EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Certifica que:

Atendiendo a obligaciones jurídicas del manual de supervisión, la cual hace alusión a Controlar y verificar que el contratista o conveniente cumpla con las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social, salud, riesgos profesionales y pensiones. Cuando haya lugar a ello. Dando cumplido con lo mencionado anteriormente, se realiza la validación y revisión de las planillas de pago de seguridad, correspondiente al mes de marzo de 2023, a continuación, menciono los contratistas:

No. De contrato SECOP II	Nombre Razón Social	N PLANILLA - MARZO	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4524716	Jaime Enrique Castro Peláez	7875112114	$ 488.100	SOI
CO1.PCCNTR.4525323	Fantinni Johana Mosquera Ceballos	26119017	$ 488.100	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4525364	Claudia Lucia Acelas Anaya	9449432041	$ 484.300	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4546609	Cesar Augusto Cadena Nieves	25828332	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4546542	Claudia Marcela Espinosa Rincón	9447349240	$ 484.600	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4546894	Daniel Hernando García Carreño	7874422713	$ 485.400	SOI
CO1.PCCNTR.4506557	Ingrid Tatiana Hernández Suarez	9448935957	$ 484.300	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4524667	Jorge Andrés Bayona Martínez	8624353566	$ 484.400	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4525051	Laura Sofía Cuervo López	7873765978	$ 494.200	SOI

Atentamente,

Luis Enrique Ríos Ardila
Instructor Grado 20

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JAIME ENRIQUE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 91488424, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAIME ENRIQUE CASTRO PELAEZ con documento CC 91488424, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7875112114	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2023	Periodo Cotización Salud	MARZO/2023
Fecha Pago	2023/04/17	Número de Autorización	2028174242

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-03
Período Salud : 2023-03

Se certifica que en la fecha 2023-04-10 la empresa FANTINNI JOHANA MOSQUERA CEBALLOS con documento de identificación CC 36759207 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MOSQUERA CEBALLOS FANTINNI JOHANA identificado con CC-36759207, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-36759207	FANTINNI JOHANA MOSQUERA CEBALLOS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26119017	I	2023-04-10	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

Certificado de Aportes

Se certifica que CLAUDIA LUCIA ACELAS ANAYA identificado(a) con CC 63548139 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ACELAS ANAYA CLAUDIA LUCIA CC 63548139																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9449432041	2017530442	I	2023-04-11	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30							X										
9449432041	2017530442	I	2023-04-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30							X										
9449432041	2017530442	I	2023-04-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30							X										

Este certificado se expide el día 2023-04-25 a las 11:04.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-03
Período Salud : 2023-03

Se certifica que en la fecha 2023-04-10 la empresa CESAR AUGUSTO CADENA NIEVES con documento de identificación CC 91260999 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CADENA NIEVES CESAR AUGUSTO identificado con CC-91260999, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-91260999	CESAR AUGUSTO CADENA NIEVES

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
25828332	I	2023-04-10	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CLAUDIA MARCELA ESPINOSA RINCON identificado(a) con CC 1090501534 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ESPINOSA RINCON CLAUDIA MARCELA CC 1090501534

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9447349240	2008358037	I	2023-04-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9447349240	2008358037	I	2023-04-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9447349240	2008358037	I	2023-04-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	

Este certificado se expide el día 2023-04-23 a las 08:04.

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DANIEL HERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098781225, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DANIEL HERNANDO GARCIA CARREÑO con documento CC 1098781225, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7874422713	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2023	Periodo Cotización Salud	MARZO/2023
Fecha Pago	2023/04/12	Número de Autorización	2019075179

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Certificado de Aportes

Se certifica que INGRID TATIANA HERNANDEZ SUAREZ identificado(a) con CC 1095919878 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: HERNANDEZ SUAREZ INGRID TATIANA CC 1095919878																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9448935957	2015021698	I	2023-04-10	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9448935957	2015021698	I	2023-04-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9448935957	2015021698	I	2023-04-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	

Este certificado se expide el día 2023-04-24 a las 13:04.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-03
Período Salud : 2023-03

Se certifica que en la fecha 2023-04-11 la empresa JORGE ANDRES BAYONA MARTINEZ con documento de identificación CC 1095700230 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BAYONA MARTINEZ JORGE ANDRES identificado con CC-1095700230, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1095700230	JORGE ANDRES BAYONA MARTINEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8624353566	I	2023-04-11	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LAURA SOFIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33379049, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA SOFIA CUERVO LOPEZ con documento CC 33379049, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7873765978	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2023	Periodo Cotización Salud	MARZO/2023
Fecha Pago	2023/04/05	Número de Autorización	2009992810

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF10 - COMFABOY	30	0,600 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada