10437

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL OTRO TIPO DE CONTRATOS			Puerto Gaitán Potencia Natural
	CONTRATACIÓN			
	Código: SCO-FR-109	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007)
(Decreto 1703 de 2002)
(Ley 797 de 2003)

HACE CONSTAR:

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISOR(A) del contrato N° 0648 de 2026, que, LA CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA, identificado(a) con NIT N° 900.205.238-1, representada legalmente por la señora YURY SHIRLEY LIZARAZO PIÑEROS C.C 40.217.175 de Villavicencio cumplió en el periodo del 09 de mayo de 2026 al 08 de junio de 2026 y realizó, conforme a los documentos soporte, el pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION, ARL, ICBF, CAJA DE COMPENSACION, SENA) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato Prestación de Servicios suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA ATENCION INTEGRAL Y ASISTENCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA EN LAS MODALIDADES INTERNOS, SEMI INTERNOS Y EXTERNOS EN LA ZONA URBANA Y RURAL (RESGUARDOS INDIGENAS Y VEREDAS) DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN - META

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla N° 37392606 pagada el 13 de mayo de 2026, la planilla N° 37644205 pagada el 5 de junio de 2026 con pago a SALUD SANITAS EPS, PENSIONES PORVENIR, ARL SURA, ICBF, SENA, CAJA DE COMPENSACION. Correspondiente al mes Mayo y Junio de 2026, que se adjunta en ocho (8) folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	ICBF	SENA	CAJA DE COMPENSACION	TOTAL
PENSIÓN 2026-01 SALUD 2026 02	36092824	2026/01/20	$ 300.000	$ 384.000	$ 12.600	$ 720.000	$ 48.000	$ 96.000	$ 912.600
PENSIÓN 2026-02 SALUD 2026-03	36669298	2026/03/10	$ 300.000	$ 384.000	$ 12.600	$ 72.000	$ 48.000	$ 96.000	$ 912.600
PENSIÓN 2026-03 SALUD 2026-04	36692010	2026/03/10	$ 300.000	$ 384.000	$ 12.600	$ 72.000	$ 48.000	$ 96.000	$ 912.600
PENSION 2026-04 SALUD 2026-05	37087796	2026-04-15	$300.000	$ 384.000	$ 12.600	$ 72.000	$ 48.000	$ 96.000	$ 912.600
PENSION 2026-05 SALUD 2026-06	37392606	2026-05-13	$300.000	$ 384.000	$ 12.600	$ 72.000	$ 48.000	$ 96.000	$ 912.600
PENSION 2026-06 SALUD 2026-07	37644205	2026-06-05	$300.000	$ 384.000	$ 12.600	$ 72.000	$ 48.000	$ 96.000	$ 912.600
TOTAL									$ 5.475.600

Esta certificación forma parte integral del acta parcial N° 3 del contrato 0648-2026 presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 29 días del mes de julio del año 2026, con destino a la carpeta contractual.

SANDRA YULIETH VASQUEZ MORATO
Secretaria De La Mujer E Inclusión Social
Supervisora

Elaboró: Anyi Hernández Flores	Revisó: Daniel Stiven Palacios Vanegas Cargo: CPS 0488 - 2026	Aprobó: Sandra Yulieth Vasquez Morato
Cargo: CPS 0394 - 2026	Revisó: Giovany cruz valencia Cargo: CPS 0594 - 2026	Cargo: Secretaria de la Mujer e Inclusión Social

10438

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37392606	E	2026-05-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37392606	2026-06-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 40217175	LIZARAZO PINEROS YURI SHIRLEY	2.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	COFREM-CCF34	2.400.000	96.000	2.400.000	12.600	0,00522	2.400.000	48.000	72.000	0	0	01	0	912.600	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37392606	E	2026-05-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37392606	2026-06-10	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	12.600	0	0	0	12.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	12.600	0	0	0	12.600
CCF(Administradoras: 1)				1	96.000	0	0	0	96.000
COFREM	CCF34	892000146	3	1	96.000	0	0	0	96.000
SENA(Administradoras: 1)				1	48.000	0	0	0	48.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	48.000	0	0	0	48.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	72.000	0	0	0	72.000

10439

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	72.000	0	0	0	72.000
Gran Total					912.600	0	0	0	912.600

10440

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3116509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37644205	E	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37644205	2026-07-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 40217175	LIZARAZO PINEROS YURI SHIRLEY	2.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	COFREM-CCF34	2.400.000	96.000	2.400.000	12.600	0,00522	2.400.000	48.000	72.000	0	0	01	0	912.600	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3116509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37644205	E	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37644205	2026-07-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	12.600	0	0	0	12.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	12.600	0	0	0	12.600
CCF(Administradoras: 1)				1	96.000	0	0	0	96.000
COFREM	CCF34	892000146	3	1	96.000	0	0	0	96.000
SENA(Administradoras: 1)				1	48.000	0	0	0	48.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	48.000	0	0	0	48.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	72.000	0	0	0	72.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	72.000	0	0	0	72.000
Gran Total					912.600	0	0	0	912.600

10442

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
CONTADOR PÚBLICO

C E R T I F I C A C I O N

Yo **MONICA JULIETH ROZO GARCIA** identificada con la cedula de ciudadanía número 1.121.921.516 de Villavicencio (Meta) contador público con tarjeta profesional número 274219–T del 28 de septiembre de 2020 con resolución de inscripción 1734 de la UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS certifico que:

La empresa **CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA**, identificada con NIT: 900205238-1, se encuentra a paz y salvo con todos los pagos correspondientes a los aportes de parafiscales, sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), adicionalmente y de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide a solicitud del interesado a los nueve días (09) del mes de junio del año Dos Mil Veintiséis (2026)

MONICA JULIETH ROZO
Revisor Fiscal
T.P 274219 – T

YURI SHIRLEY LIZARAZO
Representante Legal S
C.C 40.217.175

CLL 5 SUR # 23 -07 MZ 13 CS 17 BRR. REMANSOS DE ROSABLANCA
CEL 1: 3138841990 - CEL 2: 3124744438

10443

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 6 9 6 % D 8 5 7 4 A 0 9 A 6 9

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 **MONICA JULIETH ROZO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121921516 de VILLAVICENCIO (META) la Tarjeta Profesional No 274219-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

DIRIGIDO UNICO Y EXCLUSIVAMENTE PARA LA ENTIDAD CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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

La presente copia solo es válida con la Firma y Sello Original del Suscrito Contador Publico con Destino Exclusivo
A: QUIEN INTERESE
Hasta: El 15 de septiembre de 2026

10444

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

274219-T



MONICA JULIETH
ROZO GARCIA
C.C. 1121921516
RES. INSCRIPCION 1734 DEL 28/09/2020
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

295359 B308392

DERECHO UNICO Y EXLUSIVA PARA LA ENTIDAD CORPORACION SOCIAL COPIA VIVA

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

La presente copia solo es válida con la Firma y Sello Original del Suscrito Contador Publico con Destino Exclusivo
A: QUIEN INTERESE
Hasta: El 15 de septiembre de 2026



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1995
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-ABR-2013 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-5200100-00458604-F-1121921516-20130821 0034484385A 1 38583303



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.121.921.516
ROZO GARCIA
APELLIDOS
MONICA JULIETH
NOMBRES
FIRMA