

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD
SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

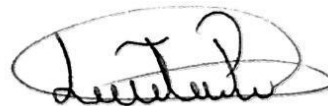
Arauca, 12 de diciembre de 2025

CAMILO ANDRES SARMIENTO GARCIA, identificado con cedula de ciudadanía No 1.090.476.775 de Cúcuta, y **LEIDY TATITANA PEÑA PEÑA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.090.477.394 de Cúcuta y Tarjeta Profesional No. 238878-T, en calidad de representante legal y Contador, respectivamente, certificamos: bajo la gravedad de juramento que **GESTION ALIANZAS Y CONTRATOS SAS "GEALCO SAS"** identificada con NIT 900.800.672-7, ha cumplido con las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales, señaladas en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante el periodo de ejecución de la **ACEPTACION DE OFERTA** (Contrato de Servicios) **No. 000-549 de 2025** – cuyo objeto es **"FORTALECIMIENTO EN LA FORMACION DEL CAPITAL HUMANO PARA LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL EN EL MUNICIPIO DE ARAUCA"**, y se encuentra a paz y salvo.

Cordialmente,



CAMILO ANDRES SARMIENTO GARCIA
C.C. 1.090.476.775



LEIDY TATITANA PEÑA PEÑA
C.C. 1.090.477.394
T.P. 238878-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

7A5E71826402DE70

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 **LEIDY TATIANA PEÑA PEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1090477394 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 238878-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 15 días del mes de Septiembre 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.477.394**
PEÑA PEÑA

APELLIDOS
LEIDY TATIANA

NOMBRES

Tatiana Peña Peña

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1994**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

13-JUN-2012 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2505400-00442927-F-1090477394-20130624

0033627956A 1

40419913

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



238878-T

**LEIDY TATIANA
PEÑA PEÑA
C.C. 1090477394**

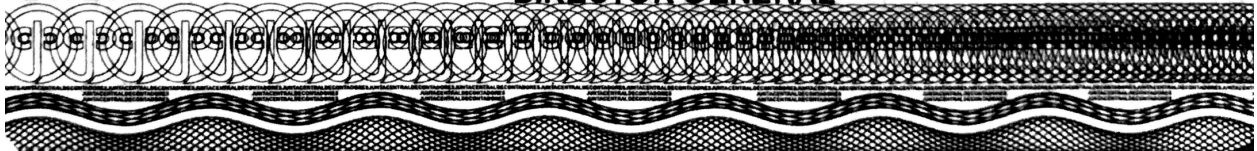
**RES. INSCRIPCION 227 DEL 20/03/2018
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**



**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL**

245208

261470



Identificación Plástica S.A. 170014/0117

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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900800672		NÚMERO PLANILLA:		7987638626		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				GEALCO SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre AÑO		2025		octubre AÑO		2025			
CIUDAD/MUNICIPIO:		ARAUCA		DEPARTAMENTO:		ARAUCA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:							
DIRECCIÓN:		CRA 21 N 17 32		TELÉFONO:		8853352		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1845071188			
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de consultaría de gestión.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						SI													

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR			2	\$ 455.600	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.600	\$ 0	\$ 455.600
SUBTOTALES:													\$ 455.600	\$ 0	\$ 455.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	
SUBTOTALES:													\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000
SUBTOTALES:									\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000				
SUBTOTALES:			\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC					ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1090476775	SARMIENTO GARCIA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	\$ CCF67- COMFIAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							
2	CC 1116788096	GONZALEZ CISNEROS CARLOS ALBERTO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	\$ CCF67- COMFIAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							

TOTAL PAGADO:

\$ 698.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900800672		NÚMERO PLANILLA:		7998391819		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				GEALCO SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre AÑO		2025		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		ARAUCA	DEPARTAMENTO:		ARAUCA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre AÑO				
DIRECCIÓN:		CRA 21 N 17 32	TELÉFONO:		8853352		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1994018046				
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES														
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de consultaría de gestión.														
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI															

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR			2	\$ 455.600	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.600	\$ 0	\$ 455.600
SUBTOTALES:													\$ 455.600	\$ 0	\$ 455.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	
SUBTOTALES:													\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000
SUBTOTALES:									\$ 15.000	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR															
ADMINISTRADORA												No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE												APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR											2	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000
SUBTOTALES:													\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF				SEN	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1090476775	SARMIENTO GARCIA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	CCF67- COMFIAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
2	CC 1116788096	GONZALEZ CISNEROS CARLOS ALBERTO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	CCF67- COMFIAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO:

\$ 698.600