

Bogotá, D.C. Diciembre de 2025.

Señor Coronel
HERNÁN MAURICIO ACEVEDO RAMÍREZ
Director CENAC-EDUCACIÓN

Yo, **NATALYA ALEXANDRA HOYOS SOLER**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.010.184.873** expedida en **BOGOTÁ D.C.**, en uso de mis facultades mentales y legales; certifico bajo la gravedad de juramento que en razón al contrato de prestación de servicios **No. 601 - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE EDUCACIÓN - 2025**, suscrito con el CENAC-EDUCACIÓN ; con el fin de la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACOMPAÑAMIENTO Y CONSULTORÍA JURÍDICA PARA LOS PROCESOS ACADÉMICOS, ADMINISTRATIVOS Y DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR Y LA EDUCACIÓN MILITAR DE LA ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES" de conformidad con los establecido en la Cláusula Tercera-Régimen de seguridad social, del presente contrato, que mis aportes obligatorios al sistema general de seguridad social (Salud y Pensión) y ARL son:

Decreto 1273 de 2018, se reglamenta el pago de la cotización, mes vencido de los trabajadores independientes (Salud-pensión y ARL).

PAGO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025:

Descripción	Nº de Planilla	Valor Aportado
Aporte Salud: EPS Sanitas	9495572669	\$250.000
Aporte Pensión: Protección		\$320.000
Aporte ARL: Positiva		\$10.500

PAGO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025:

Descripción	Nº de Planilla	Valor Aportado
Aporte Salud: EPS Sanitas	9495789620	\$178.000
Aporte Pensión: Protección		\$227.800
Aporte ARL: Positiva		\$7.500

Dicha certificación se expide dando cumplimiento a lo consagrado en el Decreto 2271 de junio de 2009, en su artículo 4 parágrafo.

Dado en Diciembre de 2025.

Atentamente,



Nombre: **NATALYA ALEXANDRA HOYOS SOLER**
C.C. **1.010.184.873** DE **BOGOTÁ D.C**

Huella índice derecho



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1010184873		HOYOS SOLER NATALYA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL115 20 285	SOACHA-CUNDINAMARCA	8870427	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
Pensión	Salud	Pago	Planilla <td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla</td></td></td></td></td></td>	Planilla <td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla</td></td></td></td></td>	Planilla <td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla</td></td></td></td>	Planilla <td>Planilla<td>Planilla<td>Planilla</td></td></td>	Planilla <td>Planilla<td>Planilla</td></td>	Planilla <td>Planilla</td>	Planilla
2025-11	1975510001	949557069							

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																		
1	CC 1010184873	HOYOS NATALYA	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$250,000	0	14-4	\$2,000,000	\$10,500	0	0	\$2,000,000	\$10,500
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$10,500			\$2,000,000	\$10,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e	
CC 1010184873		HOYOS SOLER MATAIYA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c115 20 285	SOACHA-CUNDINAMARCA	8870427	ICBF	Nº

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2025-11	2025-11	1975310001	9495572659	I		2025/12/17	2025/12/02	BANCO CAA SOCIAL	0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS	
								VALOR LIQUIDADO	
								INTERESES MORA	
								SALDOS E INCAPACIDADES	
								VALOR A PAGAR	

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201		800,229,739		0		1	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COUPATRIA ARP		14-4		860,002,183		9		1	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS		EP5005		800,251,440		6		1	
TOTAL								1	



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.156.55.58
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9495572669
Valor:	580,500
Periodo de pago:	2025-11
No Transacción (CUS):	1975510001
Fecha:	2025/12/02
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9495572669
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 101018473		HOYOS SOLER NATALYA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt15 20 285	SOACHA-CUNDINAMARCA	8870427	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1977274264	9495789620	I	2026/01/20	2025/12/03	BANCO CAJA SOCIAL		\$413.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLLEADO				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 (3 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																								
1	CC	1010184873	HOYOS NATALYA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EFS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$1,423,500	\$7,500	14-4	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)																								

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e	
CC 1010194873		HOYOS SOLER NATALYA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt13 20 285	SOACHA-CUNDINAMARCA	8870427	ICBF	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-12	2025-12	1917214264	9495789620	1		2026/01/20	2025/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFI (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARI (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLA TRIA ARP	14-4	860.002.183	9	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EFS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANTAS	EP5005	800.251.440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.59.148.135
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9495789620
Valor:	413,300
Período de pago:	2025-12
No Transacción (CUS):	1977274264
Fecha:	2025/12/03
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9495789620
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.