CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

Certificación nro.09

Certifico que el señor **JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO** identificado con cédula de ciudadanía número 79893447 expedida en Bogotá, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con la Personería Municipal de Supatá (Cundinamarca), para el periodo comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2025 y se verificó que el contratista realizó los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social así:

INFORMACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Nro. PLANILLA:	89312934	Aporte Salud 12.5%	FAMISANAR	Aporte Pensión 16%	COLPENSIONES

Aporte ARL	POSITIVA	0.522%

En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente del siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	002-2025	Fecha de Inicio	DIA	MES	AÑO
			10	01	2025

Objeto del Contrato:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR EN LOS ASUNTOS ADMINISTRATIVOS, DISCIPLINARIOS, CONTRACTUALES Y DE COMPETENCIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA (CUNDINAMARCA)*

Plazo de Ejecución: (El que dice en la minuta)	Desde	DIA	MES	AÑO	Hasta	DIA	MES	AÑO
		10	01	2025		30	12	2025

Periodo a Pagar:	Desde	DIA	MES	AÑO	Hasta	DIA	MES	AÑO
		01	09	2025		30	09	2025

Número de Pago:	**9**

Valor del contrato:	$ 29.250.000	Valor a pagar	$ 2.500.000	Saldo contrato	$ 7.500.000

Disponibilidad Presupuestal:	2025000002	Registro Presupuestal:	2025000002

Factura (Cuando Aplique)	N/A

Expedido en Supatá (Cundinamarca), el día uno (1) del mes de octubre del año 2025.

IRMA CASTELLANOS VELANDIA
PERSONERA MUNICIPAL
SUPERVISOR

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	*002-2025*
INFORME:	*NUEVE (9)*
CONTRATISTA:	*JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO*
VALOR CONTRATO:	*$ 29.250.000*
PLAZO DE EJECUCIÓN:	*ONCE (11) MESES Y VEINTIUNO DIAS*
FECHA DE INICIO:	*10/01/2025*
FECHA DE TERMINACION:	*30/12/2025*
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	*IRMA CASTELLANOS VELANDIA*
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	*01/08/2025*

OBJETO: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR EN LOS ASUNTOS ADMINISTRATIVOS, DISCIPLINARIOS, CONTRACTUALES Y DE COMPETENCIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA (CUNDINAMARCA)*

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	***ACTIVIDADES REALIZADAS***
1. *Sustanciar la documentación que sea requerida en la fase de instrucción de los procesos disciplinarios adelantados por la Personería Municipal.*	• *Sustancie acción preventiva nro.003-2025 con sus respectivos oficios de información.*
2.*Brindar apoyo jurídico a la Personería Municipal en los asuntos que sean de su competencia, acompañando para ello en la revisión de actos administrativos, respuestas a órganos de control, respuesta a ciudadanos, seguimiento a derechos de petición.*	*Sustancie los siguientes oficios:* • *Respuesta Informe de Observaciones Preliminar - AUDITORÍA FINANCIERA DE GESTIÓN Y RESULTADOS ABREVIADA - VIGENCIA 2024 - PERSONERÍA MUNICIPAL DE SUPATA* • *Solicitud copia de respuesta (Derecho de Petición – Solicitud de respuesta formal y revisión de evaluación en el proceso de selección No. MC-036-2025).* • *Solicitud de expedición de CDP*
3.*Asesorar y apoyar a la Personera Municipal en los asuntos que se sometan a su consideración.*	*- Realice las asesorías solicitadas por la Personera Municipal.*
4. *Apoyar las diligencias administrativas que el personero le solicite en calidad de designado por la personería municipal en las diferentes dependencias de la administración.*	*Esta actividad no se realizo en este periodo.*
5. *Asistir a las reuniones que el supervisor del contrato le indique.*	*Esta actividad no se realizó en este periodo.*
6. *Adelantar la sustanciación de los procesos de contratación en sus diferentes etapas (precontractual, contractual y pos-contractual) que le sean asignados por el supervisor del contrato.*	• *Sustancie acta de liquidación de contrato 001-2025*
7. *Verificar la correcta publicación en el SECOP de las actuaciones de*	• *Cargue egresos del mes de agosto contratos 002-2025 y 003-2025.*

los procesos contractuales que adelante.	• *Cargue acta de liquidación contrato 001-2025 y se dio terminación al mismo en la página SECOP II*
8.*Realizar seguimiento al presupuesto asignado a la Personería Municipal, elaborando las solicitudes y documentos pertinentes para tal fin.*	• *Se realizo la debida revisión al presupuestos de la Personeria Municipal, al fin de proyectar los traslados pertinentes.* • *Proyecte Resolución de traslados presupuestales.*
9. *Apoyar a la Personera Municipal en las actividades que este le solicite y que guarden relación con el objeto de contrato*	•*Cumplí con las actividades ordenadas por la Personera Municipal*

SEGURIDAD SOCIAL		
APORTES	***Valor cotizado***	***Periodo cotizado***
SALUD	*$ 350.000*	*AGOSTO*
PENSIÓN	*$448.000*	*AGOSTO*
ARL	*$ 14.700*	*AGOSTO*
PLANILLA NRO. *89841311 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025*		

JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
CONTRATISTA

Supatá (Cundinamarca), 1 de octubre de 2025

CUENTA DE COBRO nro. 009-2025

NUMERO DE CONTRATO 002-2025

PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA
(CUNDINAMARCA)

NIT. 832003486-8

DEBE A:

JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
C.C. NRO.79893447 DE BOGOTÁ D.C.

*La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 2.500.000) M/CTE**, por concepto del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **002-2025**, con objeto «PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR EN LOS ASUNTOS ADMINISTRATIVOS, DISCIPLINARIOS, CONTRACTUALES Y DE COMPETENCIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SUPATA (CUNDINAMARCA)» correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.*

Favor consignar dicho valor a la cuenta de Ahorros nro. 03172476146 de Bancolombia.

Cordialmente,



JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
C.C. nro.79893447 de Bogotá D.C.
Tel.: 3132366978
Correo electrónico: giotatu@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO		CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	YACOPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	15/09/2025	89841311	$812.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO		CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	YACOPÍ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	15/09/2025	89841311	$812,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante residente	Tarifa	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79893447	BELTRAN NIETO JAIRO GIOVANNI	59	0		N																		25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Septiembre 15 de 2025 / 12:33 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	79893447
Número de Planilla:	89841311
Fecha de pago de la planilla:	Día: 15 Mes: Septiembre Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Septiembre Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	812700 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	633456 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Septiembre - 2025
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Septiembre - 2025
Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Septiembre - 2025

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5852-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 191.156.238.24