cubiertos. La presentación personal al servicio es de acuerdo a la concentración contractual entre el contratista, el hospital y el supervisor del contrato.			
OBSERVACIONES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO	**NO PRESTACION DE SERVICIOS**	**VALOR A PAGAR**	**$ 4.994.000**

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones contractuales

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo.

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES MAYO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	20-05-2026
	Nº de Planilla	9502514522
	Ingreso Base de Cotización	$1.997.600
	Valor cotizado	$249.700
	EPS	COMPENSAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	20-05-2026
	Nº de Planilla	9502514522
	Ingreso Base de Cotización	$1.997.600
	Valor cotizado	$319.700
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	20-05-2026
	Nº de Planilla	9502514522
	Ingreso Base de Cotización	$1.997.600
	Valor cotizado	$48.700
	A.R.L.	COOMEVA
VALOR TOTAL PAGADO		**$618.100**

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Powered by CamScanner