

Se certifica que ELIAN ANDRES GUIZA AYALA identificado(a) con CC 1000178134 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ELIAN ANDRES GUIZA AYALA identificado(a) con CC 1000178134

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl			vip
9481318072	1242363721	I	2025-02-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	3		X																12.5%	\$21,500
9481318072	1242363721	I	2025-02-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	3		X																16%	\$27,600
9481318072	1242363721	I	2025-02-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-02	3		X																	\$0
9481318072	1242363721	I	2025-02-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-02	3		X																	\$0
9481318072	1242363721	I	2025-02-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-02	3		X																0%	\$0
9481318072	1242363721	I	2025-02-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-02	3		X																0%	\$0
9481318072	1242363721	I	2025-02-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	3		X																0.522%	\$900
9480257303	1191086188	I	2025-01-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											12.5%	\$215,000
9480257303	1191086188	I	2025-01-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											16%	\$275,200
9480257303	1191086188	I	2025-01-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	30							X												\$0
9480257303	1191086188	I	2025-01-13	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	30							X												\$0
9480257303	1191086188	I	2025-01-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	30							X											0%	\$0
9480257303	1191086188	I	2025-01-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	30							X											0%	\$0
9480257303	1191086188	I	2025-01-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											0.522%	\$9,000
9479132303	1137073930	I	2024-12-18	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									12.5%	\$200,700
9479132303	1137073930	I	2024-12-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									16%	\$256,900
9479132303	1137073930	I	2024-12-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30									X										\$0
9479132303	1137073930	I	2024-12-18	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30									X										\$0
9479132303	1137073930	I	2024-12-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30									X									0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9479132303	1137073930	I	2024-12-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30									X								0%	\$0
9479132303	1137073930	I	2024-12-18	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								0.522%	\$8,400
9477664947	1067910387	I	2024-11-22	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30	X																12.5%	\$162,500
9477664947	1067910387	I	2024-11-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30	X																16%	\$208,000
9477664947	1067910387	I	2024-11-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30	X																	\$0
9477664947	1067910387	I	2024-11-22	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30	X																	\$0
9477664947	1067910387	I	2024-11-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30	X																0%	\$0
9477664947	1067910387	I	2024-11-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30	X																0%	\$0
9477664947	1067910387	I	2024-11-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30	X																0.522%	\$6,800
9475509917	985471416	I	2024-10-16	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	12.5%	\$162,500
9475509917	985471416	I	2024-10-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	16%	\$208,000
9475509917	985471416	I	2024-10-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30																		\$0
9475509917	985471416	I	2024-10-16	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30																		\$0
9475509917	985471416	I	2024-10-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30																	0%	\$0
9475509917	985471416	I	2024-10-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30																	0%	\$0
9475509917	985471416	I	2024-10-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	0.522%	\$6,800

Este certificado se expide el día 2025-02-04 a las 12:41.

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE BOSA
CERTIFICA QUE:

Fecha: 04/02/2025 Dependencia: Contratación
El(la) señor(a): Alfonso Andres Gorta Ayala
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1000778734 de Bogotá D.C.
Correo Personal: ayalaconstreuxamos@gmail.com Celular: 3025601719
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): ayalaconstreuxamos@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. 594-2024 Proyecto No. 023017605570000001837
Desde: 03/01/2024 Hasta: 02/FEB/2025

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ _____ NO ☒ CUAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL 	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
Verificó _____ Nombre _____	
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL 	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
Supervisor Orfeo _____	No tiene Orfeo
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
AREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL 	Observaciones OK- Inventarios FOLB 4-02-2025
Verificó _____ Nombre Almacen	
AREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL 	Observaciones OK- Inventarios S06 4-02-2025
Verificó _____ Nombre Almacen	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné 	Observaciones OK,
Verificó _____ Nombre _____	
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL 	Observaciones SERIE CONTRATOS: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15
Verificó _____ Nombre _____	

OK GESTION DOC
04/02/2025