seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.04.09 08:57:41 -05:00

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: EP+pnRcJXCtoX418TbAFFQ==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100059397	**No. ANEXO**	7	**No. CERTIFICADO**	36225731	**No. RIESGO**	
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN**	09/04/2026	**SUC. EXPEDIDORA**	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	26/11/2025	24:00 Horas Del	16/02/2031		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	MARTINEZ ACERO, JAVIER	**No. DOC. IDENTIDAD**	7313313
DIRECCIÓN	CALLE 16 NO 9 08	**TELÉFONO**	3108025858
ASEGURADO	MUNICIPIO DE CALDAS - BOYACA	**No. DOC. IDENTIDAD**	891801796-4
DIRECCIÓN	CRA 3 2-09	**TELÉFONO**	3102163556
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE CALDAS - BOYACA	**No. DOC. IDENTIDAD**	891801796-4
DIRECCIÓN	CRA 3 2-09	**TELÉFONO**	3102163556

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA POLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE TERMINACION DE FECHA 16/02/2026
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SAMC-019 DE 2025 DE FECHA 25 DE NOVIEMBRE DE 2025 , CUYO OBJETO ES

MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y DEPORTIVA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS, DEL MUNICIPIO DE CALDAS - BOYACA.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 10/02/2026	24:00 Horas Del 16/06/2026	31.513.811,76	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 10/02/2026	24:00 Horas Del 16/02/2029	7.878.452,94	0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 16/02/2026	24:00 Horas Del 16/02/2031	31.513.811,76	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 70.906.076,46	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ASESORIAS MILER COMPAÑIA LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 09/04/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100059397	No. ANEXO	7	No. CERTIFICADO	36225731	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	09/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	26/11/2025	24:00 Horas Del	16/02/2031		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100059397** y endoso, **7** cuyo afianzado es: **MARTINEZ ACERO, JAVIER** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE CALDAS - BOYACA / MUNICIPIO DE CALDAS - BOYACA** , expedida por la Compañía en **09/04/2026,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BOYACA CASAN a los **09** días del mes **ABRIL** del año **2026.**

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN DE REVISIÓN Y APROBACIÓN DE PÓLIZAS QUE AMPARA TERMINACION DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA SAMC-019-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CALDAS Y JAVIER ALBERTO MARTINEZ ACERO CC. 7.313.313 DE CHIQUINQUIRA

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS DE CALDAS - BOYACÁ.

HACE CONSTAR

En virtud del artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, se procedió a la revisión de la póliza del contrato que continuación se describe:

GARANTÍA ÚNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

CONTRATO	SAMC-019-2025		
OBJETO:	MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y DEPORTIVA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS, DEL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACA		
Contratista / Tomador:	JAVIER ALBERTO MARTINEZ ACERO C.C. 7.313.313 DE CHIQUINQUIRA		
Compañía aseguradora:	SEGUROS MUNDIAL NIT. N°860.037.013-6		
Fecha De Expedición de la Póliza	09/04/2026		
Póliza Número	BY-100059397 ANEXO 7		
Tipo de aprobación	POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL		
Amparo	**Vigencia Desde**	**Vigencia Hasta**	**Valor asegurado**
Cumplimiento	10/02/2026	16/06/2026	$31.513.811.76
Pago de Salario Prestaciones Sociales	10/02/2026	16/02/2029	$7.878.452.94
Estabilidad de la obra	16/02/2026	16/02/2031	$31.513.811.76

De conformidad con lo dispuesto en el Libro II, Parte II, Título I, Capitulo II Sección III, Subsección I del Decreto 1082 de 2015, se verificó que la citada póliza cumple con las condiciones generales previstas, según el objeto del contrato.

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

Por lo anterior se imparte la aprobación de las pólizas, en Caldas – Boyacá, a los nueve (09) días del mes de abril de 2026

JORGE IVÁN OVALLE CASTILLO
Secretario de Planeación y Obras Pública
Caldas - Boyacá

CUMPLIMIENTO

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	EP+pnRcJXCtoX4l8TbAFFQ==		
Número de póliza	100059397	Número de anexo	7
Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	Fecha de expedición	9/04/2026
Inicio de vigencia Global	26/11/2025	Fin de vigencia Global	16/02/2031
Tomador	MARTINEZ ACERO, JAVIER		
Asegurado	MUNICIPIO DE CALDAS - BOYACA	Valor asegurado	70.906.076,46
		Movimiento	PRORROGA

Objeto de póliza:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SAMC-019 DE 2025 DE FECHA 25 DE NOVIEMBRE DE 2025 , CUYO OBJETO ES

MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y DEPORTIVA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS, DEL MUNICIPIO DE CALDAS - BOYACA.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA POLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE TERMINACION DE FECHA 16/02/2026

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 10/02/2026	24:00 Horas del 16/06/2026	$ 31.513.811,76	$ 0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 10/02/2026	24:00 Horas del 16/02/2029	$ 7.878.452,94	$ 0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas del 16/02/2026	24:00 Horas del 16/02/2031	$ 31.513.811,76	$ 0,00

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

comfaboy
unidos para crecer

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY
NIT 891800213 - 8
C E R T I F I C A

1. Que los aportes recibidos por la Caja de Compensación Familiar de Boyacá - COMFABOY, se originaron de una relación laboral, por tanto, todo pago de aportes parafiscales que aquí se certifican, se tomaron únicamente de la autoliquidación que efectuó la empresa aportante a través de Planilla PILA.

2. Que los aportes recibidos correspondieron a la autoliquidación de la empresa aportante, quien es la que relaciona trabajadores en la planilla PILA de acuerdo al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 la entidad contratante es quien tiene la obligación de validar y certificar que todos los trabajadores vinculados en la ejecución de la obra debieron estar afiliados a la seguridad social y pago de parafiscales.

3. Que la Caja de compensación al no poder establecer que todos los trabajadores que ejecutaron el contrato están relacionados en esta autoliquidación, se reserva el derecho a realizar las auditorias que correspondan, tanto a la entidad contratante como al contratista sobre los pagos que se debieron cancelar a la seguridad social y parafiscales.

4. Que esta certificación expedida por COMFABOY no tiene efectos de paz y salvo sobre los valores que debería cancelar el contratista respecto de la ejecución del contrato, ni tiene efectos para la afiliación a otra Caja de Compensación Familiar.

5. Que los pagos de aportes mensuales efectuados por la empresa MARTINEZ ACERO JAVIER ALBERTO / CONTRATISTA con nit 7313313 en la vigencia solicitada, se relacionan a continuación:

Fecha	Planilla	# Trab	Val Tot Consig	Mes Pago	Valor 4% Pagado	Valor Nomina	Valor Nomina Con Subs. Transp. paplceap
06/05/2025	8632900622	2	114,000	202501	114,000	$2,847,000	$2,847,000
06/05/2025	8633177554	2	114,000	202502	114,000	$2,847,000	$2,847,000
06/05/2025	8633177631	2	114,000	202503	114,000	$2,847,000	$2,847,000
29/05/2025	868636351762	2	114,000	202504	114,000	$2,847,000	$2,847,000
09/07/2025	8634032711	2	114,000	202505	114,000	$2,847,000	$2,847,000
09/07/2025	8634032753	2	114,000	202506	114,000	$2,847,000	$2,847,000
03/09/2025	868637809486	2	114,000	202507	114,000	$2,847,000	$2,847,000
14/11/2025	868638897793	2	114,000	202508	114,000	$2,847,000	$2,847,000
14/11/2025	868638897804	2	114,000	202509	114,000	$2,847,000	$2,847,000
14/11/2025	868638897602	2	114,000	202510	114,000	$2,847,000	$2,847,000
19/01/2026	868639761693	2	96,900	202511	96,900	$2,419,950	$2,419,950
29/01/2026	868639878769	1	57,000	202512	57,000	$1,423,500	$1,423,500
TOTALES:			$1,293,900		$1,293,900	$32,313,450	$32,313,450

FECHA DE EXPEDICION: 20/03/2026

Cordialmente;

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

VALIDO: LUIS ARIEL RODRIGUEZ - subapo15
DPTO. APORTES Y SUBSIDIO

F - 12 - 276 | versión 2 | 13/09/2018
Certificación de aportes 2025 Afil.:55136 NIT: 7313313

CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Chiquinquirá, 16 de Febrero de 2026

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento:

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que **JAVIER ALBERTO MARTINEZ ACERO**, identificado (a) CC: **7.313.313 de Chiquinquirá**

Al momento ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social y parafiscales, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al servicio nacional de aprendizaje, instituto colombiano de bienestar familiar y cajas de compensación familiar.

Leidy Johanna Ortiz Alfonso
C.C. 1.053.328.958 de Chiquinquirá (Boyacá)
CONTADOR PÚBLICO T.P 187015-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.053.328.458
ORTIZ ALFONSO
LEIDY JOHANNA


FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1988
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
B-
G.S. RH
F
SEXO
15-FEB-2006 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
187015-T
LEIDY JOHANNA
ORTIZ ALFONSO
C.C. 1053328458
RESOLUCION INSCRIPCION 110
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FECHA 26/02/2014
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
197379


187579
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z4FCCC6BDAZ95607

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY JOHANNA ORTIZ ALFONSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053328458 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 187015-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social JAVIER ALBERTO MARTINEZ ACERO identificado con el NIT 7313313, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
samc-019-2025	019-2025	CALDAS BOYACA	393,950	2025-12	19-MAR-2026	158514077
		Total	393,950			

Expedido por el SENA, a los veintiun (21) dias del mes de Abril de 2026

"LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC."

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2026-04-21

Generado por : Certificados En Linea

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web https://certificadoempresarios.sena.edu.co/ enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 4191913699 y el Número de Certificado: 490906

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social JAVIER ALBERTO MARTINEZ ACERO identificado con el NIT 7313313, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
SAMC-008-2024	ADECUACION REMODELACION Y MANT	CALDAS BOYACA	342,000	2024-12	07-FEB-2025	125232800
samc-019-2025	019-2025	CALDAS BOYACA	393,950	2025-12	19-MAR-2026	158514077
SAMC 06	CONSTRUCCION AMPLIACION Y ADE	SABOYA	501,889	2015-09	23-SEP-2015	21139365
2020-307	MENTENIMIENTO REMODELACION Y	Chiquinquira	1,205,000	2021-04	26-JUL-2021	71403135
CP 008 201	MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO	SIMIJACA	151,534	2011-09	21-SEP-2011	16392115
2023-355	OBRA PUBLICA	CHIQUINQUIRA	620,700	2023-12	26-DIC-2023	101810046
002- 2025	PTAP MATA DE MORA	SABOYA	1,109,100	2025-08	23-OCT-2025	147553210
013 del 2014	CONSTRUCCION DE 4 AULAS EN LA	SABOYA	471,271	2015-02	06-MAY-2015	20724052
2023-349	contrato de obra publica	chiquinquira	810,650	2023-10	07-NOV-2023	99315320
CMC. 010 2012	CONS. OBRA DE ARTE ALCANTARILL	SABOYA BOYACA	34,767	2012-07	31-JUL-2012	17050466
Sin Numero de Licencia o Contrato	Sin Nombre de la Obra	Sin Ciudad de la Obra	211,760	2010-03	09-MAR-2010	15355513
2021-405	MANT ADEC REMO CENTRO ADMON	CHIQUINQUIRA	877,200	2022-03	28-MAR-2022	74568725
		Total	6,729,821			

Expedido por el SENA, a los veintiun (21) dias del mes de Abril de 2026

"LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC."

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2026-04-21

Generado por : Certificados En Linea

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web https://certificadoempresarios.sena.edu.co/ enlace CONSULTAR CODIGO

@SENAComunica
www.sena.edu.co

CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 1543641321 y el Número de Certificado: 490905

Wompi

Corresponsal Bancolombia

DROGAS
SUPERDESCUENTOSCHIQUINQUIRA
BOYCO
cr 10 10 101,centro

TRANSACCIÓN EXITOSA

Monto: $393.950,00

Fecha:	**MAR 19 2026 - 09:08:54**
Transacción:	**Recaudo de factura**
Referencia:	**7851619**
Convenio:	**29232**
Nombre:	**SERVICIO NACIONAL DE**

Recibo: **246260** Ter: **4KMD4W6606**
RRN: **236587246260** Aprob: **217017** C. Único: **60547**

El Corresponsal Bancario no debe cobrarte por realizar esta transacción

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento sea correcta. Conserve esta tirilla como soporte.

Línea de atención: 018000912345

***** CLIENTE *****

PAZ Y SALVO LABORAL

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. SAMC-019-2025

MUNICIPIO DE CALDAS – BOYACÁ

FECHA: 16 de febrero de 2026

Yo, JAVIER ALBERTO MARTÍNEZ ACERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.313.313, en calidad de Contratista del contrato de obra pública No. SAMC-019-2025, certifico que:

El trabajador: Víctor Manuel Rojas Ortiz

Identificado con cédula de ciudadanía No.: 7.310.065 expedida en Chiquinquirá-Boyacá

Ha laborado en la ejecución del contrato anteriormente mencionado, y a la fecha de expedición del presente documento:

- Se encuentra a paz y salvo por todo concepto laboral, y demás obligaciones derivadas de su vínculo laboral o contractual.
- No presenta reclamaciones pendientes, deudas, ni obligaciones por parte del contratista.
- Se deja constancia de que no existen cuentas por pagar ni compromisos adicionales entre las partes.

Este documento se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

JAVIER ALBERTO MARTÍNEZ ACERO

C.C. No. 7.313.313

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Nombre: victor manuel ROJAS ORTIZ

C.C. No.: 7310065

PAZ Y SALVO LABORAL

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. SAMC-019-2025

MUNICIPIO DE CALDAS – BOYACÁ

FECHA: 16 de febrero de 2026

Yo, Javier Alberto Martínez Acero identificado con cédula de ciudadanía No. 7.313.313, en calidad de Contratista del contrato de obra pública No. SAMC-019-2025, certifico que:

El trabajador, Juan Pablo Zambrano Castellanos

Identificado con cédula de ciudadanía No. 1053344927 expedida en Chiquinquirá-Boyacá

Ha laborado en la ejecución del contrato anteriormente mencionado, y a la fecha de expedición del presente documento:

- Se encuentra a paz y salvo por todo concepto laboral, y demás obligaciones derivadas de su vínculo laboral o contractual.
- No presenta reclamaciones pendientes, deudas, ni obligaciones por parte del contratista.
- Se deja constancia de que no existen cuentas por pagar ni compromisos adicionales entre las partes.

Este documento se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

JAVIER ALBERTO MARTÍNEZ ACERO

C.C. No. 7.313.313

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Nombre: Juan pablo Zambrano

C.C. No.: 1053344927

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7313313		MARTINEZ ACERO JAVIER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 16 N° 9 08	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7261867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99921871	9499921871	I	2026/03/04	2026/04/08	BANCO AV VILLAS	35	$520,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing tde tap tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	7313313	MARTINEZ JAVIER		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.5223	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8640707149
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8640707149
Fecha Pago Planilla: 2026-03-25

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FRANCISCO JAVIER VILLAMIL JAUREGUI	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7308335	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 81 F 8 C 26	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	ALITOS07@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3123712568
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 02	Año: 2026	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8640707149

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-7308335	59	No	No	No	11	1	2433001	Salario	VILLAMIL JAUREGUI FRANCISCO JAVIER	$1.750.905

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 7308335	X	2026-02-01	X	2026-02-15																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 7308335	PORVENIR	15	$875.453	0.1600000	$140.100	$0	$0	$140.100	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7308335	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	15	$875.453	0.1250000	$109.500	$0	0	$0	0	$0	15	$875.453	2	0.0104400	$9.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7308335	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 02												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$140.100	$0	$0	$0	$0	16	$1.500	$0	$0	$141.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$109.500	$0	0	$0	0	$0	$109.500	16	$1.200	$0	$110.700	$0	0	$0	$0	$110.700	$0	$0	$110.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$9.200	0	$0	$0	$9.200	16	$100	$9.300	0	$0	$0	$9.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	16	$0	$0
SENA	0	$0	16	$0	$0
ICBF	0	$0	16	$0	$0
ESAP	0	$0	16	$0	$0
MinEdu	0	$0	16	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$110.700
PENSIONES	1	$141.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$9.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$261.600

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JAVIER ALBERTO MARTINEZ ACERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-7313313
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-02-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-29
FECHA DE PAGO:	2026-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	8639878769
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607494860
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 57.000	$ 57.900
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 57.000	$ 57.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 227.800	$ 231.100
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 227.800	$ 231.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 99.100	$ 100.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 99.100	$ 100.500
CCF10	891800213	COMFABOY	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 57.000	$ 57.900
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 57.000	$ 57.900
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 440.900	$ 447.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/02/2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7313313		MARTINEZ ACERO JAVIER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 16 N° 9 08	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7261867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	96826871	9496826871	I	2026/01/06	2026/01/29	BANCO AV VILLAS	23	$419,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	7313313	MARTINEZ JAVIER																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,300	$0	$231,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,300	$0	$231,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,600	$0	$180,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$2,600	$0	$180,600
TOTAL				1	$413,300	$6,100	$0	$419,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7313313		MARTINEZ ACERO JAVIER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 16 N° 9 08	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7261867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	98092021	9498092021	I	2026/02/04	2026/01/29	BANCO AV VILLAS	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	7313313	MARTINEZ JAVIER								X								23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300