REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA NIT 811038424-6	**CERTIFICADO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL PROVEEDORES Y CONTRATISTAS**	Código: FT-SST-06
		Versión: 00
		Fecha de Aprobación Día/mes/año
		Página 1 de 1

SG-SST

PERIODO / MAYO 2025			
Contratista:		Claudia Elena Mazo Villa	
Documento de identidad:		1013536295	
Numero Contrato		CPS-1182-2025	
Prestar los servicios como Guardacuencas, realizando la custodia de áreas para la protección de cuencas abastecedoras que surten acueductos en el desarrollo de las actividades para el cumplimiento de los objetivos del contrato interadministrativo No. C.I.			
Periodo o servicio facturado		• SALDO Honorarios y gastos de viaje correspondientes al mes de abril • Honorarios y gastos de viaje periodo comprendido del 26 de abril al 25 de mayo de 2025	
Numero de factura		9	
EPS		NUEVA EPS	
Fondo de pensiones		PORVENIR	
Nombre de la ARL		SURA	
Tarifa de riesgo del afiliado		949 1,423,500	
Tarifa de riesgo paga		10,000 14,900	
Porcentaje de riesgo		1,044	
Periodo pagado seguridad social		ABRIL DE 2025 MAYO DE 2005	
Periodo de servicio		ABRIL DE 2025 MAYO DE 2005	
Fecha de pago de la Planilla		12:00:00 AM	
Numero de planilla		4600070009 4604758110	
Soporte de pago		NO APORTA	
Fecha y hora en que se verifico con el operador		21/05/2025-1:46.PM	
Operador	**SOI**	**Radicado #**	**NA**

Observaciones: SE VERIFIFCA EN PLATAFORMA SOI

Juan Felipe morales hoyos.
Profesional en SST
Reforestadora Integral de Antioquia

Medellín, 23 de mayo de 2025

EL SUPERVISOR DELEGADO PARA LA CONTRATACION CERTIFICA

Que, de acuerdo a la suscripción del contrato celebrado entre las partes, se verificó que el **CLAUDIA ELENA MAZO VILLA,** identificado con cedula de ciudadanía **1013536295** presentó la documentación completa y los productos y/o servicios fueron recibidos a satisfacción, los cuales cumplen con los términos establecidos y su aprobación.

NRO. DE CONTRATO	CPS-1182-2025, Contrato de Prestación de servicios– RIA S.A		
PLAZO DEL CONTRATO	**PLAZO FINAL**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $20674612	Siete (7) meses y quince (15) días.	4/11/2025	11/25/2025
	AVANCE	**ACUMULADO**	**SALDO**
Honorarios hasta $ 20355888	**$ 4361976**	**$ 4361976**	**$ 15993912**
Jornadas de Formación 318724	**0**	**0**	**$ 318.724**

La supervisión da el Visto Bueno para el pago correspondiente al periodo relacionado, el contratista cumplió con las actividades del objeto contractual, con el pago de la seguridad social (salud y pensión); la entrega de sus reportes y el informe mensual e informes adjuntos solicitados.

DOCUMENTO EQUIVALENTE	**09**	**PERIODO**	Saldo de Abril 26 de Abril a 25 de mayo del 2025
VALOR POR COBRAR	Cuatro millones trescientos sesenta y un mil novecientos setenta y seis pesos M.L. (**$4361976**)		
Amortización	N/A		

Salvedades: El presente certificado perderá su validez de encontrarse algún inconveniente que cause el no pago de algún proveedor o contratista donde se evidencie responsabilidad del profesional financiera o el coordinador administrativo por falta de revisión; o la entrega de documentación incompleta por parte del contratista mismo, por lo cual no se autorizara el presente pago considerando que por los tiempos de procesos y procedimientos, solo hasta el día de comité de pagos o cuando se estén elaborando los comprobantes de egresos se podrá evidenciar cualquiera de las inconsistencias mencionadas.

Cordialmente,

CLEMENCIA GÓMEZ GALLEGO
Coordinador de núcleo

GESTION DOCUMENTAL
Anexos: Planilla seguridad social-Cuenta de cobro- Certificado SST - Certificado informes, ,cert bancario,Copia: Carpeta del contrato CPS-1182-2025