Bogotá D.C., 20 de agosto de 2026

Estimado Cliente:

Departamento Administrativo de la Presidencia de la República

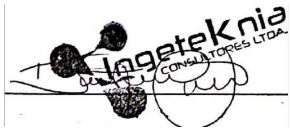
Yo **DAYSI ANDREA MORALES SEGURA,** mayor de edad, vecino(a) de la ciudad de Bogotá, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.882.422 de Bogotá, en calidad de Representante Legal de la firma **INGETEKNIA CONSULTORES S.A.S**, sociedad identificada con **NIT 900.158.254-8.**

CERTIFICA:

Que, en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, la empresa desde su constitución ha cumplido con los pagos al Sistema De Seguridad Social Integral correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo; y la vigilancia de los pagos de los profesionales independientes con los que mantiene un contrato por prestación de servicios. Por lo que certifico que a la fecha INGETEKNIA CONSULTORES S.A.S, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con dichos pagos.

Que los trabajadores cuentan con contrato vigente con nuestra compañía, están afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales y se encuentra al día con el pago de cotizaciones conforme a la clasificación de riesgo de nuestra empresa, definida de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 24 del Decreto 1295/94 y en el artículo de 2.2.4.3,10 del Decreto 1072/15.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá en los veinte (20) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026)



Nombre: DAYSI ANDREA MORALES SEGURA
Cédula: 52.882.422
Representante legal: DAYSI ANDREA MORALES SEGURA
Nombre Empresa: Ingeteknia Consultores S.A.S
NIT Empresa: 900.158.254-8

PLANILLA NRO. 38048587 Tipo I 2026 07

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	52517696	TORRES GOMEZ ADRIANA	ÚNICO	0	0	2026-07	2026-07	38048587		PRIVADA	I	14-25	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRA 59A 136 -50	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	9395065	0	ADRIANATGCO@GMAIL.COM	7490	1751000	1	2026-08-18	2026-08-26

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS002	800130907	218900	0	0	0	0	0	218900	0	0	0	218900	0	0	0	0	218900	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	280200	0	0	0	0	0	0	280200	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-25	800226175	18300	0	0	0	18300	0	0	18300	0	0	0	18300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF24	860066942	10600	0	0	10600	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	280200
SALUD	218900
RIESGOS LABORALES	18300
CAJAS COMPENSACIÓN	10600
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	528000

PAGADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79903292		PALACIO TORRES RONALD ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA MOYA BQ SAN LUIS	COTA-CUNDINAMARCA	3125550065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	581558704	9509747601	I	2026/09/21	2026/08/20	BANCO DE BOGOTA	0	$543,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400
1	CC	79903292	PALACIO RONALD																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$543,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$543,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$543,400**	**$0**	**$0**	**$543,400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020729903
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINDA CAROLINA GAMBOA PATERNINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 142 N° 13-36	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6025677005**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		522180207

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 448.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 448.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 350.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 350.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 56.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 56.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 14.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 868.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 868.700**

Planilla Pagada

Certificado de Aportes

Se certifica que INGETEKNIA CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900158254 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para PAOLA FLOREZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 52874508

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9509611272	576367853	E	2026-08-18	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30
9509611272	576367853	E	2026-08-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30
9509611272	576367853	E	2026-08-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-07	30
9509611272	576367853	E	2026-08-18	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-07	30
9509611272	576367853	E	2026-08-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-07	30
9509611272	576367853	E	2026-08-18	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-07	30
9509611272	576367853	E	2026-08-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30
9509611272	576367853	E	2026-08-18	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-07	30

Este certificado se expide el día 2026-08-18 a las 03:56.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): WILSON LEON JIMENEZ
No. Identificación: CC79856361
Dirección: CLL 63 B NO 68 F 17
Telefono: 6015497632
Correo: wilsleon@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 93639345

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WILSON LEON JIMENEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC79856361	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2026
Número de planilla	93639345	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2026
Fecha pago	2026-07-23	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	2264765	**Total Pagado**	543400
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
93639345

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35100	1
EPS005	Sanitas EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79856361
APELLIDOS Y NOMBRES: WILSON LEON JIMENEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1750905	1750905	1750905	1750905	218900	0	280200	0	9200	35100

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