

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS	Código: R-SH-PGF-003
	Secretaría de Hacienda Municipal	Fecha: 17/01/2025
	Proceso 14. Gestión Financiera y Fiscal	Versión: 003
		Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA		
DIA MES AÑO 23 10 2025	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ CASTRILLÓN	DEPENDENCIA 113-DABS

II. INFORMACION CONTRATO	
NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ	
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.088.293.664	
CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	NO. DEL CONTRATO: 2025-1944
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 06 de junio de 2025	FECHA DE TERMINACION: 03 de septiembre de 2025
CDP: 2025-4129 RP: 2025-5638	Código (Rubro Presupuestal): 11301-2.3.2.02.02.008.4599028.083-034
VALOR TOTAL: \$9.000.000	ENTIDAD BANCARIA: Davivienda
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$3.000.000	CUENTA No: 136400136448
SALDO RESTANTE: \$0	
FORMA DE PAGO: Nueve Millones de pesos Mcte (\$9.000.000). El municipio cancelará mediante tres (3) pagos parciales cada 30 días calendario por valor cada uno de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000), previa verificación del cumplimiento de obligaciones por parte del contratista, verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.	
PERIODO A PAGAR: 05 de agosto al 03 de septiembre	

No. Planilla de aportes: 1075214169 (agosto)- 1075676130 (septiembre)	SOPORTES:
Pago de Pensión: \$ 227.800(agosto)- \$ 22.800(septiembre)	1. Retención en la fuente y descuento de estampillas: 2 folios.
Pago de Salud: \$ 178.000(agosto)- \$ 17.800(septiembre)	2. Informe del contratista: 4 de folios
ARL: \$ 7.500(agosto)- \$ 800(septiembre)	3. Informe del supervisor y/o interventor: 1 de folios
	4. Otros: recibo de estampillas

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: \$ 3.000.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ☐ PRIMERO ☐ SEGUNDO ☐ TERCERO ☒ CUARTO ☐ QUINTO ☐ SEXTO ☐ SEPTIMO ☐ OCTAVO ☐ NOVENO ☐ OTROS ☐ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".


FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR



CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

Secretaria de Hacienda Municipal
Proceso 14. Gestión Financiera y Fiscal

Código: R-6
Fecha: 17/01/2014
Versión: 003
Página 1 de 1

Contrato No.

Objeto

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona con la certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

Contrato No.

Objeto

Valor total

Contratista

Supervisor

Fecha de Inicio

Fecha de terminación

Plazo de Ejecución

Forma de Pago

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 2025-1944

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS JURIDICOS PARA REALIZAR LOS TRÁMITES PERTINENTES PARA GARANTIZAR UNA ADECUADA ADMINISTRACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA PROPIEDAD INMOBILIARIA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDIO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

\$ 9.000.000

Reg. Presupuestal No.

2025-5638

JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ

CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ CASTRILLÓN

06 de junio 2025

03 de septiembre 2025

90 días

Nueve Millones de pesos Mcte (\$9.000.000). El municipio cancelará mediante tres (3) pagos parciales cada 30 días calendario por valor cada uno de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000), previa verificación del cumplimiento de obligaciones por parte del contratista, verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

FECHA DEL ACTA PARCIAL

Año

Mes

Día

2025

10

23

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 03 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado

Actividades Desarrolladas

Del 05 de agosto al 03 de septiembre

Actividad No.1

Realizar las consultas a través de plataformas como la ventanilla única de registro VUR de la Superintendencia de Notariado y Registro, usando como insumo los números de fichas catastrales y/o matricula inmobiliaria que se pretenden depurar.

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-100889, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 0103000003530001000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-110041, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 0105000003370003000000000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-146016, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010312630003000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-168369, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010107470001000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-118405, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010110470001000

Actividad No. 2.

Apoyar en los trámites jurídicos y administrativos que permita la verificación de la titularidad de la propiedad inmobiliaria del

Informe Ejecución Contractual

Uso General

Departamento Administrativo Jurídico

Proceso 15. Jurídico

Código: R-DJ-PJU-019

Fecha: 24/02/2025

Versión: 005

Página 1 de 3

Contrato No.

Objeto

Valor total

Contratista

Supervisor

Fecha de Inicio

Fecha de terminación

Plazo de Ejecución

Forma de Pago

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 2025-1944

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TEMAS JURIDICOS PARA REALIZAR LOS TRÁMITES PERTINENTES PARA GARANTIZAR UNA ADECUADA ADMINISTRACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA PROPIEDAD INMOBILIARIA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDIO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

\$ 9.000.000

Reg. Presupuestal No.

2025-5638

JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ

CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ CASTRILLÓN

06 de junio 2025

03 de septiembre 2025

90 días

Nueve Millones de pesos Mcte (\$9.000.000). El municipio cancelará mediante tres (3) pagos parciales cada 30 días calendario por valor cada uno de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000), previa verificación del cumplimiento de obligaciones por parte del contratista, verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

FECHA DEL ACTA PARCIAL

Año

Mes

Día

2025

10

23

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 03 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado

Actividades Desarrolladas

Del 05 de agosto al 03 de septiembre

Actividad No.1

Realizar las consultas a través de plataformas como la ventanilla única de registro VUR de la Superintendencia de Notariado y Registro, usando como insumo los números de fichas catastrales y/o matricula inmobiliaria que se pretenden depurar.

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-100889, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 0103000003530001000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-110041, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 0105000003370003000000000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-146016, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010312630003000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-168369, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010107470001000

LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-118405, CON LA FICHA CATASTRAL NUMERO 010110470001000

Actividad No. 2.

Apoyar en los trámites jurídicos y administrativos que permita la verificación de la titularidad de la propiedad inmobiliaria del

Carrera 15 # 15-28, Armenia Q – CAM Piso 3, C. P. 630004

Correo Electrónico: juridico@armenia.gov.co



INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL
USO GENERAL

Departamento Administrativo Jurídico
Proceso 15. Jurídico

Código:
Fecha: 24,
Versión: 005
Página 2 de 3

Valor Contrato
Valor Acta (Si lo hay)
Valor a pagar en presente Acta
Saldo

municipio de Armenia, Quindío, con la finalidad de brindar la certeza y titularidad de los predios.

- LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-100889
- LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-110041
- LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-146016
- LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-168369
- LA MATRÍCULA INMOBILIARIA # 280-118405

Actividad No. 3. Apoyar en la elaboración de las respuestas, actos administrativos a las diferentes solicitudes y requerimientos recibidos por parte de otras instituciones, entes de control autoridades judiciales o administrativas y comunidad en general respecto a la propiedad inmobiliaria del Municipio de Armenia Q.

- **Respuesta dirigida:** a la Doctora LINA MARCELA GRISALES GOMEZ Jefe de ingresos Secretaria de Hacienda **Asunto:** Respuesta a oficio con consecutivo 2025-OF-5769, **fecha de entrega:** 01 de julio de 2025.
- **Consecutivo:** DB-PGA-2877 Armenia, **fecha de entrega:** 29 de agosto de 2025 **Dirigido:** Doctora MARTHA INES MARTINEZ ARIAS Gerente Empresa de desarrollo urbano-EDUA. **Asunto:** Respuesta a oficio con radicado G-EDUA-1854-2025
- **Dirigido:** ERIKA BONILLA RIOS, **fecha de entrega:** 21 de agosto de 2025, **Asunto:** Respuesta a oficio con consecutivo 2025RE39629.
- **Consecutivo:** DB-PGA-2975. **fecha de entrega:** 09 de septiembre de 2025 **Dirigido:** Doctora LUZ MARINA GORDILLO RINCÓN Subdirectora de Servicios Administrativos Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio correspondencia@minvivienda.gov.co **Asunto:** Respuesta a oficio con consecutivo 2025EE0052614.

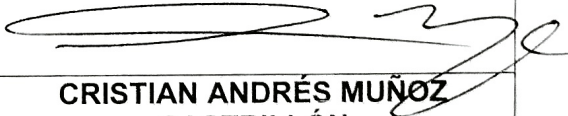
Actividad No. 4. Apoyar mediante poder conferido por el Departamento Administrativo Jurídico, representando al Municipio de Armenia Q., ante las inspecciones Municipales de Policía en las diferentes etapas del proceso verbal abreviado de que trata el Artículo 223 de la Ley 1801 de 2016, respecto a las solicitudes de restitución de los bienes inmuebles de propiedad del Municipio de Armenia Quindío.

- Para el periodo reportado, se informa que no se adelantaron gestiones relacionadas con la representación del municipio de Armenia en los procesos que se tramitan ante las inspecciones de policía, ni en las diferentes etapas de dichos procedimientos.

Evidencias de la ejecución del contrato

Se anexa en medio magnético CD y reposa en los archivos del Departamento Administrativo de Bienes y Suministros.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$9.000.000		
Anticipo (Si lo hay)			
Valor Acta No 3	\$3.000.000		
Valor a pagar en la presente Acta No. 3	\$3.000.000		
Saldo pendiente (Valor para pago)	\$ 0		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (<u>x</u>) NO (<u> </u>) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$8.473.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		\$3.613.500 valor total IBC de ambos contratos (mes agosto) \$2.190.000 IBC (aporte contrato suscrito con otra entidad mes agosto) \$1.432.500 IBC (aporte contrato Municipio de Armenia mes agosto) \$ 142.350 IBC (aporte contrato Municipio de Armenia mes septiembre)	
Entidad en donde se realiza el pago.	Bancolombia	Valor total del aporte	\$ 413.300(agosto) \$ 41.400(septiembre)
Recibo No.	1733128226 agosto 1780603504 septiembre	Salud	\$ 178.000 (agosto) \$ 17.800(septiembre)
Periodo cotizado	De: 01 de agosto al 30 de agosto	Pensión	\$227.800 (agosto) \$ 22.800(septiembre)
	De: 01 de septiembre al 3 de septiembre	ARP	\$ 7.500(agosto) \$ 800(septiembre)
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
Otros			
OBSERVACIONES: El contratista realiza los aportes a la seguridad social correspondientes a otro contrato, lo cual se constata mediante el recibo de pago y la planilla de aportes número 80065347, cancelada por un valor de \$635.700 correspondiente al mes de agosto de 2025. Dicho aporte se efectúa con base en el contrato suscrito con otra entidad por un valor de \$5.473.000, tomando como Ingreso Base de Cotización (IBC) la suma de \$2.190.000. Se anexa el documento como soporte, con el fin de dejar constancia de los valores de ingresos y de los IBC declarados en los contratos, así como de los aportes efectuados conforme a los parámetros legales establecidos para los contratos de prestación de servicios.			
Firma			
Nombre	JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ		CRISTIAN ANDRÉS MUÑOZ CASTRILLÓN
	Contratista		Supervisor

Armenia, octubre de 2025

Señores
Secretaría de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: *Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios profesionales 2025-1944*

NOMBRE COMPLETO:	JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ
IDENTIFICACION:	1.088.293.664
CONTRATO No.	2025-1944
VALOR DEL CONTRATO:	\$9.000.000 //
VALOR PRESENTE PAGO:	\$3.000.000 //

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que, conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2024, **SI**___**NO**_X, soy declarante de impuesto de renta.
2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2025, **NO**_X **SI** tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.
3. Igualmente informo que para el año fiscal 2025 **SI**___**NO**_X__tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,



JUAN SEBASTIÁN ROSERO LÓPEZ
1.088.293.664
asesoriaslegalesjj@gmail.com



AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

Secretaria de Hacienda Municipal
Proceso Gestión Financiera

Código: R-SH-PGF-005

Fecha: 28/09/2021

Versión: 001

Página: 1 de 1

Armenia, Quindío OCTUBRE del 2025.

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: **Juan Sebastián Rosero López** Cédula de ciudadanía: 1.088.293.664

Dirección: finca La Abadía 2 vereda San Juan Salento-Quindío Teléfono: 3046404907

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☒ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra

☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros

☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: 2025-1944

Atentamente;

Juan Sebastián Rosero López
C.C.No. 1.088.293.664



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/10/23

Fecha Limite de Pago 2025/10/29

Recibo Nº 8352500202331

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$60.000

Total

\$60.000

\$00

Total a Pagar

\$60.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1088293664

Nombre JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500202331(3900)0000000060000(96)20251029

VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
FECHA CONTRATO 05/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 3.000.000
NRO. CONTRATO 1944

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352500202331

Fecha de Expedición 2025/10/23

Fecha Limite de Pago 2025/10/29

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$60.000

Total

\$60.000

\$00

Total a Pagar

\$60.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1088293664

Nombre JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500202331(3900)0000000060000(96)20251029

VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
FECHA CONTRATO 05/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 3.000.000
NRO. CONTRATO 1944

SopORTE trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352500202331

Fecha de Expedición 2025/10/23

Fecha Limite de Pago 2025/10/29

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$60.000

Total

\$60.000

\$00

Total a Pagar

\$60.000

Con destino a: Municipio de Armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1088293664

Nombre JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ

Teléfono



(415)0000000024465(8020)08352500202331(3900)0000000060000(96)20251029

VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
FECHA CONTRATO 05/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 3.000.000
NRO. CONTRATO 1944

SopORTE Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información: 900097333-9
Razón Social del Operador de Información: SIMPLE S.A.
Descripción: Pago de SUAporte
Fecha: 2025-08-28, 03:56:31 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos: agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud: agosto de 2025
Empresa: JUAN SEBASTIA ROSERO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA: CC 1088293664
Código Sucursal (Nombre): ()
Referencia de Pago/ Número Planilla: 1075214169
Tipo de Planilla: I
Número Transacción Bancaria/ CUS: 1733128226
Banco: (1007) - BANCOLOMBIA
Valor: \$ 413.300
Estado de la Transacción: Aprobada
Dirección IP de Origen: www.simple.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:				\$ 413.300	\$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Call: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 540 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Simple

2025-08-28, 04:00:08 PM

1088293664
DEPENDIENTE
URAL
ENIA

Residente	Exonerado	N
-----------	-----------	---

Estrategia	Tipo salario	Salario	Código		Tamaño	
			Adp	Adp	Adp	Adp
		\$ 1.423.500	25 14			16 %

As FSP	Total Aportes FSPS	Total A
IDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA
	\$ 0	\$ 17

Magell

- Barran

9

Comprobante
Pago PSE

Colombia

605 3618850 - R

Comprobante en línea
Pago PSE

28 Ago 2025 15:57:44



Pago exitoso
CUS 1733128226

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
28 Ago 2025 15:57:44

Referencia 2
CC

Número de factura
1075214169

Referencia 3
1088293664

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$413.300

Número de comprobante
TR1556578226

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 8880

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-16, 10:32:10 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	JUAN SEBASTIA ROSERO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088293664
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075676130
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1780603504
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 41.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NH	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 22.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 17.800	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 800	\$ 0
SubTotales:				\$ 41.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 41.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Página 1 de 1

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Fecha creación reporte	2025-09-16, 10:46:39 AM	Tipo Planilla	1	Numero Planilla	1075676130
Cliente:		Periodo Cotización	202509	Periodo Servicio	202509

PAGADA 2025-09-16

Documento		CC 1088293664		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante		59	00				ROSERO LOPEZ JUAN SEBASTIAN		63001000 - 63		QUINDIO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUOVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 22.800	\$ 0	\$ 0	\$ 17.800	\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.400

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3010030 - Neiva: 609 4446634 - Pasto: 608 4446634 - Manizales: 603 4446634 - Ibagué: 609 4446634 - Tunja: 603 4446634 - Soledad: 604 4446634 - Bogotá 601 4446634 - País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1780603504

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
16/09/2025

Número de aprobación
00603504

Dirección IP
38.51.247.130

Valor transacción
\$ 41.400,00

Costo de la transacción
\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
172.29.10.57

Referencia 2
CC

Referencia 3
1088293664



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-28, 03:48:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088293664
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	80065347
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1733105900
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 635.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 350.400	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 273.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 11.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 635.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 635.700





Fecha creación reporte2025-08-28, 03:53:13 PMTipo Planilla1Número Planilla80065347

Periodo Cotización202508Periodo Servicio202508

Cliente:

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN SEBASTIAN ROSERO LOPEZ		
Documento	CC 1088293664		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Dirección	CR 13 #22 - 10
Tipo Persona	NATURAL	Teléfono	7362226
Ciudad	ARMENIA	Forma Presentación	UNICO
Representante Legal		Departamento	QUINDIO
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088293664	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			ROSERO LOPEZ JUAN SEBASTIAN		63001000 - 63	800186061	QUINDIO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Pensión										Salud										Riesgos										Caja										Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
ING	RET	TDE	TAB	TAP	TAT	VSP	COR	VST	BLN	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	ISB	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Excepciones	Tipo salario	Salario	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Total Aportes FSP	Total Aportes EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aportes Salud	Aportes UPC	Código ARL	Clase ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Aportes Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aportes Caja	Tarifa SENA	Aportes SENA	Tarifa ICBF	Aportes ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.190.000	25.14	16 %	2.190.000	350.400	0	0	EPB037	12.5 %	2.190.000	273.800	0	14-23	1	0.527 %	2.190.000	11.500	NRL-CC	0 %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PL.A: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -

Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.



Comprobante en línea

Pago PSE

28 Ago 2025 15:49:56



Pago exitoso

CUS 1733105900

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
28 Ago 2025 15:49:56

Referencia 2
CC

Número de factura
80065347

Referencia 3
1088293664

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$635.700

Número de comprobante
TR1548575900

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8880**