## 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 julio de 2023, a continuación, menciono el contratista:

| No. De contrato SECOP II | Nombre Razón Social | N PLANILLA - JULIO | VALOR | OPERADOR |
|---|---|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.4524716 | Jaime Enrique Castro Peláez | 7889395062 | $ 489.300 | SOI |
| CO1.PCCNTR.4525364 | Claudia Lucia Acelas Anaya | 9453975082 | $ 484.300 | APORTES EN LÍNEA |
| CO1.PCCNTR.4546609 | Cesar Augusto Cadena Nieves | 27115949 | $ 484.600 | ASOPAGOS |
| CO1.PCCNTR.4546542 | Claudia Marcela Espinosa Rincón | 9453982901 | $ 484.600 | APORTES EN LÍNEA |
| CO1.PCCNTR.4506557 | Ingrid Tatiana Hernández Suarez | 9454366164 | $ 489.400 | APORTES EN LÍNEA |
| CO1.PCCNTR.4524667 | Jorge Andrés Bayona Martínez | 8626118827 | $ 484.400 | ASOPAGOS |
| CO1.PCCNTR.4525051 | Laura Sofía Cuervo López | 7888230914 | $ 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 | 7889395062 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2023 | Periodo Cotización Salud | JULIO/2023 |
| Fecha Pago | 2023/08/17 | Número de Autorización | 107293156 |

| 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

# 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 |
| 9453975082 | 81414867 | I | 2023-08-02 | EPS | EPS041 | NUEVA EPS MOVILIDAD | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453975082 | 81414867 | I | 2023-08-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453975082 | 81414867 | I | 2023-08-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2023-08-30 a las 17:08.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-07
Período Salud : 2023-07

Se certifica que en la fecha 2023-08-15 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 |
| 27115949 | I | 2023-08-15 | 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 |
| 9453982901 | 62097046 | I | 2023-07-24 | EPS | EPS005 | SANITAS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453982901 | 62097046 | I | 2023-07-24 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453982901 | 62097046 | I | 2023-07-24 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2023-08-30 a las 17:08.

# 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 |
| 9454366164 | 124905077 | I | 2023-08-28 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454366164 | 124905077 | I | 2023-08-28 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454366164 | 124905077 | I | 2023-08-28 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2023-08-30 a las 16:08.

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-07
Período Salud : 2023-07

Se certifica que en la fecha 2023-08-08 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 |
| 8626118827 | I | 2023-08-08 | 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 | 7888230914 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2023 | Periodo Cotización Salud | JULIO/2023 |
| Fecha Pago | 2023/08/08 | Número de Autorización | 90190010 |

| 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