



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 cumplimiento con lo mencionado anteriormente, se realiza la validación y revisión de las planillas de pago de seguridad, correspondiente al mes de agosto de 2023, a continuación, menciono el contratista:

No. De contrato SECOP II	Nombre Razón Social	N PLANILLA - AGOSTO	VALOR	OPERADOR
CO1.PCCNTR.4506557	Ingrid Tatiana Hernandez Suarez	9455682723	\$ 484.300	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4524716	Jaime Enrique Castro Pelaez	7893119126	\$ 486.500	SOI
CO1.PCCNTR.4524667	Jorge Andres Bayona Martinez	8626669223	\$ 486.100	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4525323	Fantinni Johana Mosquera Ceballos	27267703	\$ 489.200	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4525051	Laura Sofia Cuervo Lopez	7891800845	\$ 494.200	SOI
CO1.PCCNTR.4525364	Claudia Lucia Acelas Anaya	9455336457	\$ 486.500	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4546609	Cesar Augusto Cadena Nieves	27394069	\$ 484.600	ASOPAGOS
CO1.PCCNTR.4546542	Claudia Marcela Espinosa Rincon	9453986208	\$ 491.700	APORTES EN LINEA
CO1.PCCNTR.4546894	Daniel Hernando Garcia Carreño	7892152855	\$ 484.600	SOI

Atentamente,

Luis Enrique Ríos Ardila
Instructor Grado 20

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	Dias	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9455682723	146679221	I	2023-09-07	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455682723	146679221	I	2023-09-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455682723	146679221	I	2023-09-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	

Este certificado se expide el día 2023-10-02 a las 14:10.

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:

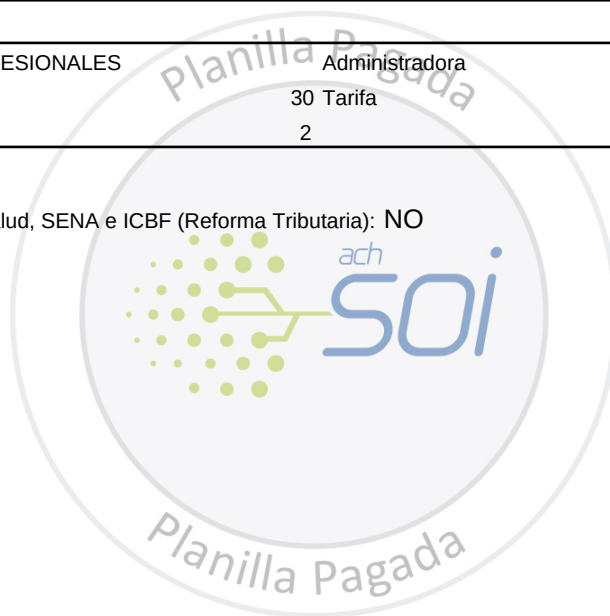
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7893119126	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/11	Número de Autorización	153841870

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





CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-11 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	
8626669223	I	2023-09-11	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



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-13 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	
27267703	I	2023-09-13	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

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	7891800845	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/06	Número de Autorización	143928894

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 <i>ach</i>	0,600 %

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

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
9455336457	161815234	I	2023-09-15	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30															
9455336457	161815234	I	2023-09-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30															
9455336457	161815234	I	2023-09-15	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30															

Este certificado se expide el día 2023-09-29 a las 07:09.



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-08
Período Salud : 2023-08

Se certifica que en la fecha 2023-09-21 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	
27394069	I	2023-09-21	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

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
9453986208	173856531	I	2023-09-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30															
9453986208	173856531	I	2023-09-21	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30															
9453986208	173856531	I	2023-09-21	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30															

Este certificado se expide el día 2023-09-29 a las 14:09.

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	7892152855	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/05	Número de Autorización	141678051

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

