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

| NO. DE CONTRATO SECOP II | Nombre Razón Social | N PLANILLA - OCTUBRE | VALOR | OPERADOR |
|---|---|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.4546609 | Cesar Augusto Cadena Nieves | 27996583 | $ 484.600 | ASOPAGOS |
| CO1.PCCNTR.4506640 | Jimena Alexandra Pérez Solano | 28202149 | $ 488.400 | ASOPAGOS |
| CO1.PCCNTR.4524667 | Jorge Andrés Bayona Martínez | 8627639828 | $ 484.400 | ASOPAGOS |
| CO1.PCCNTR.4525051 | Laura Sofía Cuervo López | 7901019368 | $ 494.200 | SOI |
| CO1.PCCNTR.4506635 | Luis Eduardo González Sánchez | 7900605085 | $ 517.400 | SOI |
| CO1.PCCNTR.4524716 | Jaime Enrique Castro Peláez | 7900847887 | $ 487.900 | SOI |
| CO1.PCCNTR.4506269 | Lina Paola Tamayo Pérez | 7898838562 | $ 486.200 | SOI |
| CO1.PCCNTR.4546894 | Daniel Hernando García Carreño | 7898823999 | $ 485.300 | SOI |
| CO1.PCCNTR.4546542 | Claudia Marcela Espinosa Rincón | 9457941732 | $ 487.200 | APORTES EN LINEA |
| CO1.PCCNTR.4506557 | Ingrid Tatiana Hernández Suarez | 9458365138 | $ 484.300 | APORTES EN LINEA |

Atentamente,

Luis Enrique Ríos Ardila
**Instructor Grado 20**

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-14 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 |
| 27996583 | I | 2023-11-14 | 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

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-10 la empresa JIMENA ALEXANDRA PEREZ SOLANO con documento de identificación CC 1098674305 sucursal 00, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PEREZ SOLANO JIMENA ALEXANDRA identificado con CC-1098674305, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1098674305 | JIMENA ALEXANDRA PEREZ SOLANO |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 28202149 | I | 2023-11-10 | 0,01044 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Dias |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-07 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 |
| 8627639828 | I | 2023-11-07 | 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 | 7901019368 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2023 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2023 |
| Fecha Pago | 2023/11/07 | Número de Autorización | 259916286 |

| 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

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUIS EDUARDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 79794241, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS EDUARDO GONZALEZ SANCHEZ con documento CC 79794241, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7900605085 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2023 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2023 |
| Fecha Pago | 2023/11/10 | Número de Autorización | 269297123 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| 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 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF40 - COMFENALCO SANTANDER | 30 | 2,000 % |

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# 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 | 7900847887 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2023 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2023 |
| Fecha Pago | 2023/11/15 | Número de Autorización | 276436919 |

| 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 PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LINA PAOLA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098656220, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LINA PAOLA TAMAYO PEREZ con documento CC 1098656220, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7898838562 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2023 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2023 |
| Fecha Pago | 2023/11/10 | Número de Autorización | 269770860 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| 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 | | |

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# 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 | 7898823999 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2023 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2023 |
| Fecha Pago | 2023/11/09 | Número de Autorización | 268550049 |

| 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

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 |
| 9457941732 | 274967880 | I | 2023-11-14 | EPS | EPS005 | SANITAS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457941732 | 274967880 | I | 2023-11-14 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457941732 | 274967880 | I | 2023-11-14 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2023-11-30 a las 21:11.

# 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 |
| 9458365138 | 262756380 | I | 2023-11-07 | EPS | EPS010 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458365138 | 262756380 | I | 2023-11-07 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458365138 | 262756380 | I | 2023-11-07 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2023-12-01 a las 12:12.