| | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS | PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | CÓDIGO: GF-FO-05 |
| | CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | VERSIÓN: 17 |

**Clasificación de la Información**: Publica ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ **Fecha de aprobación:** 16/01/2025

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| APELLIDOS | RIVEROS ARÉVALO | | | |
| NOMBRES | JORGE AUGUSTO | | | |
| CÉDULA | 79.593.225 | | | |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO | BOGOTÁ | UBICACIÓN | DEPENDENCIA | GRUPO FONDO DE RESTITUCION DE TIERRAS Y TERRITORIO |

| INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO N° | 3.552 | VALOR TOTAL | $ | 23.608.750,00 | CDP | 9525 | RP | 1045925 | | | |
| VIGENCIA | 2.025 | DESDE | 28 | JUL | 2.025 | HASTA | 31 | DIC | 2.025 | | |
| TIPO DE CONTRATO | SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | | | | | | | | | |

| MODIFICACIONES DEL CONTRATO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA? | | DESDE | | | | HASTA | | | | |
| VALOR ADICIÓN | | REDUCCIÓN | | | | VALOR | | | | |
| ¿CESIÓN? | No. | CEDENTE | | FECHA | | | VALOR CESIÓN | | | |
| | | CESIONARIO | | DESDE | | | | | | |
| ¿SUSPENSIÓN? | | DESDE | | | | HASTA | | | | |
| ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA? | | FECHA | | | | | | | | |

| INFORMACION PARA PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿PENSIONADO? | NO | NÚMERO DE PAGO | 5 | BASE DE APORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL | $ 1.717.000,00 |
| RÉGIMEN | NO RESPONSABLE DE IVA | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO | $ 4.292.500,00 | NÚMERO DE FACTURA | - |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA) | | BASE GRAVABLE | $ - |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA) | $ 4.292.500,00 | IVA | $ - |
| APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*) | $ 274.700 | DATOS SEGURIDAD SOCIAL | |
| APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*) | $ 214.600 | NOMBRE F. PENSIÓN | COLPENSIONES |
| CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR | UNO (I) | NOMBRE EPS | COMPENSAR |
| APORTES ARL (**) MES ANTERIOR | $ 9.000 | NOMBRE ARL | POSITIVA |
| APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | $ - | | |

| NÚMERO DE ACTIVIDADES | 1 |
|---|---|

| ACTIVIDAD | % | VALOR |
|---|---|---|
| C-1705-1100-6-10106B-1705005-02Realizar el acompañamiento integral a la implementación de los proyectos productivos ordenados por jueces y magistrados de restitución de tierras | 100,00% | $ 4.292.500,00 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES | 100,00% | $ 4.292.500,00 |

| DATOS BANCARIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BANCO | BANCO DAVIVIENDA | TIPO | AHORROS | No. CTA | 007700187730 |

**NOTA:** (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

## CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1° Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.

2° En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009.

3° De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.

4° De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.

FIRMA: JORGE AUGUSTO RIVEROS ARÉVALO

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

**En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.**

| N° DE SUPERVISORES | NOMBRE | ANTONIO AGUSTIN MARTINEZ OSPINO | CARGO / ROL | COORDINADOR | DEPENDENCIA | GRUPO FONDO DE RESTITUCION DE TIERRAS Y TERRITORIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NOMBRE | | CARGO / ROL | | DEPENDENCIA | |

FIRMA: ANTONIO AGUSTIN MARTINEZ OSPINO

FIRMA:

Si usted copia o imprime este documento,la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso.Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre el Sistema de Información Strategos

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 | 79593225 | JORGE AUGUSTO RIVEROS AREVALO | | Calle 173a #58-11 | 3213883611 | ing.jorgeriveros@gmail.com | |
| 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: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-10 | 2025-10 | I | 10/11/2025 | 90577739 | $498.500 |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 214.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.700 | 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 | 274.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 274.800 | 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 | 9.000 | | | | 9.000 | 0 | 0 | 9.000 | | | 90 | 9.000 | 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 | 214.700 | 214.700 |
| Pensión | 1 | 274.800 | 274.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.000 | 9.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 498.500 | 498.500 |

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 | 79593225 | JORGE AUGUSTO RIVEROS AREVALO | | Calle 173a #58-11 | 3213883611 | ing.jorgeriveros@gmail.com |
| 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: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-10 | 2025-10 | I | 10/11/2025 | 90577739 | $498.500 |

## 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 | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o 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 | 79593225 | RIVEROS AREVALO JORGE AUGUSTO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.717.000 | 274.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.717.000 | 214.700 | 14-23 | 1.717.000 | 1 | 9.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Noviembre 26 de 2025 / 2:40 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:** 79593225

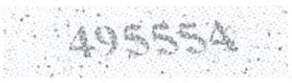
**Número de Planilla:** 90577739

**Fecha de pago de la planilla:** Día: 10 Mes: Noviembre Año: 2025

**Periodo de pago salud:** Mes: Octubre Año: 2025

**Ingrese el valor total pagado de la planilla:** 498500

**No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas**

**Digite el número que aparece en la imagen:** 962187 


Consultar

| Administradoras pagadas | Periodo de pago |
|---|---|
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | Octubre - 2025 |
| Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | Octubre - 2025 |
| Compensar EPS | Octubre - 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-SC5892-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social
Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet



Su dirección IP actual es: **190.14.255.234**

Maribel Ayala Abril
26 NOV 2025