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

297

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 SUPERVISOR del contrato N°**1694 DEL CINCO (05) DE DICIEMBRE DE 2025**, que, **LA SOCIEDAD COMERCIAL DE SERVICIOS GENERALES AMBIENTALES AGRICOLAS Y CIVILES ECOINGAR SAS** identificada con NIT. 901011764-4 cumplió en el periodo del Nueve (09) de diciembre al veintitrés (23) del mes de diciembre de 2025 y realizó, conforme a los documentos soporte, el pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, ARL, CAJA DE COMPENSACION) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato 1694 de 2025, suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: "COMPRA DE INSUMOS Y ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO E LA TRANSFORMACIÓN DE LA CADENA APÍCOLA DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, ASÍ COMO EQUIPAMIENTO PARA FORTALECER A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META"

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 las planillas N.° 9496080186 pagada el 05/12/2025 de 2025, con pago a SALUD SANITAS, ARL SURA, y CAJA DE COMPENSACION, COFREM. Correspondiente al mes de diciembre de 2025, se adjunta en (08) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	CCF (COFREM).	TOTAL
DICIEMBRE	9496080186	05/12/2025	$ 114.000	$ 227.800	$ 106.600	$ 114.000	$ 562.400
VALOR TOTAL							**$ 562.400**

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

Se expide a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre del año 2025.

RICARDO ANDRES TALERO AGUILU
Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural
Supervisor.

Elaboró: Paola Macias	Revisó: Luis Miguel Galvis	Aprobó: Ricardo Andrés Talero Aguilu
Cargo: secretaria Ejecutiva	Cargo: Profesional Especializado CPS 1326/2025	Cargo: Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural

SERVICIOS GENERALES AMBIENTALES AGRICOLAS Y CIVILES ECOINGAR SAS NIT 901.011.764

HACE CONSTAR

Yo **MARIA JIMENA FLOREZ GARCIA** identificada con cedula No. 30.981.780 de Puerto Gaitán (META) en condición de Representante Legal de **SERVICIOS GENERALES AMBIENTALES AGRICOLAS Y CIVILES ECOINGAR SAS** identificada con **NIT 901.011.764,** hace constar que ha realizado el pago de los 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), Durante los dos (2) meses calendario durante la ejecución del contrato No 1694 de 2025 cuyo objeto es **"COMPRA DE INSUMOS Y ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO E LA TRANSFORMACION DE LA CADENA APICOLA DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, ASI COMO EQUIPAMIENTO PARA FORTALECER A LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META".**

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente certificación es expedida en el municipio de Puerto Gaitán – META a solicitud de la interesada a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del 2025.

SERVICIOS GENERALES AMBIENTALES AGRICOLAS Y CIVILES ECOINGAR S.A.S.
NIT: 901011764 - 4
R/L MARIA JIMENA FLOREZ GARCIA
C.C. 30.981.780 expedida en Puerto Gaitán – Meta
Dirección: Manzana 92 casa 1 Barrio Manacacias, Puerto Gaitán – Meta.
Correo electrónico: ecoingarsas@gmail.com
Celular: 3173744983

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901011764	4	ECOINGAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO GAITAN	Manzana 92 casa 1	PUERTO GAITAN-META	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	9496080186	9496080186	E	2025/12/16	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA		$562,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$106,600	$0	$106,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$106,600	$0	$106,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$114,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$114,000	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$0	$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$57,000
TOTAL				2	$562,400	$0	$562,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901011764	4	ECOINGAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO GAITAN	Manzana 92 casa 1	PUERTO GAITAN-META	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	9496080186	9496080186	E	2025/12/16	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA		$562,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identifcación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30981780	FLOREZ MARIA																			0	$0	EPS005	30	$57,000	CCF34	30	$57,000	14-11	30	6.96	$99,100	30	$0	SI	$213,100
2	CC	1124825698	VARGAS ANDREA																		230301	30	$227,800	EPS037	30	$57,000	CCF34	30	$57,000	14-11	30	0.522	$7,500	30	$0	SI	$349,300
Total	Afiliados(2)																						$227,800			$114,000			$114,000				$106,600		$0		$562,400

JENNY MARITZA CARDENAS CARDENAS
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
Universidad Politécnico Grancolombiano

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

HACE CONSTAR

Yo **JENNY MARITZA CARDENAS CARDENAS** identificado con cedula No. 40.189.204 de Villavicencio (Meta) en condición de Contador Público hace constar que la empresa **SERVICIOS GENERALES AMBIENTALES AGRICOLAS Y CIVILES ECOINGAR SAS** con NIT. 901.011.764-4, certifico el Pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondiente a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Durante los seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección contrato No, 1694 de 2025 cuyo objeto es: "COMPRA DE INSUMOS Y ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO E LA TRANSFORMACIÓN DE LA CADENA APÍCOLA DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, ASÍ COMO EQUIPAMIENTO PARA FORTALECER A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META". Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.
Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente certificación es expedida en el municipio de Puerto Gaitán - Meta a solicitud de la interesada a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del 2025.

JENNY MARITZA CARDENAS CARDENAS
CC. 40.189.204 de Villavicencio (Meta)
TP. 299077-T JCC.

301

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 9 8 7 7 9 7 B F E A E 6 E 7 9

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 **JENNY MARITZA CARDENAS CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40189204 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 299077-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 16 días del mes de Diciembre 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

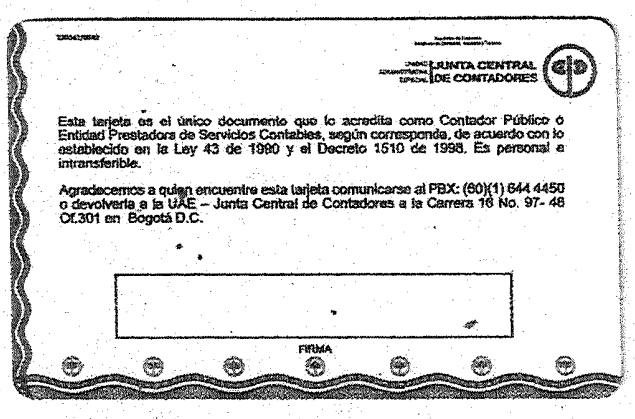


FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-ENE-2000 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-5200100-00346203-F-0040189204-20111118 0026481301A 1 37181728



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.189.204
CARDENAS CARDENAS
APELLIDOS
JENNY MARITZA
NOMBRES
FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público ó Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 48 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
299077-T
JENNY MARITZA
CARDENAS CARDENAS
C.C. 40189204
RES. INSCRIPCION 3102 DEL 12/07/2022
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
332462
345709

303

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496731293

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
22 de diciembre de 2025 a las 11:51 a. m.

CUS
2028983829

Referencia Nequi
M06931127

¿Cuánto?
$ 405.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
45.70.171.106

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1065571082

Factura de comercio
9496731293

Tu plata salió de:

 Disponible

en línea

304

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065571082		ROBLES CUELLO YENNY ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA H CASA 30	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2028983829	9496731293	I	2026/01/22	2025/12/22	NEQUI	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1065571082	ROBLES YENNYS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065571082		ROBLES CUELLO YENNY ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA H CASA 30	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2028983829	9496731293	I	2026/01/22	2025/12/22	NEQUI	0	$405,800

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

305

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121944944		MARTINEZ POLANIA MATEO STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 8 No. 5 41 Centro	CABUYARO-META	7205923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2016414774	9496553431	I	2026/01/14	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$570,000

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CABUYARO Depto: META (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1121944944	MARTINEZ MATEO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPSC34	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121944944		MARTINEZ POLANIA MATEO STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 8 No. 5 41 Centro	CABUYARO-META	7205923	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2016414774	9496553431	I	2026/01/14	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$570,000	$0	$0	$570,000

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 1121865926		GALLEGO POLANIA CAMILO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 5 41	CABUYARO-META	6664444	No

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	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
Ciudad: CABUYARO Depto: META (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
1	CC	1121865926	GALLEGO CAMILO	X	X															23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total Afiliados(1)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93960378	9496688214	I	2026/01/08	2025/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800