ESPACIOS Y REDES
N.I.T. 830.144.531-9

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Bogotá D.C. 18 de marzo de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA
ICANH
Ciudad

Referencia: Proceso de Mínima Cuantía MC-ICANH-008-2026

Objeto: "Prestar el servicio de internet y soporte técnico para los Parques Arqueológicos de Tierradentro, (Departamento de Cauca), Teyuna (Departamento de Magdalena) y Santa Marian Antigua del Darién"

Yo, **CARLOS ELIECER AMAYA MONTAÑEZ** , identificado con la cédula de ciudadanía No.79.556.543 de Bogotá , actuando en nombre y representación legal de ESPACIOS Y REDES SAS ESP, identificada con NIT 830144531-9, bajo la gravedad de juramento, me permito **CERTIFICAR** que hemos cumplido con el requisito establecido en la Ley 1150 de 2007, Artículo 23, y nos encontramos al día en el pago de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social en cuanto a salud, pensión y riesgos, los aportes Parafiscales con destino a la Caja de Compensación Familiar correspondientes a las nómicas de los ultimo 6 meses, que se encuentran contemplados en la norma Ley 789 de 2002 en el Artículo 50, Ley 797 de 2003, el Decreto 510 de 2003.

Dado en Bogotá a los a los dieciocho (18) días del mes de marzo del 2026.

Atentamente,



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
CARLOS ELIECER AMAYA MONTAÑEZ
C.C No. 79.556.543 de Bogotá
ESPACIOS Y REDES SAS ESP
NIT. 830.144.531-9
Dirección: CR 10A # 17 A - 13 SUR
Teléfono: 3112266672-3105873401
Correo electrónico: info@espaciosyredes.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830144531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPACIOS Y REDES SAS ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10BIS NO 18-68 SUR	TELÉFONO:	7449741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010263778**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		114760100

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 840.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 718.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.352.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.911.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 204.800
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 77.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 167.400
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 83.700
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	6	$ 445.400
		SUBTOTAL:	12	**$ 978.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 727.400
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 251.100
		SUBTOTAL:	12	**$ 978.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 742.800
		SUBTOTAL:	12	**$ 742.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.611.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.611.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830144531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPACIOS Y REDES SAS ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10BIS NO 18-68 SUR	TELÉFONO:	7449741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005942780**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		48485732

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 840.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 718.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.352.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.911.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 204.700
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 77.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 167.400
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 83.700
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	6	$ 445.500
		SUBTOTAL:	12	**$ 978.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 659.800
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 251.100
		SUBTOTAL:	12	**$ 910.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 756.500
		SUBTOTAL:	12	**$ 756.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.557.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.557.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830144531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPACIOS Y REDES SAS ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10BIS NO 18-68 SUR	TELÉFONO:	7449741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002341867**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2062719648

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 683.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 592.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.912.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.188.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 166.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 62.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 136.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 68.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	6	$ 364.200
		SUBTOTAL:	12	**$ 797.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 593.400
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 204.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 797.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 622.200
		SUBTOTAL:	12	**$ 622.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.405.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.405.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830144531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPACIOS Y REDES SAS ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10BIS NO 18-68 SUR	TELÉFONO:	7449741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997520186**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1978412534

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 683.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 584.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.912.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.179.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 166.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 62.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 136.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 68.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	6	$ 362.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 795.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 591.200
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 204.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 795.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 620.700
		SUBTOTAL:	12	**$ 620.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.390.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.390.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830144531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPACIOS Y REDES SAS ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10BIS NO 18-68 SUR	TELÉFONO:	7449741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993786750**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1908086229

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 683.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 584.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.912.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.179.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 166.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 62.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 136.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 68.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	6	$ 362.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 795.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 591.200
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 204.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 795.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 613.600
		SUBTOTAL:	12	**$ 613.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.383.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.383.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830144531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPACIOS Y REDES SAS ESP
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10BIS NO 18-68 SUR	TELÉFONO:	7449741
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990239678**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1837024871

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 691.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 584.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.912.300
		SUBTOTAL:	13	**$ 3.187.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 166.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 62.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 136.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 68.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	7	$ 363.900
		SUBTOTAL:	13	**$ 797.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 593.100
8904800237	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 204.000
		SUBTOTAL:	13	**$ 797.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 622.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 622.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.404.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.404.300**