CERTIFICACIÓN PAGO DE PARAFISCALES
PERSONA NATURAL

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

Yo, CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1.140.868.829 de BARRANQUILLA, certifico que:

El pago de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) del mes de FEBRERO 2026; por valor de $1.545.400 corresponde a el contrato vigente con la Agencia de Desarrollo Rural No. 10762026 y que los aportes se hacen de acuerdo al ingreso base de cotización (40%) del pago de los honorarios recibidos por parte de la Agencia de Desarrollo Rural ADR

Dada en la ciudad de Bogotá a los 19 días del mes de MARZO del 2026



_____

NOMBRE CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ
Contratista de la Dirección de Calificación y financiación – VP

Lo anterior en el marco de la debida diligencia en la revisión de las cuentas de cobro generadas durante la ejecución del contrato.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140868829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	NUEVO BOSQUE MANZANA 13	TELÉFONO:	3044488
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011726984**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		149555522

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 836.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 836.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 653.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 653.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 54.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 54.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.536.300**
VALOR MORA:	**$ 9.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.545.400**

Planilla Pagada