

GRUPO EJECUTAR

Calidad, protección ambiental y seguridad en cada proyecto

GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR

Tu aliado estratégico en cada servicio.

grupoejecutar.com

Representante legal

Dossier de acreditación de aportes
Al sistema de seguridad social y parafiscales.

Instrumento integral de certificación y soporte de aportes a la seguridad social del representante legal como cotizante independiente, estructurado para su validación directa, autónoma y documental mediante las planillas oficiales (PILA).

El presente documento se elabora en cumplimiento de los principios de transparencia, selección objetiva y responsabilidad consagrados en la Ley 80 de 1993 y normas concordantes, así como en aplicación del marco normativo de la contratación estatal para la acreditación de obligaciones de seguridad social y parafiscales.

PROCESO DE CONTRATACÍON

Número Del Proceso:
PMIC-CGD-014-2026
Modalidad De Contratación:
Mínima Cuantía

Tipo De Contrato:
Prestación de servicios

Entidad Contratante:
CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
Objeto Del Proceso:
Servicios de mantenimiento y reparación de la infraestructura (tratamiento de humedad y salitre) de las oficinas de Control Interno y Financiera de la Contraloría General del Magdalena, incluyendo el suministro de materiales, mano de obra, aseo y disposición de escombros

Uso exclusivo para evaluación contractual
Documento elaborado en cumplimiento de los principios de la Ley 80 de 1993.
Información verificable en fuentes oficiales del Estado.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Keren Jemima Pérez	Estefany Saravia	Juan Carlos Hernández Vesga
Cargo: Aux. Contratación y Sup. Campo	Cargo: Analista SIG-HSEQ	Cargo: Gerente Gral. y Rep. Legal Car

Tabla de contenido interactiva

Acreditación de seguridad social y parafiscales

DOCUMENTOS GENERALES DEL DOSSIER

- Introducción General del Dossier
- Objeto y Finalidad del Dossier
- Portal de Acceso Interactivo al Soporte de Seguridad Social

CERTIFICACIÓN JURÍDICA DE APORTES

- Certificación de Cumplimiento de Aportes al Día (Últimos 6 Meses): Manifestación expresa del Representante Legal en calidad de cotizante independiente.
- Cuadro Resumen Cronológico de Pagos: Relación técnica de periodos, números de planilla, fechas y valores transados.

DOSSIER PROFESIONAL DEL CONTADOR PÚBLICO

- 2.1 Documento de Identidad del Contador
- 2.2 Tarjeta Profesional de Contador Público
- 2.3 Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Junta Central de Contadores)

SOPORTES DOCUMENTALES - PLANILLAS PILA (IMÁGENES)

- Soporte Digital de Pago - Mes 1: Octubre Año 2025
- Soporte Digital de Pago - Mes 2: Noviembre Año 2025
- Soporte Digital de Pago - Mes 3: Diciembre Año 2025
- Soporte Digital de Pago - Mes 4: Enero Año 2026
- Soporte Digital de Pago - Mes 5: Febrero Año 2026
- Soporte Digital de Pago - Mes 6: Marzo Año 2026

Grupo Empresarial
EJECUTAR

Introducción

El presente dossier ha sido elaborado por Juan Carlos Hernández Vesga, con el propósito de acreditar de manera integral y verificable el cumplimiento de los requisitos jurídicos exigidos dentro del proceso de contratación, en lo relacionado con el pago oportuno y continuo de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral por parte de su Representante Legal en calidad de trabajador independiente.

En estricto cumplimiento de los principios de transparencia, selección objetiva y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993, así como lo dispuesto en la Ley 828 de 2003, el proponente pone a disposición de la entidad un soporte documental estructurado que permite la verificación directa y cronológica de las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes (PILA) correspondientes a los últimos seis meses.

El presente dossier constituye un instrumento de validación técnica que facilita al Comité Evaluador la revisión autónoma de la información de los pagos al sistema, garantizando su trazabilidad, autenticidad y reduciendo cualquier margen de incertidumbre en el proceso de evaluación.

En consecuencia, la información aquí contenida permite verificar de manera objetiva la idoneidad y el cumplimiento legal del proponente frente a sus obligaciones de seguridad social, asegurando su plena capacidad para contratar conforme al ordenamiento jurídico vigente.

Objeto y finalidad

El presente dossier tiene como objeto consolidar en un único instrumento la información y los soportes documentales relacionados con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del Representante Legal en su calidad de cotizante independiente, con el fin de facilitar al Comité Evaluador su consulta, análisis y validación directa.

Este documento permite realizar una verificación ágil y objetiva, optimizando los tiempos de revisión y fortaleciendo la seguridad jurídica del proceso de evaluación frente al cumplimiento de los requisitos habilitantes de la propuesta.

Como finalidad específica, el dossier busca:

- ✓ Acreditar el estricto cumplimiento del proponente frente a sus obligaciones de seguridad social para contratar con el Estado.
- ✓ Evidenciar el pago oportuno e ininterrumpido de los aportes correspondientes a los últimos seis (6) meses exigidos por la ley.
- ✓ Facilitar la validación directa de la información mediante la presentación organizada de las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes (PILA).
- ✓ Optimizar los tiempos de verificación documental por parte de la entidad contratante.
- ✓ Garantizar el cumplimiento de los principios de transparencia y selección objetiva, en concordancia con el artículo 50 de la Ley 80 de 1993 y la Ley 828 de 2003.

Grupo Empresarial EJECUTAR

Portal de acceso interactivo al soporte normativo y técnico del dossier

Portal de acceso al soporte Normativo

Con el fin de garantizar los principios de celeridad, transparencia y economía administrativa en la evaluación del presente dossier, se ha dispuesto una arquitectura digital interactiva que permite la navegación directa entre las secciones documentales y el acceso inmediato a las certificaciones y soportes oficiales de pago de seguridad social.

El Comité Evaluador podrá desplazarse de manera ágil dentro del documento o dirigirse a apartados específicos mediante los hipervínculos incorporados, facilitando la consulta cronológica y detallada de las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes (PILA), constancias de transacción y demás soportes del proponente.

A continuación, se disponen los accesos directos e índices interactivos correspondientes a cada periodo cotizado, a través de los cuales se puede constatar la autenticidad, el valor transado y el estado exitoso de cada uno de los aportes realizados a través de los operadores de información autorizados. (Haga clic sobre el enlace o apartado correspondiente para consultar la planilla digitalizada).

Bajo esta estructura documental y de verificación, se garantiza que la información presentada:

- ✓ Es plenamente verificable a través de los operadores autorizados.
- ✓ Proviene de plataformas transaccionales oficiales (PILA).
- ✓ Permite una validación autónoma e inmediata por parte de la entidad.

En consecuencia, el presente sistema de acceso interactivo asegura que la evaluación de los aportes de seguridad social del proponente se realice bajo criterios de objetividad, trazabilidad y transparencia, eliminando cualquier incertidumbre sobre la información suministrada y facilitando el cumplimiento de los principios que rigen la contratación estatal.

Matríz

Grupo Empresarial EJECUTAR

Resumen de cumplimiento

Ítem	Descripción	¿Cumple?	Observación
1	El Representante Legal se encuentra inscrito como cotizante independiente.	Si	Soportado con PILA
2	Se aportan las planillas PILA de los últimos 6 meses.	Si	Se anexan 6 planillas
3	Los pagos se encuentran realizados dentro del periodo verificado.	Si	Ver cuadro detallado
4	El estado de las transacciones es exitoso.	Si	Según soportes anexos
5	Los valores pagados corresponden a cotizaciones efectivamente realizadas.	Si	Conforme a comprobantes
6	La información permite trazabilidad y validación documental.	Si	Planilla, referencia y valor
7	El proponente acredita cumplimiento del aporte del Representante Legal en calidad de independiente.	Si	Para efectos del proceso contractual

Aportes de empleados

Periodo cotizado Mes/Años	**No. de planilla** (PILA)	**Código de pago** (Referencia)	**Valor Pagado** (COP)	**Estado de La transacción**
MES 1: Oct/2025	6002616149	2066017545	$ 448.400	EXITOSO
MES 2: Nov/2025	6002620146	2065994961	$ 440.900	EXITOSO
MES 3: Dic /2025	6002622531	2087908608	$ 435.400	EXITOSO
MES 4: Ene/2026	6003737527	45041421	$ 886.500	EXITOSO
MES 5: Feb/2026	6008123020	203647546	$ 934.200	EXITOSO
MES 6: Mar/2026	6014289887	282809859	$ 922.000	EXITOSO

Anexos

Grupo Empresarial
EJECUTAR

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

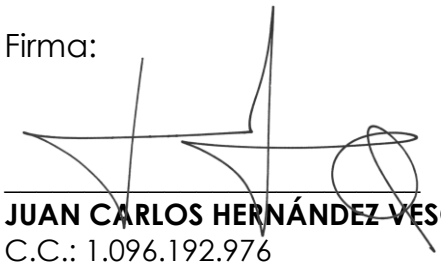
El suscrito, en calidad de Persona Natural y Trabajador independiente, manifiesta bajo la gravedad de juramento que:

Ha realizado de manera oportuna el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al señor **JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.096.192.976,** en su calidad de Persona Natural y Trabajador independiente, cotizante, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación.

Dichos aportes comprenden los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL), y se encuentran al día, sin presentar mora ni inconsistencias en el periodo certificado.

La presente certificación se expide para los fines pertinentes, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Firma:



JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA
C.C.: 1.096.192.976

Elaboró: Keren Jemima Pérez	**Revisó**: Estefany Saravia	**Aprobó:** Juan Carlos Hernández Vesga
Cargo: Aux. Contratación y Sup. Campo	**Cargo**: Analista SIG-HSEQ	**Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096192976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ VESGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 79B 15-48	TELÉFONO:	5242242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6002616149**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		47			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2086017545

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 240.000	$ 7.100	$ 247.100
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 7.100**	**$ 247.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 187.500	$ 5.600	$ 0	$ 193.100
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 193.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 300	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE
1	CC 1096192976	HERNANDEZ VESGA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	109619297	$ 7.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 448.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096192976
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ VESGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 79B 15-48	TELÉFONO:	5242242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6002620146**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2065994961

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 240.000	$ 3.000	$ 243.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 3.000**	**$ 243.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 187.500	$ 2.400	$ 0	$ 189.900
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 189.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 100	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096192976	HERNANDEZ VESGA JUAN CARLOS	23-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	109619297	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 440.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096192976
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ VESGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 79B 15-48	TELÉFONO:	5242242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6002622531	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2087908608

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL-DEPENDIENTE	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096192976	HERNANDEZ VESGA JUAN CARLOS	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	109619297	$ 7.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 435.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096192976
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ VESGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 79B 15-48	TELÉFONO:	5242242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6003737527**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	45041421

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 174.000	$ 174.000	$ 0	$ 0	$ 174.000
SUBTOTALES:									**$ 174.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 174.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1096192976	HERNANDEZ VESGA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905			NO									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.500.000	$ 1096192976	$ 174.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 886.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096192976
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ VESGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 79B 15-48	TELÉFONO:	5242242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6008123020	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		203647546

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 416.000	$ 5.500	$ 421.500
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 5.500**	**$ 421.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 325.000	$ 4.300	$ 0	$ 329.300
SUBTOTALES:													**$ 326.000**	**$ 4.300**	**$ 0**	**$ 329.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 181.000	$ 181.000	$ 2.400	$ 0	$ 183.400
SUBTOTALES:									**$ 181.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 183.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1096192976	HERNANDEZ VESGA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 1.750.905				NO							01-30											230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.600.000	109619297	$ 181.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 934.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096192976
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS HERNANDEZ VESGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CARRERA 79B 15-48	TELÉFONO:	5242242
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014289887	TIPO DE PLANILLA:			ENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			282809859

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 416.000	$ 4.100	$ 420.100
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 4.100**	**$ 420.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 325.000	$ 3.200	$ 0	$ 328.200
SUBTOTALES:													**$ 325.000**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 328.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 181.000	$ 181.000	$ 1.800	$ 0	$ 182.800
SUBTOTALES:									**$ 181.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 182.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

El presente dossier constituye prueba documental suficiente, verificable, trazable y susceptible de validación, que acredita de manera integral el estricto cumplimiento de las obligaciones de seguridad social del proponente para contratar con el Estado, conforme a los principios de selección objetiva, transparencia y responsabilidad establecidos en el artículo 50 de la Ley 80 de 1993 y normas concordantes.

Su estructura ha sido diseñada bajo criterios de trazabilidad, verificabilidad y sustento documental continuo, permitiendo a la Entidad Contratante realizar una validación autónoma, inmediata y objetiva de las planillas de liquidación aportadas, sin necesidad de intermediación.

En consecuencia, el contenido del presente dossier elimina cualquier margen de duda razonable en la evaluación de los requisitos habilitantes del proponente, debiendo ser valorado conforme a criterios estrictamente objetivos, verificables y en armonía con el marco normativo vigente y las directrices de la contratación estatal.

Se deja constancia expresa de la veracidad, integridad y exactitud de todos los soportes de pago (PILA), los cuales corresponden a transacciones oficiales, efectivas y realizadas dentro de los términos de ley. El proponente autoriza su verificación ante los operadores de información autorizados en cualquier etapa del proceso y reitera su plena idoneidad legal y laboral para contratar con el Estado.

El presente documento se suscribe como soporte suficiente para efectos de la evaluación, sin perjuicio de las facultades de verificación de la Entidad.

Cordialmente:



JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA
C.C.: 1.096.192.976
Representante Legal
GRUPO EMPRESARIAL EJECUTAR S.A.S.
NIT: 901890823-0

Elaboró: Keren Jemima Pérez	**Revisó**: Estefany Saravia	**Aprobó:** Juan Carlos Hernández Vesga
Cargo: Aux. Contratación y Sup. Campo	**Cargo**: Analista SIG-HSEQ	**Cargo**: Gerente Gral. y Rep. Legal Car

¡GRACIAS!

JUAN CARLOS HERNÁNDEZ VESGA

jchernandez@grupoejecutar.com

Grupo Empresarial EJECUTAR

Datos de contacto:
+57 324 200 2090
somos@grupoejecutar.com
www.grupoejecutar.com
@grupoejecutar