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 conviniente cumpla con las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social, salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, instituto de bienestar familiar y al SENA 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 la contratista:

NUMERO DE CONTRATO	CONTRATISTA	No. PLANILLA	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4655336	Mario Angel Angarita Diaz	26267852	477.100	Asopagos

Atentamente,

Oscar William Vergara Romero
Instructor Grado 18

CONSTANCIA DE PAGO

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

Se certifica que en la fecha 2023-04-25 la empresa MARIO ANGEL ANGARITA DIAZ con documento de identificación CC 11189168 sucursal 00, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ANGARITA DIAZ MARIO ANGEL identificado con CC-11189168, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-11189168	MARIO ANGEL ANGARITA DIAZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
26267852	I	2023-04-25	0

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
CCF	890201578	CCF40	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER	30

PAGADO