CERTIFICADO DE PAGO DE PARAFISCALES

JEISON ENRIQUE GÓMEZ DITTA, identificado con cédula de ciudadanía No 1.140.898.887 y con Tarjeta Profesional No 280894-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador del CONSORCIO ADVANCE, identificado con NIT 901.905.095-2, certifico que, en cumplimiento de sus funciones contractuales, el Consorcio Advance llevó a cabo la revisión detallada de las planillas de pagos correspondientes a la seguridad social, efectuadas directamente por los contratistas. Esta verificación se realizó con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones legales en materia laboral y de seguridad social, conforme a la normatividad vigente, para los siguientes contratistas:

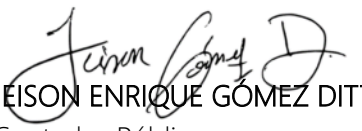
Cédula	Nombres y apellidos
80.073.551	Andrés Mauricio Saavedra Romero
51.917.921	María Teresa Garzón Pulido

Así mismo el Consorcio Advance se encuentra a paz y salvo con las obligaciones a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dando cumplimiento a lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007 del siguiente personal:

Cédula	Nombres y apellidos
52.521.127	Sandra Ordoñez
72.290.722	Alvaro Gomez
1.076.652.021	Ingrid Rodríguez

Dado en Bogotá, a los (30) días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,



JEISON ENRIQUE GÓMEZ DITTA
Contador Público
TP 280894-T
C.C. 1.140.898.887

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA CONSORCIO ADVANCE E INGRID JULIETH RODRÍGUEZ NOVA

Entre los suscritos, **CONSORCIO ADVANCE** con NIT.901.905.095-2, representado legalmente por **DIEGO DIAZ YOPASA**, mayor de edad, domiciliado y residenciado en Bogotá D.C., identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.019.004.218, de conformidad con el certificado de existencia y representación legal, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y la señora **INGRID JULIETH RODRÍGUEZ NOVA**, igualmente mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.076.652.021, persona natural actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS previas las siguientes:

CLÁUSULAS

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO. EL CONTRATISTA se compromete en desarrollo del presente contrato a prestar los servicios como Analista de Datos Lote 3 para el CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se compromete de manera especial a cumplir con las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Obrar de buena fe, con seriedad y diligencia.
2. Prestar los servicios objeto del contrato por sus propios medios.
3. Ejecutar el contrato con personal calificado si aplica.
4. Avisar oportunamente al CONTRATANTE sobre situaciones que puedan afectar el cumplimiento del contrato.
5. Permitir y atender la supervisión del contrato.
6. Acatar reglamentos y disposiciones legales.
7. Velar por la afiliación al sistema general de seguridad social en salud y riesgos laborales.
8. Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

OBLIGACIONES ESPECIALES:

1. Manejo, consolidación y reporte de datos.
2. Análisis de bases de datos e indicadores.
3. Tablero de control y entrega de datos de acuerdo con actividades y alcance esperado, por individuo.
4. Reporte de las constancias obtenidas por los estudiantes.
5. Reporte de los estudiantes que abandonan el proceso formativo.
6. Progreso de los estudiantes.
7. Y todo lo referente a Datos e información del anexo técnico del contrato.

CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. Son obligaciones del CONTRATANTE:

1. Pagar al CONTRATISTA el valor de los servicios prestados, según la forma que se pactó dentro del término debido.

2. Prestar toda su colaboración al CONTRATISTA para el logro de los objetivos propuestos con la celebración del contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DURACIÓN Y VALOR DEL CONTRATO. El término de duración del presente contrato será desde el día diez (10) de abril al treinta (30) de junio de 2025. El valor total del presente contrato será de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL M/CTE ($5.333.000)**. Pagaderos de forma mensual vencido, la suma de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000).**

PARÁGRAFO PRIMERO. El presente contrato es de prestación de servicios y no tiene posibilidad de prórroga tácita, por lo que, deberá elaborarse de común acuerdo, dicha opción.

CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO. El CONTRATANTE se obliga a pagar al CONTRATISTA los honorarios pactados de manera mensual, contados desde la fecha de inicio del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: El CONTRATISTA debe cumplir con los requisitos de pago exigidos por el área financiera de EL CONTRATANTE, tales como: Cuenta de cobro, RUT actualizado y Planilla de pago de Seguridad social y certificación bancaria radicados al correo: financiero1@cadvance.com.co con copia a alvaro.gomez@gotocloud.in.

PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATANTE retendrá las sumas correspondientes los porcentajes señalados por la ley, las contribuciones que estén a cargo del CONTRATISTA serán su responsabilidad.

PARÁGRAFO TERCERO: El pago se realizará dentro de los 5 días hábiles siguientes a la radicación y verificación de los documentos para tal fin. Para todos los pagos, EL CONTRATANTE consignará en la cuenta certificada por la Entidad Bancaria que allegue el CONTRATISTA.

CLÁUSULA SEXTA: NATURALEZA DEL CONTRATO Y AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL. El CONTRATISTA no tendrá vinculación laboral alguna con EL CONTRATANTE. En ese orden de ideas el presente contrato es de naturaleza civil.

CLÁUSULA SÉPTIMA: HERRAMIENTAS Y MATERIAL. Los elementos básicos para la ejecución del presente contrato serán suministrados por EL CONTRATISTA, de conformidad con las necesidades del servicio.

CLÁUSULA OCTAVA: CESIÓN: EL CONTRATISTA no podrá ceder total ni parcialmente a persona alguna el presente contrato, sin autorización previa, expresa y escrita por EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA NOVENA: DEFECTOS, DAÑOS Y PERJUICIOS AL CONTRATANTE Y A TERCEROS. El CONTRATISTA será responsable de todos los daños en las instalaciones, equipos y los perjuicios de cualquier clase que se ocasionen AL CONTRATANTE o a terceros, por acciones o fallas de cualquier tipo que puedan verificarse como responsabilidad del CONTRATISTA a juicio del CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA: CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. El contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos:

1. Por cumplimiento del plazo pactado.
2. Por fuerza mayor o caso fortuito que haga imposible continuar con su ejecución.
3. Por mutuo acuerdo.
4. Terminación unilateral del contrato por cualquiera de las partes con la condición de dar aviso por escrito con antelación de 30 días calendario.
5. Por incumplimiento de las obligaciones por parte del CONTRATISTA.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: CONFIDENCIALIDAD. La información que le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la prestación de sus servicios o a la que tenga acceso. EL CONTRATISTA en desarrollo y ejecución del presente contrato, goza de confidencialidad, protegida a reserva, por ello toda información a la que tenga acceso EL CONTRATISTA está protegida por las normas que lo rigen, por tanto:

1. Sólo podrá ser usada para fines inherentes a su actividad en desarrollo del contrato que aquí se suscribe.
2. La protección es indefinida, por lo que no podrá emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial.
3. No se podrá hacer uso de ella en ningún tiempo, ni durante la ejecución del contrato, ni una vez finalizado.
4. No podrá comunicar a terceros, ni a la competencia, salvo autorización expresa la información que tenga sobre su trabajo y/o con ocasión de las funciones realizadas por el presente contrato, especialmente sobre las cosas que sean de naturaleza reservada o cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios al CONTRATANTE.

PARÁGRAFO PRIMERO: Los perjuicios ocasionados por EL CONTRATISTA por la divulgación de las reservas profesionales; puede conllevar demandas civiles y penales, según lo señalan las leyes colombianas; Artículo 308 de la Ley 599 del 2000, y Ley 256 de 1996.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El desconocimiento de los compromisos descritos por EL CONTRATISTA, puede conllevar demandas civiles y penales según lo señalan las leyes colombianas. (Artículo 308 de la Ley 599 de 2000; Ley 256 de 1996; Decisión 486 de la CAN, Tit. XVI).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: ACUERDO TOTAL. Este contrato deja sin efecto todos los acuerdos previos, verbales o escritos, relacionados con su objeto razón por la cual entienden derogados los acuerdos previos o verbales que se hayan efectuado con antelación a la suscripción del presente acuerdo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD SOLIDARIA Y SUBSIDIARIA. EL CONTRATANTE se excluye de toda responsabilidad solidaria y subsidiaria respecto de las obligaciones adquiridas por EL CONTRATISTA.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: NOTIFICACIONES. Para todos los efectos legales las partes recibirán notificaciones así:

EL CONTRATANTE

- Dirección: Carrera 13 No. 24 – 33, Bogotá D.C.

- Teléfono: 3197456228 y 3005612320
- Correo electrónico: gerencia1@cadvance.com.co

EL CONTRATISTA

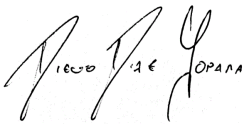
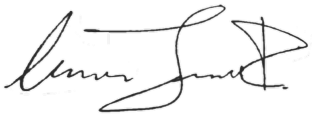
- Dirección: Calle 9 No. 5 – 87, piso 3, Ubaté, Cundinamarca
- Teléfono: 3132746815
- Correo electrónico: ingrid.rodrigueznova@outlook.com

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO. El presente contrato se entenderá perfeccionado con la suscripción de este.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA: ANEXOS. Son parte integral del presente contrato, los siguientes documentos:

1. Cédula de ciudadanía del contratista.
2. Registro único tributario del contratista.
3. Certificado de cuenta bancaria del contratista.

En señal de conformidad, las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del contenido de este documento y, por lo que, se obligan a todo lo manifestado, de esta manera suscriben a los diecisiete (17) días del mes de junio del año 2025.

POR EL CONTRATANTE	**POR EL CONTRATISTA**
	
DIEGO DIAZ YOPASA	INGRID JULIETH RODRÍGUEZ NOVA
C.C 1.019.004.218	C.C. 1.076.652.021
Representante legal CONSORCIO ADVANCE	

OTRO SÍ No. 1

AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE CONSORCIO ADVANCE Y LA SEÑORA INGRID JULIETH RODRÍGUEZ NOVA

En Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de abril de 2025, las partes que suscriben el Contrato de Prestación de Servicios celebrado el día diez (10) de abril de 2025, entre el **CONSORCIO ADVANCE**, identificado con NIT. 901.905.095-2, representado legalmente por el señor **DIEGO DÍAZ YOPASA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.019.004.218, en adelante EL CONTRATANTE; y la señora **INGRID JULIETH RODRÍGUEZ NOVA**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.076.652.021, en adelante EL CONTRATISTA; acuerdan suscribir el presente **OTRO SÍ**, el cual modifica la cláusula cuarta del contrato, en los siguientes términos:

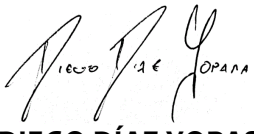
PRIMERA – OBJETO DE LA MODIFICACIÓN. Las partes acuerdan modificar la **CLÁUSULA CUARTA – DURACIÓN Y VALOR DEL CONTRATO**, en lo referente al valor, así:

"El término de duración del contrato continuará vigente desde el día diez (10) de abril al treinta (30) de junio de 2025. El valor del presente contrato será de **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)** mensuales, pagaderos de forma mensual vencido, previa radicación de los documentos exigidos por el área financiera del CONTRATANTE."

SEGUNDA – VIGENCIA. Las demás cláusulas del contrato original permanecen inalteradas y en pleno vigor.

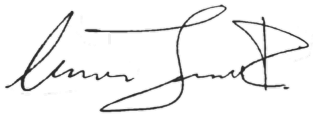
En constancia, se firma el presente OTRO SÍ en dos (2) ejemplares del mismo tenor, cada una de las partes conserva un original.

POR EL CONTRATANTE



DIEGO DÍAZ YOPASA
C.C. 1.019.004.218
Representante Legal
CONSORCIO ADVANCE

POR EL CONTRATISTA



INGRID JULIETH RODRÍGUEZ NOVA

C.C. 1.076.652.021

CONTRATO DE MANDATO DE PAGO
MENSUAL DE HONORARIOS

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 15 días del mes de abril de 2025, comparecen a la celebración del presente contrato:

De una parte, el **CONSORCIO ADVANCE**, identificado con NIT 901.905.095-2, debidamente representado por **Diego Diaz Yopasa**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.019.004.218 de Bogotá D.C., en su calidad de Representante Legal, quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denominará **EL MANDANTE**. Y, de otra parte, **BUSINESS INSIGHTS S.A.S.**, identificada con NIT 900.928.809 - 1, legalmente representada por **Venancio José Esquiaqui Felipe**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.695.441, quien en adelante se denominará **EL MANDATARIO**.

Las partes, quienes se reconocen capacidad jurídica suficiente para contratar, convienen en celebrar el presente **CONTRATO DE MANDATO DE PAGO**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no previsto, por las disposiciones del Código Civil y demás normas concordantes aplicables:

CLÁUSULA PRIMERA - OBJETO. Por medio del presente contrato, EL MANDANTE confiere poder amplio y suficiente al MANDATARIO para que, por cuenta y riesgo de aquél, realice el pago mensual de los honorarios profesionales de la señora INGRID JULIETH RODRÍGUEZ NOVA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.076.652.021, quien se desempeña como Analista de Datos en desarrollo del Contrato No. LOTE-3, suscrito entre el CONSORCIO ADVANCE y la Agencia ATENEA.

CLÁUSULA SEGUNDA - OBLIGACIONES DEL MANDATARIO. El MANDATARIO se obliga a:

1. Ejecutar los pagos mensuales a favor de la contratista en los términos indicados por EL MANDANTE.
2. Realizar los descuentos de ley que correspondan, cuando fuere procedente.
3. Expedir certificaciones de pago o soportes contables que acrediten la gestión encomendada.
4. Rendir cuentas periódicas y documentadas a EL MANDANTE sobre los pagos realizados.
5. Al finalizar la prestación del servicio dentro del contrato, remitir a EL MANDANTE la factura o cuenta de cobro que legalmente corresponda, reflejando los servicios efectivamente aportados y pagados.

CLÁUSULA TERCERA - OBLIGACIONES DEL MANDANTE. El MANDANTE se compromete a:

1. Transferir de manera oportuna y suficiente los recursos al MANDATARIO para que éste pueda cumplir con los pagos.
2. Proporcionar la información y documentación necesaria para la correcta ejecución del mandato.
3. Reconocer al MANDATARIO los gastos en que incurra de forma razonable y necesaria para el cumplimiento del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA - VALOR Y FORMA DE PAGO. El valor de los honorarios a favor de la contratista será el pactado en su contrato de prestación de servicios como Analista de Datos, equivalente a **$6.000.000 (SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE)** pagados mensualmente. EL MANDANTE transferirá al MANDATARIO los recursos de forma previa para efectuar el desembolso a la contratista.

CLÁUSULA QUINTA – VIGENCIA. El presente contrato de mandato tendrá la misma vigencia del término de ejecución del Contrato No. LOTE-3, salvo que medie terminación anticipada en los términos de la cláusula siguiente.

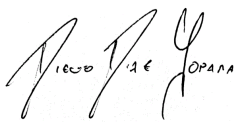
CLÁUSULA SEXTA - TERMINACIÓN. El presente contrato podrá darse por terminado:

a) Por cumplimiento del objeto.
b) Por mutuo acuerdo entre las partes.
c) De manera unilateral, mediante aviso escrito dado con una antelación mínima de quince (15) días calendario.
d) Por incumplimiento grave de cualquiera de las partes.

CLÁUSULA SÉPTIMA - NATURALEZA JURÍDICA. El presente contrato es de naturaleza civil y se rige por las disposiciones contenidas en los artículos 2142 y siguientes del Código Civil Colombiano, así como por las demás normas concordantes aplicables al contrato de mandato.

CLÁUSULA OCTAVA - DOMICILIO CONTRACTUAL. Para todos los efectos legales y contractuales, las partes fijan como domicilio contractual la ciudad de **Bogotá D.C.**

En constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor, cada uno de los cuales queda en poder de las partes.

EL MANDANTE	EL MANDATARIO
	
DIEGO DIAZ YOPASA	VENANCIO JOSÉ ESQUIAQUI FELIPE
C.C. 1.019.004.218	C.C. 1.098.695.441
Representante Legal	Representante Legal
Consorcio Advance	BUSINESS INSIGHTS S.A.S.

Comprobante de Nómina

Business Insights SAS
Nit 900928809

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**2257**

Nombre: **Ingrid Julieth Rodríguez Nova**
Identificación: **1076652021**
Cargo: **Ingeniero BI**
Salario básico: **$[redacted].00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$[redacted]	Fondo de salud	0	$[redacted]
Bonificacion Extrasalarial	0.00	$[redacted]	Fondo de pensión	0	$[redacted]
			Fondo de solidaridad pensional	0	$[redacted]
			Retefuente	0	$[redacted]
Total Ingresos		**$[redacted]**	**Total Deducciones**		**$[redacted]**

NETO A PAGAR	**$[redacted].00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BUSINESS INSIGHTS S.A.S identificado(a) con NI 900928809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para INGRID JULIETH RODRIGUEZ NOVA identificado(a) con CC 1076652021

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$6,000,000	4%	$240,000
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$6,000,000	16%	$960,000
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30																		$6,000,000		$30,000
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30																		$6,000,000		$30,000
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30																		$0	0%	$0
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30																		$0	0%	$0
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$6,000,000	0.522%	$31,400
9485741360	1461771663	E	2025-05-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$6,000,000	4%	$240,000

Este certificado se expide el día 2025-10-06 a las 11:04.

Comprobante de Nómina

GO TO CLOUD S.A.S.
Nit 901345606

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**1926**

Nombre: **ALVARO ALFONSO GOMEZ PACHECO**
Identificación: **72290722**
Cargo: **Director Administrativo**
Salario básico: **$[redacted].00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$[redacted]0	Fondo de salud	0.0	$ [redacted]
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$[redacted]0	Fondo de pensión	0.0	$ [redacted]
Total Ingresos		**$ [redacted]00**	**Total Deducciones**		**$ [redacted]00**

NETO A PAGAR	**$[redacted].00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GO TO CLOUD S.A.S. identificado(a) con NI 901345606 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALVARO ALFONSO GOMEZ PACHECO identificado(a) con CC 72290722

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30																		$1,423,500		$0
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30																		$1,423,500		$0
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30																		$0	0%	$0
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30																		$0	0%	$0
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	0.522%	$7,500
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	CCF	CCF06	COMBARRANQUILLA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	4%	$57,000
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	2%	$28,500
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	3%	$42,800
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																		$1,423,500		$0
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																		$1,423,500		$0
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																		$0	0%	$0
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30																		$0	0%	$0
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	0.522%	$7,500
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	CCF	CCF06	COMBARRANQUILLA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	4%	$57,000
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	2%	$28,500
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	3%	$42,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30																		$1,423,500		$0
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30																		$1,423,500		$0
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30																		$0	0%	$0
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30																		$0	0%	$0
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$1,423,500	0.522%	$7,500
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	CCF	CCF06	COMBARRANQUILLA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$1,423,500	4%	$57,000
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$1,423,500	2%	$28,500
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$1,423,500	3%	$42,800
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$1,423,500	12.5%	$178,000
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																		$1,423,500		$0
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																		$1,423,500		$0
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																		$0	0%	$0
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																		$0	0%	$0
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,423,500	0.522%	$7,500
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	CCF	CCF06	COMBARRANQUILLA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,423,500	4%	$57,000
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,423,500	2%	$28,500
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,423,500	3%	$42,800
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30	X																	$1,423,500	12.5%	$178,000
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$1,423,500	16%	$227,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30	X																$1,423,500		$0
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30	X																$1,423,500		$0
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30	X																$0	0%	$0
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30	X																$0	0%	$0
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$1,423,500	0.522%	$7,500
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	CCF	CCF06	COMBARRANQUILLA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$1,423,500	4%	$57,000
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$1,423,500	2%	$28,500
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$1,423,500	3%	$42,800

Este certificado se expide el día 2025-10-06 a las 09:46.

PLANILLA PAGADA

Comprobante de Nómina

GO TO CLOUD S.A.S.
Nit 901345606

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**1592**

Nombre: **SANDRA PATRICIA ORDOÑEZ VANEGAS**
Identificación: **52521127**
Cargo: **PROJECT LEADER**
Salario básico: **$ [redacted]**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ [redacted]	Fondo de salud	0	$ [redacted]
Bono Extra Salarial	0.00	[redacted]	Fondo de pensión	0	$ [redacted]
			Fondo de solidaridad pensional	0	$ [redacted]
			Retefuente	0	$ [redacted]
Total Ingresos		**$ [redacted]**	**Total Deducciones**		**$ [redacted]**

NETO A PAGAR	**$ [redacted]**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GO TO CLOUD S.A.S. identificado(a) con NI 901345606 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SANDRA PATRICIA ORDOÑEZ VANEGAS identificado(a) con CC 52521127

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		$10,000,000	4%	$400,000
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$10,000,000	16%	$1,600,000
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30																		$10,000,000		$50,000
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30																		$10,000,000		$50,000
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30																		$0	0%	$0
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30																		$0	0%	$0
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$10,000,000	0.522%	$52,200
9491519836	1754667452	E	2025-09-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$10,000,000	4%	$400,000
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$10,000,000	4%	$400,000
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$10,000,000	16%	$1,600,000
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																		$10,000,000		$50,000
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																		$10,000,000		$50,000
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																		$0	0%	$0
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30																		$0	0%	$0
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$10,000,000	0.522%	$52,200
9490202324	1693804999	E	2025-08-11	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$10,000,000	4%	$400,000
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$10,000,000	4%	$400,000
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$10,000,000	16%	$1,600,000
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30																		$10,000,000		$50,000
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30																		$10,000,000		$50,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30																	$0	0%	$0
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30																	$0	0%	$0
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	$10,000,000	0.522%	$52,200
9488303235	1603073482	E	2025-07-04	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	$10,000,000	4%	$400,000
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	$10,000,000	4%	$400,000
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	$10,000,000	16%	$1,600,000
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																	$10,000,000		$50,000
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																	$10,000,000		$50,000
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																	$0	0%	$0
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																	$0	0%	$0
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	$10,000,000	0.522%	$52,200
9487302357	1541320365	E	2025-06-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	$10,000,000	4%	$400,000
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	$10,000,000	4%	$400,000
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	$10,000,000	16%	$1,600,000
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30																	$10,000,000		$50,000
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30																	$10,000,000		$50,000
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30																	$0	0%	$0
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30																	$0	0%	$0
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	$10,000,000	0.522%	$52,200
9486318540	1496973915	E	2025-05-21	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	$10,000,000	4%	$400,000

Este certificado se expide el día 2025-10-02 a las 03:55.

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	80073551	ANDRES MAURICIO SAAVEDRA ROMERO	CRA 13 #33-15	3197456228	financierawse@wse.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-04	2025-04	I	03/10/2025	90385699	$450.700	

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	178.000	0		0		0	142	16.100	0	194.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	142	20.600	0	248.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	142	700	8.200			75	8.200	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	142	0	0	0
ICBF				
0	142	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	178.000	194.100
Pensión	1	227.800	248.400
Riesgos Laborales	1	7.500	8.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	450.700

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	80073551	ANDRES MAURICIO SAAVEDRA ROMERO		CRA 13 #33-15	3197456228	financierawse@wse.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2025-04	2025-04	I	03/10/2025	90385699	$450.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	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	80073551	SAAVEDRA ROMERO ANDRES MAURICIO	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51917921		MARIA TERESA GARZON PULIDO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 13 # 33-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3197456228	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1824297532	9492903827	I	2025/05/07	2025/10/03	BOLD CF	149	$452,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	51917921	GARZON MARIA	X																25-14	30	EPS005	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51917921		MARIA TERESA GARZON PULIDO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 13 # 33-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3197456228	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1824297532	9492903827	I	2025/05/07	2025/10/03	BOLD CF	149	$452,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$21,600	$0	$249,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$21,600	$0	$249,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$800	$0	$8,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$800	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$16,900	$0	$194,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$16,900	$0	$194,900
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$39,300**	**$0**	**$452,600**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.140.898.887**

GOMEZ DITTA

APELLIDOS

JEISON ENRIQUE

NOMBRES

Jeison Gómez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1998**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-2016 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0300150-00854205-M-1140898887-20161008 **0051716275A 2** 46733203

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



280894-T

JEISON ENRIQUE
GOMEZ DITTA
C.C. 1140898887
RES. INSCRIPCION 1035 DEL 21/05/2021
FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL NORTE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

303291 317698

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D1B9E5CEA49E7E89

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 **JEISON ENRIQUE GOMEZ DITTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1140898887 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 280894-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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