| | | |
|---|---|---|
| REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A. | **CERTIFICADO DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL PROVEEDORES Y CONTRATISTAS** | Código: FT-SST-06<br>Versión: 00<br>Fecha de Aprobación Día/mes/año<br>Página 1 de 1 |

SG-SST

| **PERIODO / ABRIL DE 2026** | | | |
|---|---|---|---|
| Contratista: | Sorany Londoño Murillo | | |
| Documento de identidad: | 43593846 | | |
| Numero Contrato | CPS-1562-2026 | | |
| **Para contratar un Guardacuencas que realice la custodia de áreas para la protección de cuencas abastecedoras que surten acueductos en el para cumplir con los objetivos del contrato interadministrativo N° C.I. 4600017958 de 2025, celebrado entre la Reforestadora Integral de Antioquia RIA S.A. y el departamento de Antioquia - secretaria de ambiente.** | | | |
| Periodo o servicio facturado | HONORARIOS DEL 14 AL 30 DE ABRIL | | |
| Numero de factura | 1 | | |
| EPS | NUEVA EPES | | |
| Fondo de pensiones | PROTECCIÓN | | |
| Nombre de la ARL | SURA | | |
| IBC | NUEVO | | |
| Aportes a riesgos | NA | | |
| Clases de Riesgo | NA | | |
| Periodo pagado seguridad social | NA | | |
| Periodo de servicio | NA | | |
| Vigencia del pago | NA | | |
| Fecha de pago de la Planilla | NA | | |
| Numero de planilla | NA | | |
| fecha de verificación con el operador | NA | Operador | NA |
| **Observaciones:** | SE CERIFIFCA CON DOCUEMNTO DE AFILIACION ARL SURASE CERIFIFCA CON DOCUEMNTO DE AFILIACION ARL SURA | | |

**Juan Felipe morales hoyos.**
Profesional en SST
Reforestadora Integral de Antioquia

Medellín, 24 de abril de 2026

EL SUPERVISOR DELEGADO PARA LA CONTRATACION CERTIFICA

Que, de acuerdo a la suscripción del contrato celebrado entre las partes, se verificó que el **SORANY LONDOÑO MURILLO**, identificado con cedula de ciudadanía **43593846** presentó la documentación completa y los productos y/o servicios fueron recibidos a satisfacción, los cuales cumplen con los términos establecidos y su aprobación.

Puerto triunfo

| | | | |
|---|---|---|---|
| NRO. DE CONTRATO | CPS-1562-2026, Contrato de Prestación de servicios– RIA S.A. | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | PLAZO FINAL | FECHA DEL ACTA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | 14 de abril de 2026 | 31 de mayo de 2026 |
| | AVANCE | ACUMULADO | SALDO |
| GC AGUARDACUENCAS $ 5.270.731 | **$ 181.749** | **$ 181.749** | $ 5.088.982 |

La supervisión da el Visto Bueno para el pago correspondiente al periodo relacionado, el contratista cumplió con las actividades del objeto contractual, con el pago de la seguridad social (salud y pensión); la entrega de sus reportes y el informe mensual e informes adjuntos solicitados.

| | | | |
|---|---|---|---|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE | 1 | PERIODO | Del 14 al 25 de abril del 2026 |
| VALOR A COBRAR | Ciento ochenta y un mil setecientos cuarenta y nueve pesos M.L. ($ 181.749) | | |
| Amortización | NO APLICA | | |

**Salvedades:** El presente certificado perderá su validez de encontrarse algún inconveniente que cause el no pago de algún proveedor o contratista donde se evidencie responsabilidad del profesional financiera o el coordinador administrativo por falta de revisión; o la entrega de documentación incompleta por parte del contratista mismo, por lo cual no se autorizara el presente pago considerando que por los tiempos de procesos y procedimientos, solo hasta el día de comité de pagos o cuando se estén elaborando los comprobantes de egresos se podrá evidenciar cualquiera de las inconsistencias mencionadas.

Cordialmente,

CLEMENCIA GOMEZ GALLEGO
Coordinador de núcleo
GESTION DOCUMENTAL
Anexos: Anexos: Cuenta de cobro- Certificado SST – Informe de actividades, certificado de cuenta bancaria y declaración juramentada
Copia: Carpeta del contrato CPS-1562-2026