CAMILO ANDRÉS
CARDENAS MACIAS

148
89

CAMILO ANDRÉS CÁRDENAS MACÍAS
C.C. No. 3.109.920

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **CAMILO ANDRÉS CÁRDENAS MACÍAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **3.109.920**, certifico bajo la gravedad de juramento que los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral se realizan a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes – PILA, encontrándome al día en el cumplimiento de dichas obligaciones.

Esta certificación se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 89 de la Ley 2272 de 2022 y para los fines legales pertinentes.

CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS
3'109.920 de Nocaima, Cundinamarca

CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS
CEDULA 3.109.920

144
190

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 89 LEY 2272 DE 2022

(PERSONA NATURAL)

SHIRLEY MARTINEZ AMAYA, identificada con la cédula de ciudadanía número 20.775.052 De Nocaima, Tarjeta Profesional No. T.P. T 171467 de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora Pública del señor **CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS,** con Cedula 3.109.920 certifico que sus pagos se realizan a través de la Planilla Única Integrada MI PLANILLA.

Dada en Villeta Cundinamarca, a los quince (15) días de junio del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente.

SHIRLEY MARTINEZ AMAYA
T.P. 171.467 CC 20.775.052
Contador Público

CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS

CEDULA 3.109.920





CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS

CEDULA 3.109.920





147
193

CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS

CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS
CEDULA 3.109.920

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
2292790596208B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público SHIRLEY MARTINEZ AMAYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 20775052 de NOCAIMA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 171467-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSTRUCCION Y EQUIPOS GUALIVÁ SAS identificado(a) con NI 901602011 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OSCAR ALEJANDRO ROJAS GARZON identificado(a) con CC 1072466832

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9507579873	455132925	E	2026-07-06	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																		$1,750,905	4%	$70,100
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$1,750,905	16%	$280,200
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-06	30																		$1,750,905		$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-06	30																		$1,750,905		$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-06	30																		$0	0%	$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-06	30																		$0	0%	$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$1,750,905	6.96%	$121,900
9507579873	455132925	E	2026-07-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$1,750,905	4%	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-07-06 a las 11:35.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSTRUCCION Y EQUIPOS GUALIVÁ SAS identificado(a) con NI 901602011 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OSCAR FABIAN MATIZ PEREZ identificado(a) con CC 1015997246

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9507579873	455132925	E	2026-07-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30																		$1,750,905	4%	$70,100
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$1,750,905	16%	$280,200
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-06	30																		$1,750,905		$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-06	30																		$1,750,905		$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-06	30																		$0	0%	$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-06	30																		$0	0%	$0
9507579873	455132925	E	2026-07-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$1,750,905	6.96%	$121,900
9507579873	455132925	E	2026-07-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$1,750,905	4%	$70,100

Este certificado se expide el día 2026-07-06 a las 11:37.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3109920	CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS	El Retiro	0000000	cardenasmacias12_2481@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	NOCAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93279822	06/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$621.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	121.900				121.900	0	0	121.900			1.219	121.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	121.900	121.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	621.000	621.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3109920	CAMILO ANDRES CARDENAS MACIAS	El Retiro	0000000	cardenasmacias12_2481@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	NOCAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93279822	06/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$621.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 3109920	CARDENAS MACIAS CAMILO ANDRES	57	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información