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 junio de 2023, a continuación, menciono el contratista:

No. De contrato SECOP II	Nombre Razón Social	N PLANILLA - JUNIO	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4524716	Jaime Enrique Castro Pelaez	7885940759	$ 488.900	SOI
CO1.PCCNTR.4525323	Fantinni Johana Mosquera Ceballos	26690013	$ 488.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4525364	Claudia Lucia Acelas Anaya	9452704994	$ 485.100	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4546609	Cesar Augusto Cadena Nieves	26799742	$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4546542	Claudia Marcela Espinosa Rincon	9452922962	$ 484.600	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4546894	Daniel Hernando Garcia Carreño	7884802565	$ 484.600	SOI
CO1.PCCNTR.4506557	Ingrid Tatiana Hernandez Suarez	9453445687	$ 484.300	APORTES EN LÍNEA
CO1.PCCNTR.4524667	Jorge Andres Bayona Martinez	8625708845	$ 484.400	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4525051	Laura Sofia Cuervo Lopez	7884387517	$ 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	7885940759	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2023	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2023
Fecha Pago	2023/07/18	Número de Autorización	52394636

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: 2023-06
Período Salud : 2023-06

Se certifica que en la fecha 2023-07-12 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
26690013	I	2023-07-12	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

Herramientas Iniciar sesión

aportes en línea

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
9452704994	44156458	I	2023-07-13	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9452704994	44156458	I	2023-07-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9452704994	44156458	I	2023-07-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	

Este certificado se expide el día 2023-07-27 a las 10:07.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-06
Período Salud : 2023-06

Se certifica que en la fecha 2023-07-18 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
26799742	I	2023-07-18	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

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
9452922962	14037081	I	2023-06-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9452922962	14037081	I	2023-06-28	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9452922962	14037081	I	2023-06-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	

Este certificado se expide el día 2023-07-26 a las 09:07.

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	7884802565	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2023	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2023
Fecha Pago	2023/07/10	Número de Autorización	35219507

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
9453445687	38286373	I	2023-07-10	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9453445687	38286373	I	2023-07-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9453445687	38286373	I	2023-07-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	

Este certificado se expide el día 2023-07-30 a las 20:07.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-06
Período Salud : 2023-06

Se certifica que en la fecha 2023-07-17 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
8625708845	I	2023-07-17	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	7884387517	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2023	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2023
Fecha Pago	2023/07/07	Número de Autorización	33879096

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