



JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES

JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES

NIT: 1088240650-8

Régimen: responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Tipo De Persona: Natural

CRA 21 No. 3 – 68; Pereira, Risaralda, Colombia, CP 660002

Tel. 3165120848

Correo Electrónico: compusanoprepagado@gmail.com.

CERTIFICACIÓN PERSONA NATURAL

El Suscrito **JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES** domiciliado en **PEREIRA - RISARALDA**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.088.240.650** de Pereira, quien obra como **PROPONENTE PERSONA NATURAL**; certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Así mismo, se comunica que me encuentro a **PAZ Y SALVO** por todo concepto en el cumplimiento de la cuota de contrato de aprendizaje, toda vez que de acuerdo al número de empleados a cargo y demás aspectos indicados en la normatividad vigente que rige la materia en el País; no me encuentro obligado a Tener vinculado a la empresa a Aprendices Sena.

De igual forma, **aclaro que se cancela mes vencido de la seguridad social** de acuerdo al decreto único reglamentario 780 de 2016 que en su artículo 2.2.1.1.1.7, el cual cambio en el 2018 con la modificación anteriormente descrita, y señala:

«El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior.»

las **fechas de pago** de acuerdo la normativa de Colombia de acuerdo a los Dos últimos dígitos del Nit o documento de identidad y de acuerdo a mi documento de identidad que termina **en (50) cincuenta es el noveno día hábil de cada mes**. Y se podrá constatar en la **planilla pila al final de su hoja**.

Así mismo, se comunica que **No Estoy Obligado** a implementar los Estándares Mínimos Sistema de Gestión de **SST** de acuerdo a la resolución Número 0312 de 2019 (13 de FEB 2019) Capítulo Preliminar Artículo 2 Parágrafo 2.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 03 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES

C.C. 1.088.240.650 de Pereira

COMPUSANO

NIT. 1.088.240.650 de Pereira

EMAIL: compusanoprepagado@gmail.com



JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
NIT: 1088240650-8
Régimen: responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo De Persona: Natural
CRA 21 No. 3 – 68; Pereira, Risaralda, Colombia, CP 660002
Tel. 3165120848
Correo Electrónico: compusanoprepagado@gmail.com.

Pereira Risaralda 03 de agosto de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – _SENA
Ciudad.

ASUNTO: CERTIFICADO SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES ARL

El Suscrito **JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES** domiciliado en **PEREIRA - RISARALDA**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.088.240.650** de Pereira, quien obra como **PROPONENTE PERSONA NATURAL**; certifico que dentro de la normativa vigente **No Estoy Obligado** a implementar los Estándares Mínimos Sistema de Gestión de **SST**. De acuerdo a lo siguiente.

Se comunica que **No Estoy Obligado** a implementar los Estándares Mínimos Sistema de Gestión de **SST** de acuerdo a la resolución Número 0312 de 2019 (13 de FEB 2019) Capítulo Preliminar Artículo 2 Parágrafo 2.

Parágrafo 2. No están obligados a implementar los Estándares Mínimos establecidos en la presente Resolución, los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales de que trata la Sección 5 del Capítulo 2 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo.

Así mismo, El artículo 2.2.4.2.2 del decreto 1072 de 2015 señala que la afiliación a una ARL es obligatoria cuando el contrato de **prestación de servicios** sea superior a 1 mes, es decir, que, si el contrato de prestación de servicios es por un mes o menos, el contratista no está obligado a pagar una ARL.

Así mismo, se comunica que el pago del **SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES ARL** de acuerdo a Resolución 1562 del 11 de julio de 2012 Artículo 13 Literal b; Es de forma voluntaria, ya que mis actividades **NO SON CATALOGADAS** por el ministerio de trabajo como de alto riesgo.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Atentamente,

JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
C.C. 1.088.240.650 de Pereira
COMPUSANO
NIT. 1.088.240.650 de Pereira
EMAIL: compusanoprepagado@gmail.com

Cell: 316-5120848 Pereira
Compusanoprepagado@Gmail.Com
CRA 26 No 78 – 70 B1 T1 APTO 204



RAZÓN SOCIAL :	JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088240650
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-14
FECHA DE PAGO:	2026-07-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37743916
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37743916
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 350.000	\$ 350.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 448.000	\$ 448.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.300	\$ 29.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 827.300	\$ 827.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/08/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088240650
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-12
FECHA DE PAGO:	2026-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37440435
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37440435
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 350.000	\$ 351.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 448.000	\$ 449.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 29.300	\$ 29.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 827.300	\$ 829.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/07/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088240650
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37133395
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37133395
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 350.000	\$ 351.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 448.000	\$ 449.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 29.300	\$ 29.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 827.300	\$ 830.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088240650
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-12
FECHA DE PAGO:	2026-02-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36400092
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36400092
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 6.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 750.000	\$ 752.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 6.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 960.000	\$ 963.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 6.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 62.700	\$ 62.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.700	\$ 1.772.700	\$ 1.778.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/03/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088240650
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-12
FECHA DE PAGO:	2026-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36740084
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36740084
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 3.000.905	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 375.200	\$ 375.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 3.000.905	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 480.200	\$ 480.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 3.000.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 31.400	\$ 31.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 886.800	\$ 887.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/04/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JOHAN MAURICIO RANGEL GRISALES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088240650
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-15
FECHA DE PAGO:	2026-04-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	37123552
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37123552
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.730.061	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 341.300	\$ 342.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.730.061	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 436.900	\$ 438.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.730.061	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 28.600	\$ 28.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 806.800	\$ 809.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/05/2026
----------------------------------	------------