ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO DE CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL OTRO TIPO DE CONTRATOS			Puerto Gaitán Paraíso Natural
	CONTRATACIÒN			
	Código: DAC-FR-100	Versión: 02	Vigencia: 10/01/2025	

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007)
(Decreto 1703 de 2002)
(Ley 797 de 2003)

HACE CONSTAR:

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISORA del contrato No 0546 de 2025, que GRUPO LA INDEPENDENCIA S.A.S.con Nit 901.092.043-9 representada legalmente por la señora CAROLINA ALONSO ARISTIZABAL identificada con CC No 1.075.267.264 expedida en la ciudad de Neiva-Huila, cumplió entre el periodo del 14 al 17 del mes de marzo de 2025 y realizó, conforme a los documentos soporte el pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION, ARL, ICBF, CAJA DE COMPENSACION, SENA) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo Logístico suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN-META. VIGENCIA 2025"

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla N.º 9482618021 pagada el 03 de marzo de 2025, correspondiente a febrero y la planilla No 9483950177 con pago el día 2 de abril de 2025 correspondiente al mes de marzo de 2025, a SALUD EPS SANITAS, PENSIONES AFP PORVENIR, ARL POSITIVA, CAJA DE COMPENSACION COFREM. Correspondientes a los meses de FEBRERO y MARZO de 2025, que se adjunta en ocho (08) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSACION	TOTAL
FEBRERO	9482618021	03/03/2025	$61.900	$247.600	$8.100	$61.900	$379.500
MARZO	9483950177	02/04/2025	$61.900	$247.600	$8.100	$61.900	$379.500
TOTAL							$759.000

Esta certificación forma parte integral del acta de liquidación, presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los treinta (30) días del mes de abril del año 2025, con destino a la carpeta contractual.

ALEIDA MERCEDES RODRÍGUEZ RANGEL
Subsecretaria de la Mujer, Equidad de Género, Juventud y Familia
SUPERVISORA

Elaboró: Mery Edilma Perilla Avila	Revisó: Julieth Bacca	Aprobó: Aleida Mercedes Rodríguez Rangel
Cargo: Profesional E. CPS 093 de 2025	Cargo: Profesional E.CPS.065a de 2025	Cargo: Subsecretaria de la Mujer, Equidad de Género, Juventud y Familia

aportes en línea

Resumen General de Pago

126

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901092043	9	GRUPO LA INDEPENDENCIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO LA INDEPENDENCIA	DG 6S KRA 39 144 CONT PIEDEMONTE	VILLAVICENCIO-META	3115313797	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1307995293	9482618021	E	2025/03/12	2025/03/03	BANCOLOMBIA	0	$379,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,600	$0	$0	$247,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$247,600	$0	$0	$247,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$0	$0	$61,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$61,900	$0	$0	$61,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$0	$0	$61,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$61,900	$0	$0	$61,900
TOTAL				1	$379,500	$0	$0	$379,500

2025/03/03 02:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

77

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901092043	9	GRUPO LA INDEPENDENCIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO LA INDEPENDENCIA	DG 65 KRA 39 144 CONT PIEDEMONTE	VILLAVICENCIO-META	3115313797	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1307995293	9482618021	E	2025/03/12	2025/03/03	BANCOLOMBIA	0	$379,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: GRUPO LA INDEPENDENCIA (1 Afiliados)					$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: GRUPO LA INDEPENDENCIA (1 Afiliados)					$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0
1	CC 14270196	ALONSO CARLOS	230301	30	$1,547,000	$247,600	EPS005	30	$1,547,000	$61,900	CCF34	30	$1,547,000	$61,900	14-23	30	$1,547,000	$8,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0

2025/03/03 02:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

179

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901092043	9	GRUPO LA INDEPENDENCIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO LA INDEPENDENCIA	DG 6S KRA 39 144 CONT PIEDEMONTE	VILLAVICENCIO-META	3115313797	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1380317072	9483950177	E	2025/04/10	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$379,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: GRUPO LA INDEPENDENCIA (1 Afiliados)					$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: GRUPO LA INDEPENDENCIA (1 Afiliados)					$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0
1	CC 14270196	ALONSO CARLOS	230301	30	$1,547,000	$247,600	EPS005	30	$1,547,000	$61,900	CCF34	30	$1,547,000	$61,900	14-23	30	$1,547,000	$8,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,547,000	$247,600			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$61,900			$1,547,000	$8,100		$0	$0

2025/04/01 08:51 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

179

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901092043	9	GRUPO LA INDEPENDENCIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO LA INDEPENDENCIA	DG 65 KRA 39 144 CONT PIEDEMONTE	VILLAVICENCIO-META	3115313797	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1380317072	9483950177	E	2025/04/10	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$379,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,600	$0	$0	$247,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$247,600	$0	$0	$247,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$0	$0	$61,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$61,900	$0	$0	$61,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$0	$0	$61,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$61,900	$0	$0	$61,900
TOTAL				1	$379,500	$0	$0	$379,500

2025/04/01 08:51 PM

180

Anyerson Bautista González
Contador Público
Especialista en Gerencia Tributaria

El suscrito **ANYERSON BAUTISTA GONZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.314.670 de Neiva, Huila y Tarjeta Profesional 305839-T, quien obra en condición de Contador Público de la empresa **GRUPO LA INDEPENDENCIA S.A.S** con NIT 901.092.043-9

CERTIFICO:

Para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.17 y 9° de la Ley 828 de 2003, *manifiesto que*:

1 -Que, he examinado la contabilidad de la sociedad, la cual se encuentra registrada en debida forma de acuerdo con las normas legales sobre la materia.

2 -Que, los registros asentados se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.

3-Que, del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales, se pudo verificar que la empresa ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante los últimos seis (6) meses se encuentra a PAZ Y SALVO, para tal efecto relaciono el pago pago según la planilla No. 9482618021 de marzo de 2025, correspondiente a los aportes de SALUD de marzo y los aportes de PENSION y PARAFISCALES de febrero 2025 y la planilla No. 9483950177 de abril de 2025, correspondiente a los aportes de SALUD de abril y los aportes de PENSION y PARAFISCALES de marzo 2025.

Para mayor constancia se firma a los veintinueve (29) días de abril de 2025.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

ANYERSON BAUTISTA GONZALEZ
CC. 1.075.314.670 de Neiva, Huila
CP: TP. 305839-T

CAROLINA ALONSO ARISTIZABAL.
CC. 1.075.314.670 de Neiva, Huila
RL: Grupo La Independencia SAS

Anyerson Bautista González
Contador Público
Especialista en Gerencia Tributaria

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CE8529E85FAA5266

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANYERSON BAUTISTA GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075314670 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 305839-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DOCUMENTOS VALIDOS PARA GLI

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Anyerson Bautista González
Contador Público
Especialista en Gerencia Tributaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.075.314.670
BAUTISTA GONZALEZ
APELLIDOS
ANYERSON
NOMBRES

Anyerson Bautista
FIRMA



DOCUMENTOS VALIDOS PARA CL



FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1998
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-NOV-2016 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1900100-00870850-M-1075314670-20161213 0052570674A 1 47735015

1075314670

Anyerson Bautista González
Contador Público
Especialista en Gerencia Tributaria



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

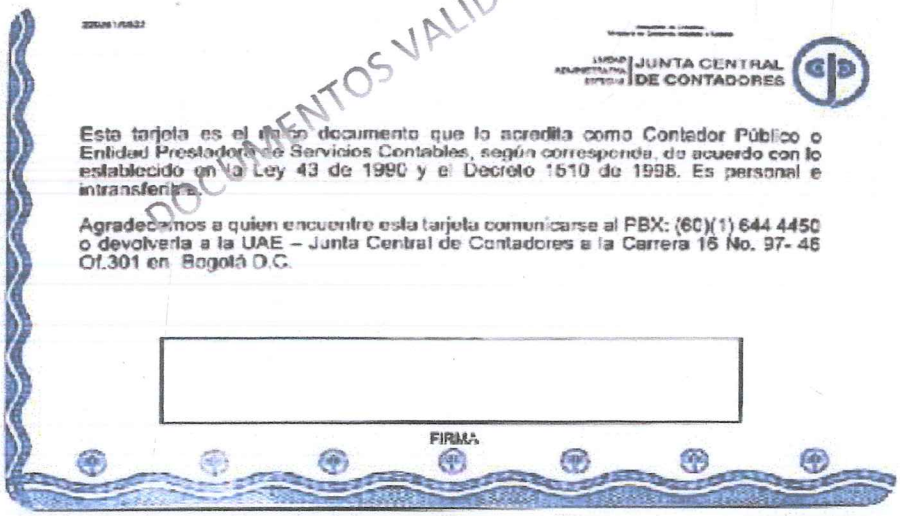
305839-T

ANYERSON
BAUTISTA GONZALEZ
C.C. 1075314670
RES. INSCRIPCION 24 DEL 14/02/2023
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

354812 354419

DOCUMENTOS VALIDOS PARA CU



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	FORMATO DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OTROS CONTRATOS DIFERENTES A CPS			Puerto Gaitán Paraíso Natural
	CONTRATACIÒN			
	Código: DAC-FR-59	Versión: 02	Vigencia: 09/01/2025	

LA SUSCRITA SUPERVISORA DESIGNADA

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al alcalde del Municipio de Puerto Gaitán, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría del Municipio.

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISORA del contrato No 0546 de 2025, que, **CAROLINA ALONSO ARISTIZABAL,** identificada con C.C. No 1.075.267.264 de Neiva-Huila en calidad de Representante Legal de GRUPO LA INDEPENDENCIA S.A.S, que la contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato" PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN-META. VIGENCIA 2025" y todas las demás obligaciones pactadas de acuerdo con el seguimiento al contrato tal como se soporta con los respectivos informes del contratista y supervisión.

Esta certificación forma parte integral del acta de liquidación, presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los treinta (30) días del mes de abril del año 2025, con destino a la carpeta contractual.

ALEIDA MERCEDES RODRÍGUEZ RANGEL
SUBSECRETARIA DE LA MUJER, EQUIDAD DE GÉNERO, JUVENTUD Y FAMILIA
SUPERVISORA