

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
10	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO No DE CUENTA C.A. C.C.

No	CONTRATO ACTUAL	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	108.050.910,00
328	DE	2025	HONORARIOS MENSUALES	\$	9.822.810,00

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No. CRP No.

FECHA CDP FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
22	01	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
21	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
22	01	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR \$

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL

AL

PAGO No. No DÍAS 70%

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 -
FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	491200	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	628700	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	20600	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.140.500	PLANILLA DE PAGO No.	35542593

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 108.050.910,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.946.843,00	\$ 2.946.843,00	\$ 105.104.067,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 12.769.653,00	\$ 95.281.257,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 22.592.463,00	\$ 85.458.447,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 32.415.273,00	\$ 75.635.637,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 42.238.083,00	\$ 65.812.827,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 52.060.893,00	\$ 55.990.017,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 61.883.703,00	\$ 46.167.207,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 71.706.513,00	\$ 36.344.397,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 81.529.323,00	\$ 26.521.587,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 91.352.133,00	\$ 16.698.777,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 101.174.943,00	\$ 6.875.967,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 6.875.967,00	\$ 108.050.910,00	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2025		12
		21	12	2025		DICIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 -
FR - 01**

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Participar en el trámite, estudio y conceptualización jurídica de los contenidos de los proyectos de ley y actos legislativos que tengan que ver con las funciones de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras – SDPRFT, en especial lo relacionado con asuntos étnicos, ambientales, justicia transicional, identificación registral de predios con vocación reparadora</p> <p>2. Realizar el acompañamiento jurídico a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras –SDPRFT, en lo relacionado con las funciones del Grupo Interno de Trabajo de Apoyo a la Gestión de Políticas de Tierras.</p> <p>3. Absolver consultas y conceptos en forma escrita en materia jurídica al Despacho de la Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en los asuntos jurídicos de competencia de dicha Delegada según se requiera.</p> <p>4. Dar respuesta y tramitar las solicitudes internas y externas que le sean asignadas, respecto de los temas propios de las funciones del grupo.</p> <p>5. Proyectar actos administrativos y demás documentos que resuelvan recursos, derechos de petición y acciones de tutela que se interpongan y que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en especial los que versen sobre temas de asuntos étnicos, ambientales, justicia transicional, identificación registral de predios con vocación reparadora, entre otros.</p> <p>6. Asistir y participar en representación de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en reuniones, mesas técnicas, grupos de trabajo, consejos, juntas, comités de carácter oficial o demás espacios relacionados con asuntos relacionados con temas propios de esta Delegada, puntualmente los relacionados con asuntos étnicos, ambientales y de justicia transicional.</p> <p>7. Mantener actualizada las bases de datos y archivo dispuestas para garantizar la trazabilidad de las ordenes y/o solicitudes que le sean asignadas y/o tramitadas.</p> <p>8. Preparar y rendir los informes y/o reportes requeridos según las actividades adelantadas con la oportunidad y periodicidad requerida por el Supervisor o la Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.</p> <p>9. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.</p> <p>10. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del supervisor o la Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.</p>	<p>A la fecha de presentación del presente Informe se han adelantado las siguientes actividades; no obstante, para el periodo restante del mes DICIEMBRE se estará atenta a dar el cumplimiento al reparto y asignaciones que se realicen por parte de la supervisión contractual.</p> <p>De conformidad con las mencionadas obligaciones contractuales, se expresado se adelantaron las siguientes actividades durante la vigencia del contrato:</p> <p>En cuanto a la función asistir y participar en representación de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en reuniones, mesas técnicas, grupos de trabajo se ha participado en las siguientes sesiones de trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Asistencia a mesa de trabajo de socialización "Propuesta borrador estrategia mesa regional de tierras del RAP gran Santand -Participación en Mesa Técnica Nd22 ANT en el marco de acuerdo de ampliación/constitución de Resguardos a favor de grupos étnicos. -Se asistirá el 17 de diciembre a mesa de trabajo convocada por Presidencia para atender verificación sentencia CS10_21-Las Hermosas Rad SNR2025ER-289734-2 <p>En cuanto a la función de Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requerida para evaluar la gestión de la dependencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se preparó Informe para Superintendente frente Mesa Técnica 2025 -Se preparó informe de lineamientos de actuaciones adelantadas por Grupo de Tierras en cumplimiento de la Ley de Páramos para Controles General. -Se preparo INFORME EJECUTIVO DE PROGRESO DE LAS LINEAS DE ACTIVIDAD - PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE 2025 PARA GESTIONAR LA PROTECCIÓN Y RECUPERACIÓN DE BIENES DE USO PÚBLICO EN ZONAS DE BAJAMAR -Se preparo oficio de remisión a Procuraduría Delegada para Asuntos Civiles plan de acción de protección de zonas marino costeras Rad. SNR2025EE-312660-1 <p>En cuanto a la función de proyección y trámite de documentos que se requirieron a fin de dar respuesta en temas ambientales y absolver consultas y conceptos en forma escrita en materia jurídica al Despacho Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en los asuntos jurídicos de competencia de dicha Delegada:</p> <ul style="list-style-type: none"> No ha sido requerida aún en este periodo En cuanto a la función de proyección y trámite de peticiones que se requirieron a fin de dar respuesta a temas ambientales: -Trámite a derecho de petición remitido por el Ministerio de Ambiente respecto a competencias en Saneamiento Predial Páramos proyecto oficio electrónico 397757 <p>En cuanto a la asistencia a reuniones se ha venido asistiendo y realizando las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se asistirá a Mesa Técnica Interinstitucional PSNR Temática general Socialización interinstitucional para gestionar la protección y recuperación de bienes de uso público marino -costeros 2025 <p>En cuanto a la función de Documentos analizados y allegados a Despacho de Superintendencia Delegada, y participar en el trámite, estudio y conceptualización jurídica de los contenidos de los proyectos de ley y actos legislativos que tengan que ver con las funciones de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras – SDPRFT, en especial lo relacionado con asuntos étnicos, ambientales, justicia transicional, identificación registral de predios con vocación reparadora</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 -
FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **CARMEN ELENA GOMEZ SEGURA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **40.043.625** de **TUNJA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **328** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **81425** CDP No **30825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **6.875.967,00**

Valor en letras:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	21	12	2025		12

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **10** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

JAVIER GUTIERREZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19- SDPRFT


CONTRATISTA

Firma Contratista

CARMEN ELENA GÓMEZ SEGURA
Cedula de Ciudadanía No
40.043.625 de TUNJA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

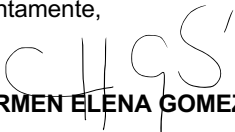
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.	X	
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.	X	
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales.**

En constancia de lo anterior, se firma a los 10 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



CARMEN ELENA GOMEZ S

CC. 40.043.625



COLSANITAS S A

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. : 860.078.828-7

Colsanitas en línea 4871920 en Bogotá

y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 26 de marzo de 2025

A QUIEN CORRESPONDA

COLSANITAS certifica, que durante el año gravable 2024, **CARMEN ELENA GOMEZ SEGURA** identificado (a) con CC No. **40043625**, Titular de la Familia 4890 del Contrato 1010278659, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por intermedio de ASOC DE EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD DE LOSANDES NI No 860023338, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
CARMEN ELENA GOMEZ SEGURA	CC 40043625	TITULAR	01-01/31-12	\$3.365.513	\$168.276	\$3.533.789
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				\$776.283	\$38.817	\$815.100

LA SUMA DE: \$4.348.889 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el numeral 4.2, artículo 1.2.4.1.6, del Decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT mensuales.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada

Se certifica que la empresa , identificada con CC-40043625 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	628.700	0	628.700	
Período salud: 2025-12	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	491.200	0	491.200	
Planilla Nro.: 35542593 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	20.600	0	20.600	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-12-10	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 1996497261	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 1.140.500		

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE


IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40043625	0	CARMEN HELENA GOMEZ SEGURA	I	0		POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL			
15-1	AV UNIVERSITARIA 49 50		3004955824			CARMENHACHE@HOTMAIL.COM			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2025-12	2025-12	INDEPENDIENTE	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	BOYACA	TUNJA	1	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS	TARIFA	PARAFISCALES	Tipo Cot. Sub. Tipo Cot.	ACTIVIDAD ECONOMICA						
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	NOMBRE	IBC	NOMBRE			IBC	IBC	ARL	IBC		
1	CC 40043625	GOMEZ SEGURA CARMEN ELENA																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	3.929.124	SANTAS-EPS005	3.929.124	SIN CCF-SINCCF		0	3.929.124	0,00522	0	59	0	1841201

PAGADO

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora CARMEN ELENA GOMEZ SEGURA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 40.043.625 de TUNJA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 328 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE.

Dependencia	DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS - GAGPT									
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	12	2025		21	12	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 491.200			
	Valor Pensión						\$ 628.700			
	Valor ARL						\$ 20.600			
	Pensionado / anexar resolución						NA			
	Número de planilla						35542593			
	Periodo de la planilla						2025-12			
	Fecha pago planilla						2025-12-10			

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 11 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del Operador ASOPAGOS de la cual, se adjunta evidencia.



JAVIER ERNESTO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19
SUPERVISOR

Se certifica que en la fecha 2025-12-10 la empresa CARMEN HELENA GOMEZ SEGURA con documento de identificación CC 40043625 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GOMEZ SEGURA CARMEN ELENA identificado con CC-40043625, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-40043625		CARMEN HELENA GOMEZ SEGURA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
35542593	I	2025-12-10	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30