Bogotá, 2 de diciembre de 2025
FAC-DIFRA-367

Señores:
ENLACE CONSULTOR SAS
T. CHAMORRO
901.686.261-8
MARLON FABIAN LOPEZ DURAN
Interventoría

REF: CONTRATO No. 158-00-A-COFAC-DIFRA-2024 con objeto *"Obra pública para la construcción del módulo "A" del establecimiento de sanidad militar en el comando aéreo de combate No, 1 en Puerto Salgar – Cundinamarca de acuerdo a especificaciones técnicas anexas".*

ASUNTO: SOLICITUD DE INGRESO DE SUPERVISORES DE INTALACION DE PUERTAS.

Cordial Saludo,

Con la presente me permito solicitar amablemente el ingreso para el día jueves 4 de diciembre al jueves 11 de diciembre del 2025 de encargados de las puertas.

Relación de personal,

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	PLANILLA DE SEGURIDAD	CEDUAL
MATEO SANNTIAGO DIAZ CORREA	79.916.440	SUPERVISOR PUERTAS	X	X
PAULA ALEXANDRA MEJIA VELANDIA	52.334.845	SUPERVISOR PUERTAS	X	X

Quedo atento, agradezco la atención prestada.

Cordialmente,



DANIEL BROCHERO MORENO
CC.1073327763
Profesional sst
CONSORCIO COINVAL
CONTRATISTA DE OBRA

Anexo:

1. Documentos Mateo Diaz
2. Documentos Paula Mejía


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.916.440

Apellidos
DIAZ CORREA

Nombres
MATEO SANNTIAGO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
17 JUN 1979

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
27 FEB 1998, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
04 NOV 2032


.CO

007072314

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL007072314815001<<<<<<<<<<<
7906178M3211049COL79916440<<<9
DIAZ<CORREA<<MATEO<SANNTIAGO<<

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901004931-9	GEOMETRIX SAS	CR 28 72 88	6017446889	wromero2605@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	12/11/2025	91254658	$5.495.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	416.100	0		0		0	1	300	0	416.400	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	127.300	0		0		0	1	100	0	127.400	5
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455.600	0	0	0	0	1	300	0	455.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.693.400	0	0	0	0	1	1.100	0	1.694.500	11
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	250.600	0	0	0	0	1	200	0	250.800	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.242.600				1.242.600	1	800	1.243.400			12.426	1.243.400	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	714.400	1	500	714.900	18

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901004931-9	GEOMETRIX SAS		CR 28 72 88	6017446889	wromero2605@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	12/11/2025	91254658	$5.495.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	1	100	28.600	1
ICBF				
42.800	1	100	42.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	835.400	836.200
Pensión	4	2.627.400	2.629.200
Riesgos Laborales	1	1.242.600	1.243.400
CCF	1	714.400	714.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.900
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.600
TOTALES	13	5.491.100	5.495.200

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
NI	901004931-9	GEOMETRIX SAS		CR 28 72 88	6017446889	wromero2605@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	12/11/2025	91254658	$5.495.200	

DETALLE POR COTIZANTE

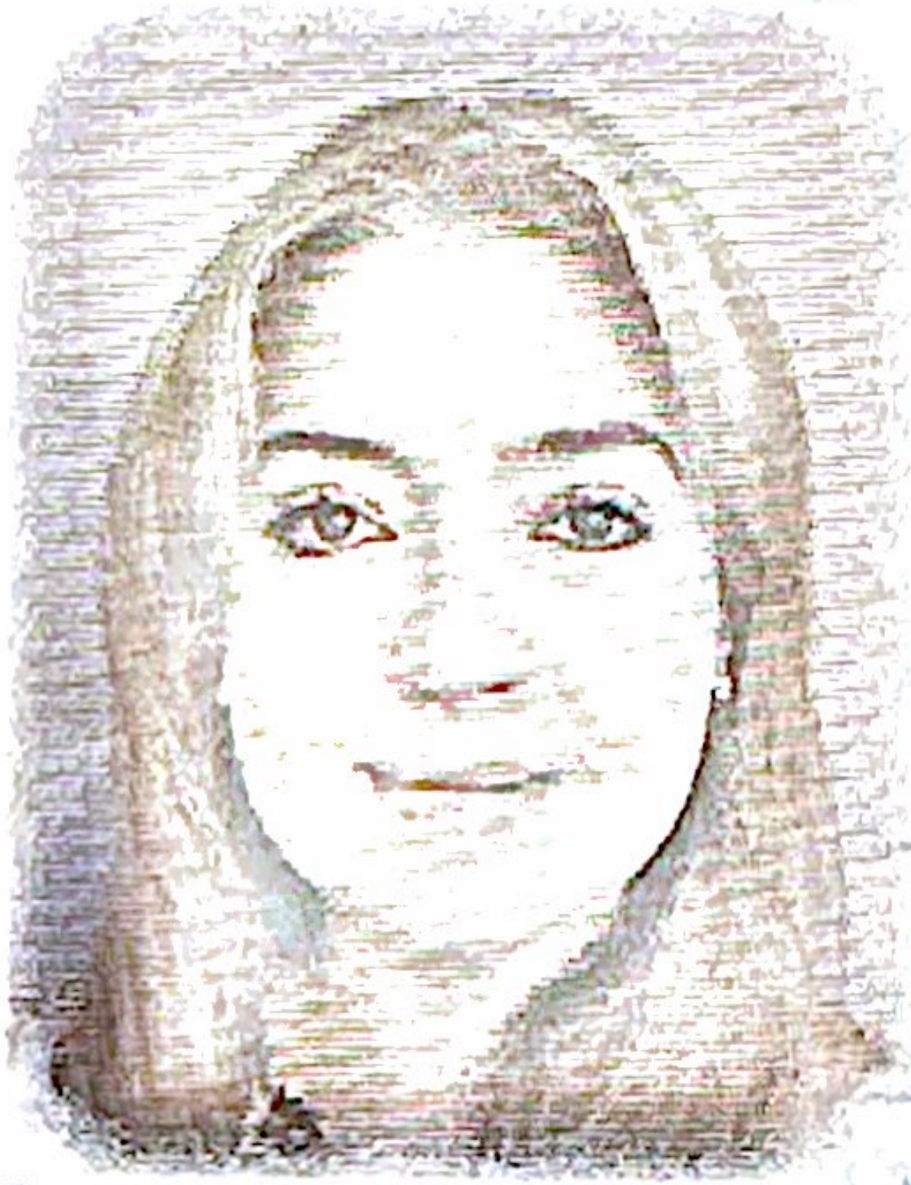
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1000693765	VERANO LOPEZ ERIK ESTIVEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1007328273	MEDINA GAVIRIA JONHATAN	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1020749427	PACHECO PAEZ JORGE IGNACIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1023914580	CHINGATE LOPEZ MILLER ARMANDO	1	0			S	X																25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS017	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF22	94.900	3.800	0	0	0	0	0
5	CC	1080440132	BARRIOS BUSTAMANTE ANTHONY JOSE	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS017	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
6	CC	1121846956	CRUZ REYES LUIS FERLEY	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	11316467	CRISTANCHO MAURICIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1143330128	JULIO BLANCO DIEGO ANDRES	1	0			S	X																230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS002	189.800	7.600	14-11	189.800	5	13.300	CCF22	189.800	7.600	0	0	0	0	0
9	CC	19268113	PEREZ GUZMAN LUIS FERNANDO	1	5			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
10	CC	52284756	ROMERO BAQUERO HUENDY HIOMARA	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	6550364	TRUJILLO PUENTES DIEGO ANDRES	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	7688369	PEÑALOSA OCAMPO JUAN CARLOS	1	0			S	X																230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS017	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF22	94.900	3.800	0	0	0	0	0
13	CC	79702244	CASTRO ALVAREZ ALEXANDER	1	0			S		X															25-14	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0
14	CC	79746789	CATAÑO RIVERA ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
15	CC	79808224	REAL MAHECHA JAIVER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
16	CC	79916440	DIAZ CORREA MATEO SANNTIAGO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
17	CC	80015552	MARTINEZ RICO LUIS BERNARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
18	CC	92450832	JULIO MEDINA FELIX ENRIQUE	1	0			S	X																230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS002	189.800	7.600	14-11	189.800	5	13.300	CCF22	189.800	7.600	0	0	0	0	0

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.334.845



Apellidos
MEJIA VELANDIA

Nombres
PAULA ALEXANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
24 JUL 1976	B+	

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
31 OCT 1994, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
13 DIC 2032



Firma

.CO

0105913O7

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0105913074150O1<<<<<<<<<<<
7607246F3212138COL52334845<<<1
MEJIA<VELANDIA<<PAULA<ALEXANDR

Medellín, 31 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GEOMETRIX SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C52334845	MEJIA VELANDIA PAULA ALEXANDRA	31/10/2025		12918635	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C522847562530433805

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/10/2025 09:23:25 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.102.98.189, 192.230.104.3, 172.16.42.57