

Clasificación de la Información:  Pública  Reservada  Clasificada  Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
APELLIDOS	GÓMEZ GUZMÁN			
NOMBRES	CARLOS JANNIER			
CÉDULA	18.127.630			
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	PASTO	UBICACIÓN	DIRECCIÓN TERRITORIAL	DT. NARIÑO - PASTO

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO										
CONTRATO N°	2.086	VALOR TOTAL	\$ 88.855.900,00	CDP	6626	RP	193626			
VIGENCIA	2.026	DESDE	26 ENE 2.026	HASTA	31 DIC	2.026				
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES									

MODIFICACIONES DEL CONTRATO										
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE		HASTA						
VALOR ADICIÓN		REDUCCIÓN		VALOR						
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE	FECHA	VALOR CESIÓN						
		CESIONARIO	DESDE							
¿SUSPENSIÓN?		DESDE		HASTA						
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA								

INFORMACIÓN PARA PAGO					
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	4	BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$ 3.090.640,00
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA				

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 7.726.600,00	NÚMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)		BASE GRAVABLE	\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$ 7.726.600,00	IVA	\$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 494.500	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 386.300	NOMBRE F. PENSIÓN	COLPENSIONES
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I)	NOMBRE EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$ 16.100	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$ -		

NÚMERO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDAD	%	VALOR
1	C-1705-1100-9-10106A-1705020-02 Elaborar las pretensiones, socializándolas con el solicitante a través de la ruta individual o colectiva campesina	100,00%	\$ 7.726.600,00
TOTALES		100,00%	\$ 7.726.600,00

DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS	No. CTA	87750334022

NOTA: (\*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.  
 (\*\*) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.


**CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA**

1° Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.

2° En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009.

3° De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.

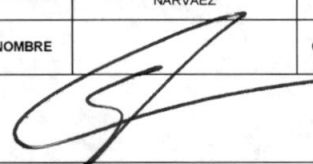
4° De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.

  
FIRMA: CARLOS JANNIER GÓMEZ GUZMÁN

**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	MARÍA ESTEFANY CHECA NARVÁEZ	CARGO / ROL	DIRECTORA TERRITORIAL	DEPENDENCIA	DT. NARIÑO - PASTO
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

  
FIRMA: MARÍA ESTEFANY CHECA NARVÁEZ

FIRMA:

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18127630		GOMEZ GUZMAN CARLOS JANNIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8 # 15-57	MOCOA-PUTUMAYO	4205723	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	134259481	9500140789	I	2026/04/10	2026/03/12	BANCOLOMBIA	0	\$897,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$494,600	\$0	\$0	\$494,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$494,600	\$0	\$0	\$494,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,200	\$0	\$0	\$16,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,200	\$0	\$0	\$16,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$386,400	\$0	\$0	\$386,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$386,400	\$0	\$0	\$386,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$897,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$897,200</b>	

*Rev. Elena Morillo*  
17. May/26





### Comprobante en línea

12 Mar 2026 09:21:34

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 134259481

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**190.121.158.18**

Fecha  
**12 Mar 2026 09:21:34**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9500140789**

Referencia 3  
**18127630**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500140789**

Valor del Pago  
**\$897.200**

*Rey. Elena Morillo  
17 Mar/26*

Número de comprobante  
**TR0920439481**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 4022**

Presencial

Electrónico

### Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

### Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

18127630

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

386400

Clave de pago

9500140789

Período de cotización (salud)

2026

03

*Hey Elena Morillo  
17 May/26*

No soy un robot reCAPTCHA

Este sitio supera la [cuenta gratuita de reCAPTCHA Enterprise](#)

Verificar planilla



### Planilla válida

¿Tienes otro t...  
Selecciona la opción

**Importante:** La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

- Liquida y pa...
- Certificado de aportes
- Soporte de pago
- Verificar la validez de una planilla
- Pago electrónico - PSE

Aceptar



Contribución solidaria



Declaración de Renta

#### Ayuda

[Centro de ayuda](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Registre solicitudes](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Novedades y noticias](#)

[Guías y tutoriales](#)

#### Políticas

[Políticas de cookies](#)

[Protección de datos](#)

[Código del buen gobierno](#)

[Términos y condiciones](#)

[Política del Sistema Integrado de Gestión](#)

Copyright © 2026 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 18127630		GOMEZ GUZMAN CARLOS JANNIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8 # 15-57	MOCOA-PUTUMAYO	4205723	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	208910098	9501894801	I	2026/05/11	2026/04/09	BANCOLOMBIA	0	\$897,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$494,600	\$0	\$0	\$494,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$494,600	\$0	\$0	\$494,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,200	\$0	\$0	\$16,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,200	\$0	\$0	\$16,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$386,400	\$0	\$0	\$386,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$386,400	\$0	\$0	\$386,400
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$897,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$897,200</b>

Hay. Elena Morillo  
9. abr/26



**Comprobante en línea**

Pago PSE

9 Abr 2026 08:36:25

**Pago exitoso**

CUS 208910098

Comercio  
**APORTES EN LINEA**Referencia 1  
**190.121.158.18**Fecha  
**9 Abr 2026 08:36:25**Referencia 2  
**CC**Número de factura  
**9501894801**Referencia 3  
**18127630**Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9501894801**Valor del Pago  
**\$897.200**Número de comprobante  
**TR0835340098**Costo de la transacción  
**\$ 0**Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 4022***May. Elena Henao  
9. 04/26*

## Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

### Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

18127630

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

386400

Clave de pago

9501894801

Período de cotización (salud)

2026

04



No soy un robot

Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Empresas

reCAPTCHA

*May. Elena Morillo  
9 967/26*

Verificar planilla



### Planilla válida

¿Tienes otro t...  
Selecciona la opción

**Importante:** La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.



Liquida y paga

Aceptar



Certificado de aportes



Soporte de pago



Verificar la validez de una planilla



Pago electrónico - PSE



Contribución solidaria



Declaración de Renta

#### Ayuda

[Centro de ayuda](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Registre solicitudes](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Novedades y noticias](#)

[Guías y tutoriales](#)

#### Políticas

[Políticas de cookies](#)

[Protección de datos](#)

[Código del buen gobierno](#)

[Términos y condiciones](#)

[Política del Sistema Integrado de Gestión](#)

Copyright © 2026 Aportes en Línea