

**AVAL CUMPLIENTO
PAGO A SEGURIDAD SOCIAL**

Bucaramanga, 09 de Abril de 2026

Respetuoso saludo señor Vicerrector,

En atención a los lineamientos establecidos en los numerales 1.3, 1.4 y 1.5 del Artículo 1° de la Resolución N.º 432 del 24 de marzo de 2020, respetuosamente me permito informar que:

Yo, César Leonardo Hastamoir Chaparro, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.263.100, y en calidad de Supervisor del contrato de Orden de Prestación de Servicios No. 2026001457, con fecha de inicio 09/02/2026 y fecha final 10/06/2026 hago constar que he verificado los aportes al Sistema de Seguridad Social en la planilla presentado por la contratista DOLLY ESPERANZA ROJAS PEÑA:

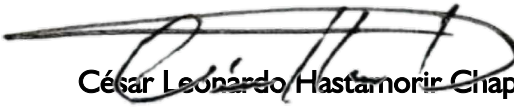
Valor Total del Contrato	\$16.000.000	IBC Cotizado	\$ 1.750.905	Mes(es) Cotizados	Marzo
No. Días x mes	Mes I: 30	Valor Total Pagado	Mes I: \$508.300	No. Contratos liquidados en la planilla	I

VALOR DETALLADO MENSUAL

Mes I:	SALUD \$	\$218.900	PENSIÓN \$	\$280.200	ARL \$	\$9.200
--------	----------	-----------	------------	-----------	--------	---------

Agradezco su atención.

Cordialmente,


César Leonardo Hastamoir Chaparro
OPS No. 2026001457
Supervisor