441515

TUNJA Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA

NIT 891800231 - 0

CARRERA 11 27 27

TUNJA - BOYACÁ - COLOMBIA

contabilidad@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

7405047

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FRDT53428	**VENCIMIENTO:**	2026-11-14
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2026-10-15 09:29:08		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Otro*		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Menos Subsidio	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	4130108007		APOYO LOGISTICO TALLERES	11	$ 420,000.00	($ 0.00)	0	0	$ 4,620,000.00	$ 4,620,000.00

Notas de la factura

CONTRATO 478/ ITEM 19: Curso de Pilates

SUBTOTAL:	$ 4,620,000.00
SUBSIDIO: (ya descontado)	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 4,620,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCION 200 DEL 27 DE DICIEMBRE 2024. FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA. ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR LEY 1231 DE 2008. ART. 772 CÓDIGO DE COMERCIO.SI DESPUÉS DE 3 DÍAS NO HAY RECLAMO SE DA POR ACEPTADA LA FACTURA

Cuida el medio ambiente

CUFE: 7d35df9949ebef33abca2955e7bb0359dbc92c3e6ae031555de970eb33896bf63830684727a9f041db5be8acaf2770de

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

VIGILADO SuperSubsidio

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

NIT 891800213-8

TEL 7441515

TUNJA - BOYACA - BOYACÁ

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCIÓN 2OO DEL 27 DE DICIEMBRE 2024 DE LA DIAN.

RESPONSABLE DE IVA. AGENTE DE RETENCIÓN A TÍTULO DE IVA. NO CONTRIBUYENTE DE RENTA,

FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA.

Numeración de facturación electrónica según resolución DIAN No. 18764096262187 Del 2025-07-29 hasta 2027-07-29 de1 hasta 100000
LINEA DE NEGOCIO: Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. CLUB1493

1 hasta 100000

Fecha de Factura: 10/19/2026
Fecha de Vencimiento: 10/19/2026
Fecha Generacion Erp: 2026 - 10 - 19 05:35:47
Fecha Validacion Dian: 2026 - 10 - 19 05:36:14

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	**Tipo de Identificación:** NIT	**NIT:** 891800231	**Reserva No.** 426/2026	**Habitación/Salón**	**Noches:** 0
Dirección: CARRERA 11 27 27 150001 TUNJA AMERICA TUNJA - BOYACA	**Ciudad:** TUNJA - BOYACA	**Fecha Llegada:** 10/19/2026	**Fecha Salida:** 10/19/2026	**Usuario:** CROJAS	**Centro de Costo:** 00007645
Tomador de Servicio: PERTUZ GONZALEZ,GERMAN FRANCISCO	**Forma de pago:** Contado Plazo 0	**Medio de pago:** Instrumento no definido	**Teléfono:**	**Número de Personas:** Adultos:1	Niños: 0

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento/Subsidio	Total
012	ALIMENTOS REST. VIP - ALIMENTOS REST. VIP	26	91,204	0	2,371,296
053	APOYO LOGÍSTICO - APOYO LOGÍSTICO	26	118,908	0	3,091,597
	CREDITO EMPRESA - CREDITO EMPRESA	1	-6,240,000	0	-6,240,000

Resumen Cargos **Resumen Impuestos**

Total Cargos No Gravados	0
Total Cargos Gravados:	5,462,893
Total Cargos Gravados 8%:	2,371,296.00
Total Cargos Gravados 19%:	3,091,597
Total Imp. Consumo 8%:	189,703.70
Total IVA:	587,403
Total Abonos, Retenciones y Pagos:	-6,240,000
Total:	0.00

OBSERVACIONES:

CONTRATO 478/ ITEM 1 :Dia del servidor publico (1 dia)

CUFE: e0d3c3be3be515eabee87e011af6ab05a11a364872ad2aee7f3094364a4dea1ba374209a6d0a606f7605dc447cff36fc

Emitida Por	Total Cargos: 5,462,893	Total Iva: 587,403 Total Imp. Consumo: 189,703.70	Saldo: 6,240,000
CARLOS ANDRES ROJAS PUENTES			

TRASPASO A PARTICULARES

Pagare incondicionalemente a la vista a la orden de CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY en la ciudad de TUNJA - BOYACA la suma a cancelar aqui especificada

El Valor de este pagaré junto con los intereses a la tasa maxima permitida por la ley

Firma: _____

C.C

ACEPTADA

Esta factura de venta se asimilara en sus efectos legales a una letra de cambio, segun ley 1231 de julio de 2008. Condiciones de Pago: Contado Esta factura es de pago inmediato de lo contrario causaria interes de mora a la tasa vigente
En virtud de la ley 1266 de 2008, el aceptante de la presente factura de venta AUTORIZA al creador de la misma para ser consultado y/o reportado ante las entidades de riesgo DATACREDITO, PROCREDITO , CIFIN o cualquier otra Entidad que llegare a crearse para tal fin.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: NEW HOTEL SOFTWARE COLOMBIA SAS 830087331

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

NIT 891800213-8

TEL 7441515

TUNJA - BOYACA - BOYACÁ

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCIÓN 2OO DEL 27 DE DICIEMBRE 2024 DE LA DIAN.

RESPONSABLE DE IVA. AGENTE DE RETENCIÓN A TÍTULO DE IVA. NO CONTRIBUYENTE DE RENTA,

FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. CLUB1491

1 hasta 100000

Fecha de Factura: 10/19/2026
Fecha de Vencimiento: 10/19/2026
Fecha Generacion Erp: 2026 - 10 - 19 05:11:32
Fecha Validacion Dian: 2026 - 10 - 19 05:11:57

Numeración de facturación electrónica según resolución DIAN No. 18764096262187 Del 2025-07-29 hasta 2027-07-29 de1 hasta 100000
LINEA DE NEGOCIO: Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	**Tipo de Identificación:** NIT	**NIT:** 891800231	**Reserva No.** 426/2026	**Habitación/Salón**	**Noches:** 0
Dirección: CARRERA 11 27 27 150001 TUNJA AMERICA TUNJA - BOYACA	**Ciudad:** TUNJA - BOYACA	**Fecha Llegada:** 10/19/2026	**Fecha Salida:** 10/19/2026	**Usuario:** CROJAS	**Centro de Costo:** 00007645
Tomador de Servicio: PERTUZ GONZALEZ,GERMAN FRANCISCO	**Forma de pago:** Contado Plazo 0	**Medio de pago:** Instrumento no definido	**Teléfono:**	**Número de Personas:** Adultos:1	Niños: 0

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento/Subsidio	Total
012	ALIMENTOS REST. VIP - ALIMENTOS REST. VIP	54	74,974	0	4,048,611
053	APOYO LOGÍSTICO - APOYO LOGÍSTICO	54	127,754	0	6,898,739
	CREDITO EMPRESA - CREDITO EMPRESA	1	-12,582,000	0	-12,582,000

Resumen Cargos | **Resumen Impuestos**

Total Cargos No Gravados	0
Total Cargos Gravados:	10,947,351
Total Cargos Gravados 8%:	4,048,611.00
Total Cargos Gravados 19%:	6,898,739
Total Imp. Consumo 8%:	323,888.89
Total IVA:	1,310,761
Total Abonos, Retenciones y Pagos:	-12,582,000
Total:	0.00

OBSERVACIONES:

CONTRATO 478/ ITEM 3: Dia de la familia

CUFE: e648dc41ce2869f3dd90c0559ce8c2a164fedd1dfa0eb7b3fc1e87ee8abca0c18c1444355144e6072110c3215e80bcf6

Emitida Por	Total Cargos: 10,947,351	Total Iva: 1,310,761 Total Imp. Consumo: 323,888.89	Saldo: 12,582,000
CARLOS ANDRES ROJAS PUENTES			

TRASPASO A PARTICULARES

Pagare incondicionalemente a la vista a la orden de CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY en la ciudad de TUNJA - BOYACA la suma a cancelar aqui especificada

El Valor de este pagaré junto con los intereses a la tasa maxima permitida por la ley

Firma: _____

C.C

ACEPTADA

Esta factura de venta se asimilara en sus efectos legales a una letra de cambio, segun ley 1231 de julio de 2008. Condiciones de Pago: Contado Esta factura es de pago inmediato de lo contrario causaria interes de mora a la tasa vigente
En virtud de la ley 1266 de 2008, el aceptante de la presente factura de venta AUTORIZA al creador de la misma para ser consultado y/o reportado ante las entidades de riesgo DATACREDITO, PROCREDITO , CIFIN o cualquier otra Entidad que llegare a crearse para tal fin.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: NEW HOTEL SOFTWARE COLOMBIA SAS 830087331

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
DE BOYACA COMFABOY

NIT 891800213-8

TEL 7441515

TUNJA - BOYACA - BOYACÁ

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCIÓN 2OO DEL 27 DE DICIEMBRE 2024 DE LA DIAN.

RESPONSABLE DE IVA. AGENTE DE RETENCIÓN A TÍTULO DE IVA. NO CONTRIBUYENTE DE RENTA,

FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA.

Numeración de facturación electrónica según resolución DIAN No. 18764096262187 Del 2025-07-29 hasta 2027-07-29 de1 hasta 100000
LINEA DE NEGOCIO: Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. CLUB1490

1 hasta 100000

Fecha de Factura: 10/19/2026
Fecha de Vencimiento: 10/19/2026
Fecha Generacion Erp: 2026 - 10 - 19 05:05:11
Fecha Validacion Dian: 2026 - 10 - 19 05:05:30

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	**Tipo de Identificación:** NIT	**NIT:** 891800231	**Reserva No.** 426/2026	**Habitación/Salón**	**Noches:** 0
Dirección: CARRERA 11 27 27 150001 TUNJA AMERICA TUNJA - BOYACA	**Ciudad:** TUNJA - BOYACA	**Fecha Llegada:** 10/19/2026	**Fecha Salida:** 10/19/2026	**Usuario:** CROJAS	**Centro de Costo:** 00007645
Tomador de Servicio: PERTUZ GONZALEZ,GERMAN FRANCISCO	**Forma de pago:** Contado Plazo 0	**Medio de pago:** Instrumento no definido	**Teléfono:**	**Número de Personas:** Adultos:1	Niños: 0

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento/Subsidio	Total
012	ALIMENTOS REST. VIP - ALIMENTOS REST. VIP	14	26,389	0	369,444
053	APOYO LOGÍSTICO - APOYO LOGÍSTICO	14	347,479	0	4,864,706
	CREDITO EMPRESA - CREDITO EMPRESA	1	-6,188,000	0	-6,188,000

Resumen Cargos | **Resumen Impuestos**

Total Cargos No Gravados	0
Total Cargos Gravados:	5,234,150
Total Cargos Gravados 8%:	369,444.00
Total Cargos Gravados 19%:	4,864,706
Total Imp. Consumo 8%:	29,555.56
Total IVA:	924,294
Total Abonos, Retenciones y Pagos:	-6,188,000
Total:	0.00

OBSERVACIONES:

CONTRATO 478/ ITEM 5: Actividad Vacaciones Recreativas octubre

CUFE: f6da23259e89f38f4f240e2a4999221ec40ccc900a5a4f3dcbabd5603ecb32c0463d389dbea59c0a6d9380ac054c4a6b

Emitida Por CARLOS ANDRES ROJAS PUENTES	**Total Cargos: 5,234,150**	**Total Iva: 924,294** **Total Imp. Consumo: 29,555.56**	**Saldo: 6,188,000**

TRASPASO A PARTICULARES

Pagare incondicionalemente a la vista a la orden de CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY en la ciudad de TUNJA - BOYACA la suma a cancelar aqui especificada

El Valor de este pagaré junto con los intereses a la tasa maxima permitida por la ley

Firma: _____

C.C

ACEPTADA

Esta factura de venta se asimilara en sus efectos legales a una letra de cambio, segun ley 1231 de julio de 2008. Condiciones de Pago: Contado Esta factura es de pago inmediato de lo contrario causaria interes de mora a la tasa vigente
En virtud de la ley 1266 de 2008, el aceptante de la presente factura de venta AUTORIZA al creador de la misma para ser consultado y/o reportado ante las entidades de riesgo DATACREDITO, PROCREDITO , CIFIN o cualquier otra Entidad que llegare a crearse para tal fin.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: NEW HOTEL SOFTWARE COLOMBIA SAS 830087331

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
DE BOYACA COMFABOY

NIT 891800213-8

TEL 7441515

TUNJA - BOYACA - BOYACÁ

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCIÓN 2OO DEL 27 DE DICIEMBRE 2024 DE LA DIAN.

RESPONSABLE DE IVA. AGENTE DE RETENCIÓN A TÍTULO DE IVA. NO CONTRIBUYENTE DE RENTA,

FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA.

Numeración de facturación electrónica según resolución DIAN No. 18764096262187 Del 2025-07-29 hasta 2027-07-29 de1 hasta 100000
LINEA DE NEGOCIO: Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. CLUB1492

1 hasta 100000

Fecha de Factura: 10/19/2026
Fecha de Vencimiento: 10/19/2026
Fecha Generacion Erp: 2026 - 10 - 19 05:22:59
Fecha Validacion Dian: 2026 - 10 - 19 05:23:36

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	**Tipo de Identificación:** NIT	**NIT:** 891800231	**Reserva No.** 426/2026	**Habitación/Salón**	**Noches:** 0
Dirección: CARRERA 11 27 27 150001 TUNJA AMERICA TUNJA - BOYACA	**Ciudad:** TUNJA - BOYACA	**Fecha Llegada:** 10/19/2026	**Fecha Salida:** 10/19/2026	**Usuario:** CROJAS	**Centro de Costo:** 00007645
Tomador de Servicio: PERTUZ GONZALEZ,GERMAN FRANCISCO	**Forma de pago:** Contado Plazo 0	**Medio de pago:** Instrumento no definido	**Teléfono:**	**Número de Personas:** Adultos:1	Niños: 0

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento/Subsidio	Total
010	ALIMENTOS REST. VIP - ALIMENTOS REST. VIP	14	55,093	0	771,296
017	APOYO LOGÍSTICO - APOYO LOGÍSTICO	14	306,303	0	4,288,235
	CREDITO EMPRESA - CREDITO EMPRESA	1	-5,936,000	0	-5,936,000

Resumen Cargos | **Resumen Impuestos**

Total Cargos No Gravados	0
Total Cargos Gravados:	5,059,532
Total Cargos Gravados 8%:	771,296.00
Total Cargos Gravados 19%:	4,288,235
Total Imp. Consumo 8%:	61,703.70
Total IVA:	814,765
Total Abonos, Retenciones y Pagos:	-5,936,000
Total:	0.00

OBSERVACIONES:

CONTRATO 478/ ÍTEM 9: Programa preparación para el retiro

CUFE: 0aa917790db0f379b92fa3855c02ad40327798426fae70c307b9b5d81cf5531e591b3ef4d20cbd72d88bd04c3766b5f4

Emitida Por CARLOS ANDRES ROJAS PUENTES	**Total Cargos: 5,059,532**	**Total Iva: 814,765** **Total Imp. Consumo: 61,703.70**	**Saldo: 5,936,000**

TRASPASO A PARTICULARES

Pagare incondicionalemente a la vista a la orden de CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY en la ciudad de TUNJA - BOYACA la suma a cancelar aqui especificada

El Valor de este pagaré junto con los intereses a la tasa maxima permitida por la ley

Firma: _____

C.C

ACEPTADA

Esta factura de venta se asimilara en sus efectos legales a una letra de cambio, segun ley 1231 de julio de 2008. Condiciones de Pago: Contado Esta factura es de pago inmediato de lo contrario causaria interes de mora a la tasa vigente
En virtud de la ley 1266 de 2008, el aceptante de la presente factura de venta AUTORIZA al creador de la misma para ser consultado y/o reportado ante las entidades de riesgo DATACREDITO, PROCREDITO , CIFIN o cualquier otra Entidad que llegare a crearse para tal fin.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: NEW HOTEL SOFTWARE COLOMBIA SAS 830087331

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.671.394**

CELY PINEDA

APELLIDOS

LUZ ZORAIDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1975**

DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-DIC-1993 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0707900-00244499-F-0046671394-20100713 **0022**690286A 1 7290567496

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

65830-T

LUZ ZORAIDA
CELY PINEDA
C.C. 46671394
RESOLUCION INSCRIPCION 54
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

FECHA 10/06/98

Presidente

000144

Scanned by CamScanner

06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

023188

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.

46671394

Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B02BB695CFDBE1A8

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 ZORAIDA CELY PINEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46671394 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 65830-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 Septiembre 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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

CE-RF26-057

Yo, LUZ ZORAIDA CELY PINEDA, identificada con cedula de ciudadanía 46.671.394 expedida en la ciudad de Duitama Boyacá y en mi condición como Revisora Fiscal de la Caja de Compensación Familiar de Boyacá – COMFABOY, identificada con NIT 891.800.213 – 8 , se permite certificar que la mencionada entidad ha efectuado los pagos legalmente exigibles por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo durante los últimos seis meses; Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los ocho (08) días del mes de octubre de 2026, a solicitud del interesado.

LUZ ZORAIDA CELY PINEDA
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional N° 65830 – T
Caja De Compensación Familiar De Boyacá – COMFABOY