

6

ACREDITACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

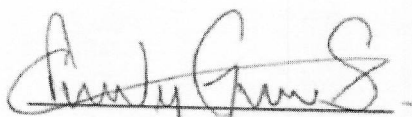
FORMATO N° 4

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

(PERSONAS NATURALES)

El Proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos. El proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de planilla, pero no será obligatoria su presentación. Los certificados de afiliación se presentan con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del Proceso de Contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en el pliego de condiciones definitivo.



FREDY GONZALO GARCÍA SALAZAR
C.C. 80.015.262
Persona Natural Comerciante



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACION:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCION:
TIPO APORTANTE:
FORMA DE PRESENTACION:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

CECULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACION:
NÚMERO DE DEPARTAMENTO:
CLASIFICACION APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA:
SUCURSAL / DEPENDENCIA:

80015522
FREDY GONZALO GARCIA S.A.
CORROSA
3195178
INDEPENDIENTE
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
01 - OTROS
NO

6009987352
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (año/mes/día):

6009987352
TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NÚMERO AUTORIZACIÓN:

MESES
marzo AÑO
2026
0
2026-04-09
NÚMERO AUTORIZACIÓN:

MESES
marzo AÑO
2026
209671912

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		FSP		MORA		FSP		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
230301	PORTVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0
SUBTOTAL:										\$ 280.200	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
230301	PORTVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:								\$ 218.900			\$ 218.900		\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACION		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
1423	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:								\$ 9.200	\$ 9.200		\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		No COTIZANTES		APORTES		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
COF-16	COF-16 COMFAFACOR	1	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:			\$ 10.600						\$ 10.600		\$ 0

DATOS DEL COTIZANTE																									NOVEDADES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
IDENTIFICACION		NOMBRES		TIPO COTIZANTE		SALARIO BASICO		TIPO DE SALARIO		COLOMBIANO		EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA		ING		RET		TDE		TAF		TDP		TAP		COR		VSP		VST		SLN		COM		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
CC		PACICA		80015522		PORTVENIR		\$ 1.750.900		NO		NO		NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
COTIZACION		INDEPENDIENTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
COTIZACION		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE		NTE			

TOTAL PAGADO: \$ 518.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6015237368		NÚMERO PLANILLA: 6015237368	
CIUDADANÍA: MONTENA DEPARTAMENTO: CORROA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: 319578	
DIRECCIÓN: CALLE 88 N° 48 TELEFONO: 02 3073178		MORA: FSP \$ 0	
TIPO APORTANTE: PRIVADO ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0	
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL		MES: abril AÑO: 2026	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SUCURSAL		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 30731780	
ACTIVIDADES reguladoras y facilitadoras de la act 01 - OTROS NO		I-DEPENDIENTES 2026	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	MORA
230301	FORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
230301	FORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
4223	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
COFIC	COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
COFIC	COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:					

TOTAL PAGADO: \$ 518.900

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.015.262**
GARCIA SALAZAR

APELLIDOS
FREDY GONZALO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1981**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

10-DIC-1999 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1300100-00306776-M-0080015262-20110609 0027170983A 1 36728511