

415

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL OTRO TIPO DE CONTRATOS			 Puerto Gaitán
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-109	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

EL SUSCRITO SUPERVISOR(A) DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007)
(Decreto 1703 de 2002)
(Ley 797 de 2003)

HACE CONSTAR:

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISORA del contrato N° 1530 de 2025, que, **EL GRUPO EMPRESARIAL CDJ S.A.S** con número de NIT 901.706.031-8 representada legalmente por **CRISTHIAN FERNANDO SERNA MARTINEZ** con numero de cedula 1.121.885.662 de Villavicencio, cumplió en el periodo de **12 de noviembre del 2025 y el 22 de diciembre del 2025** realizó, conforme a los documentos soporte, el pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION, ARL, CAJA DE COMPENSACION) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios/suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

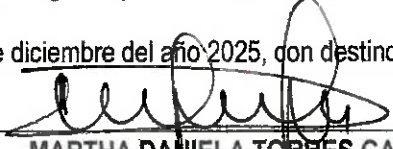
Cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REPRESENTACIÓN ARTÍSTICA PARA PRESENTACIONES EN VIVO, CON EL PROPÓSITO DE PROMOVER Y FOMENTAR LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META, MEDIANTE EL APOYO Y PARTICIPACIÓN DE EVENTOS CULTURALES QUE FORTALEZCAN LA IDENTIDAD Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla N° 9493643815 paga el 10-11-2025 y Planilla N° 9495149675 paga 03-12-2025, con pago a SALUD (EPS SANITAS), PENSIONES (PROVENIR), ARL (POSITIVA), CAJA DE COMPENSACION (COFREM META). Correspondiente a pensión 2025-10 - salud 2025-11 y pensión 2025-11 – Salud 2025-12, que se adjunta en ocho (08) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSACION	TOTAL
pensión de octubre salud de noviembre	9493643815	10-11-2025	\$57,000	\$227,800	\$7,500	\$57,000	\$349,300
pensión de noviembre y salud de diciembre	9495149675	03-12-2025	\$57,000	\$227,800	\$7,500	\$57,000	\$349,300
TOTAL							\$ 698.600

Esta certificación forma parte integral del **acta liquidación** del año 2025, presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 23 días del mes de diciembre del año 2025, con destino a la carpeta contractual.


MARTHA DANIELA TORRES CANDURY
 SECRETARIA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
SUPERVISORA

Elaboró: Karen Julieth Martínez	Revisó: Jonathan Galeano	Aprobó: Martha Daniela Torres Candury
Cargo: Aux. Administrativo	Cargo: Director de cultura	Cargo: Secretaria de Cultura, Recreación y Deporte

Villavicencio, 22/12/2025

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONAS JURÍDICAS

Yo, **CRISTHIAN FERNANDO SERNA**, identificado con C.C. 1.121.885.662, en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL CDJ SAS** identificada con Nit 901.706.031-8, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Villavicencio certifico **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), CREE, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Yo, **YENSI KATHERINE MARTINEZ**, identificado con C.C. 1.121.905.030, y con Tarjeta Profesional No.284798-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit 901.706.031-8, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Villavicencio, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), CREE, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

FIRMA

Yensi Katherine Martinez
YENSI KATHERINE MARTINEZ - T.P. No.284798-T

FIRMA

Crsthan Fernando Serna Martinez
CRISTHIAN FERNANDO SERNA MARTINEZ

C.C. No. 1.121.885.662 de Villavicencio

CDJGRUPOEMPRESARIAL@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
NT 901706031	8	GRUPO EMPRESARIAL CDI SAS	B - MENOS DE 200 CONTRATANTES	COPREH	DIAGONAL 9 SUR N. 39A - 23 - Bosa Blanca	VILLAVICENCIO-META	3213130563	SI										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave		Fecha		Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2025-10	2025-11	1917504518	9493643815	E	2025/11/11	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$349,100									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Securadora COPREH (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000
1	CC 1121855642	SONIA CRISTIAN	130301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP0007	30	\$1,423,500	\$57,000	CCFPA	30	\$1,423,500	\$57,000	1421	30	\$1,423,500	\$57,000
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NT 901706031	8	GRUPO EMPRESARIAL COJ SAS	3 - MENOS DE 200 COLTIZANTES	COFREM	DIAGONAL 9 SUR N. 39A - 23 - Rosa Blanca	VILLAVICENCIO-META	3213130563	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salida	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Límite	Pago	Días Mora	Valor
Pension	2025-10	1917504518	9.493643815	E	2025/11/11	2025/11/10	BANCO DAYMEIDA	0	\$349,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)	CCF34	892,000,146	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
COFREM				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
SANITAS				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
TOTAL				1	\$349,300	\$0	\$0	\$349,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dV	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
NIT 901706031	8	GRUPO EMPRESARIAL COJ SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COFREMA	DIAGONAL 9 SUR N. 39A - 23 • Bosa blanca	VILLAVICENCIO-META	3213130563	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Pago	
Pension	Salud							Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	978890016	9495149675	E	2025/12/09	2025/12/09	2025/12/03	0	\$349,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COFREMA		CCF34	892,000,146	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
TOTAL					1	\$349,300	\$0	\$0	\$349,300

42A

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.905.030

MARTINEZ

APELLIDOS

YENSI KATHERINE

NOMBRES

Jensi Katherine

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1993

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G S. RH

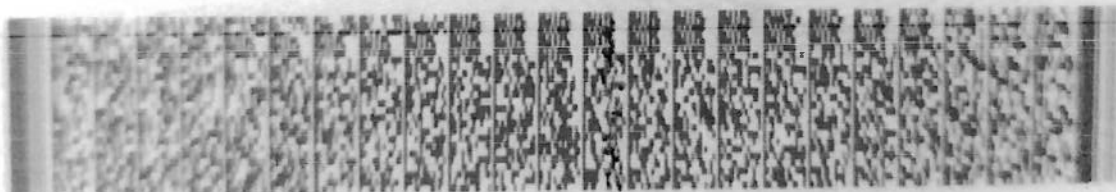
F

SEXO

10-NOV-2011 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5200100-01082064 F-1121905030-20190709

0066156462A 2

9908825142

422

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

284798-T

YENSI KATHERINE MARTINEZ
C.C. 1121905030
RES. INSCRIPCION 1946 DEL 19/08/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

307426 324665



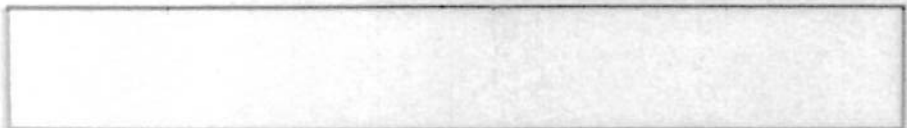
Identificación Profesional C.C. 200634/1200

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

423

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

288E55A5122A3F57

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

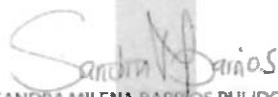
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENSI KATHERINE MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121905030 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 284798-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Octubre 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

924

 ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OTROS CONTRATOS DIFERENTES A CPS		 Puerto Gaitán Punto de Encuentro
	CONTRATACIÓN		
	Código: SCO-FR-101	Versión: 01	

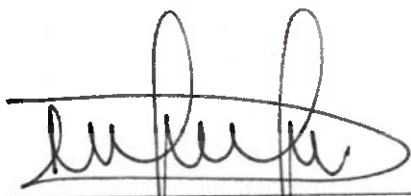
LA SUSCRITA SUPERVISORA DESIGNADA

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al alcalde del Municipio de Puerto Gaitán, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría del Municipio.

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISORA del contrato N°1530 de 2025, que, EL GRUPO EMPRESARIAL CDJ S.A.S con número de NIT 901.706.031-8 representada legalmente por CRISTHIAN FERNANDO SERNA MARTINEZ número de cedula 1.121.885.662 de Villavicencio, que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REPRESENTACIÓN ARTÍSTICA PARA PRESENTACIONES EN VIVO, CON EL PROPÓSITO DE PROMOVER Y FOMENTAR LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN – META, MEDIANTE EL APOYO Y PARTICIPACIÓN DE EVENTOS CULTURALES QUE FORTALEZCAN LA IDENTIDAD Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA** y todas las demás obligaciones pactadas de acuerdo con el seguimiento al contrato tal como se soporta con los respectivos informes del contratista y supervisión.

Esta certificación forma parte integral del acta de liquidación N°1530 del año 2025, presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 23 días del mes de diciembre del año 2025, con destino a la carpeta contractual.



MARTHA DANIELA TORRES CANDURY
SECRETARIA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
SUPERVISORA