DECLARACIÓN JURAMENTADA
PERSONA JURÍDICA

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES Y MEDIDAS PARA LA EFICIENCIA Y LA TRANSPARENCIA

(ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LEY 828 DE 2003, ART 23 LEY 1150 DE 2007)

Yo, LEIDY JOHANNA RAMÍREZ CORTES, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.113.038.464 de Bugalagrande – Valle, y Contador Público con Tarjeta Profesional No. 281987-T, en mi condición de Revisora Fiscal de la Fundación ONG LA RED, con NIT: 821001831-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de la ciudad de Tuluá – Valle del Cauca,

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que la Fundación ha efectuado el pago de los aportes durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la documentación, estando a PAZ Y SALVO, por los conceptos de:

- ✓ Salud, Pensión y Riesgos Laborales.
- ✓ Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
- ✓ Aplicación de las medidas para la eficiencia y la transparencia, sobre la contratación con los recursos públicos.
- ✓ Verificación de la obligación del contratista por prestación de servicios que acredite el pago correcto de sus aportes al Sistema de Seguridad Social.

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los siete (7) dias del mes de octubre del año 2026.

Atentamente,



Firma: _____
Nombre: **LEIDY JOHANNA RAMÍREZ CORTES**
Cargo: Revisor Fiscal
Identificación: C.C. 1.113.038.464 de B/grande – Valle.
Tarjeta Profesional: TP. No. 281987-T.

Copia: Fundación ONG LA RED.

Proyectó: JaRp. **Revisó**: JaRp. **Aprobó**: JaRp. **Guardado**: MacBook Pro JaRp.

PLANILLA NRO. 38926387 Tipo E 2026 09

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	821001831	FUNDACION ONG LA RED	ÚNICO	2	2	2026-09	2026-10	38926387		PRIVADA	B	14-11	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CORREGIMIENTO NARINO CALLEJON PRIMAVERA	TULUA	834	VALLE	76	2246966	2246966	INFOLARED@GMAIL.COM	9499	27137407	13	2026-10-07	2026-10-08

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINEPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
EPS002	800130907	218900	0	0	0	0	0	218900	0	0	0	218900	0	0	0	0	218900	1
EPS018	805001157	2517000	0	0	0	0	0	2517000	0	0	0	2517000	0	0	0	0	2517000	8
EPS037	900156264	328300	0	0	0	0	0	328300	0	0	0	328300	0	0	0	0	328300	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	1260700	0	0	0	0	0	0	1260700	4
230201	800229739	280200	0	0	0	0	0	0	280200	2
230301	800224808	2801800	0	0	0	0	0	0	2801800	7

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	890903790	660000	0	0	0	660000	0	0	660000	0	0	0	660000

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF57	890303208	1086300	0	0	1086300	13

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
735800	0	0	735800	10

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
491000	0	0	491000	10

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	3
SALUD	3
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	4342700
SALUD	3064200
RIESGOS LABORALES	660000
CAJAS COMPENSACIÓN	1086300
SENA	491000
ICBF	735800
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	10380000

PAGADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3A9B2CA4DFCBE7A9

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 **LEIDY JOHANNA RAMIREZ CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1113038464 de BUGALAGRANDE (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 281987-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

281987-T



LEIDY JOHANNA
RAMIREZ CORTES
C.C. 1113038464
RES. INSCRIPCION 1349 DEL 23/06/2021
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

304466 319756

Identificación Pública S.A. 200834/1220

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 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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.113.038.464**

RAMIREZ CORTES

APELLIDOS

LEIDY JOHANNA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1990**

CAICEDONIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

06-ENE-2010 BUGALAGRANDE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3102500-00215957-F-1113038464-20100219 **00210**58398A 1 33501741