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

EL SUSCRITO SUPERVISOR(A) 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 SUPERVISORA del contrato **N°0666 DEL VEINTISIETE (27) DE MARZO DE 2026**, que, **MULTISERVICIOS Y SUMINISTROS JYC** identificada con **NIT N° 86.075.963-2** Representado legalmente por el señor **CARLOS ERNESTO REY AGUILERA** identificado con cédula de ciudadanía 86.075.963 de Villavicencio-Meta, cumplió en el periodo del **27 MARZO AL 15 DE JULIO 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 de prestación de servicios suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA PARTICIPAR EN EVENTOS CULTURALES A NIVEL NACIONAL EN REPRESENTACION 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, Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la **PLANILLA N.° 8640169770 PAGADA EL 2026-03-02, Y LA PLANILLA N° 8640850155 PAGADA EL 2026-04-06, PLANILLA N°37307427 PAGADA EL 2026-05-07, PLANILLA N°8641624923 PAGADA EL 2026-06-03 Y PLANILLA N°8642017286 PAGADA EL 2026-07-02** con pago a **SALUD FAMISANAR, PENSIONES COLPENSIONES, ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**. Correspondiente a **SALUD 03-2026 Y PENSION 03-2026, SALUD 04-2026 Y PENSION 04-2026, SALUD 05-2026 Y PENSION 05-2026, SALUD 06-2026 Y PENSION 06-2026 Y SALUD 07-2026 Y PENSION 07-2026**, que se adjunta en 14 folios.

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	ICBF	SENA	CAJA DE COMPENSACION	TOTAL
SALUD 03-2026 Y PENSION 03-2026	8640169770	2026-03-02	218.900	280.200	42.700	0	0	0	541.800
SALUD 04-2026 Y PENSION 04-2026	8640850155	2026-04-06	218.900	280.200	42.700	0	0	0	541.800
SALUD 05-2026 Y PENSION 05-2026	37307427	2026-05-07	218.900	280.200	42.700	0	0	0	541.800
SALUD 06-2026 Y PENSION 06-2026	8641624923	2026-06-03	218.900	280.200	42.700	0	0	0	541.800
SALUD 07-2026 Y PENSION 07-2026	8642017286	2026-07-02	218.900	280.200	42.700	0	0	0	541.800
TOTAL									2.709.000

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

Esta certificación forma parte integral del **acta de liquidación del año 2026**, presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 18 días del mes de septiembre del año 2026, con destino a la carpeta contractual

MARTHA DANIELA TORRES CANDURY
Secretaria de Cultura, Recreación y Deporte
SUPERVISORA

Elaboro: Jefferson Trujillo	Revisó: Jonathan Gaitan Tejada	Aprobó: Martha Daniela Torres Candury
Cargo: Profesional CPS	Cargo: Director de Cultura	Cargo: Secretaria de Cultura, Recreación y Deporte

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-86075963
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-18
FECHA DE PAGO:	2026-07-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	8642017286
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607942834
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 14/09/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-86075963
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-14
FECHA DE PAGO:	2026-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	8641624923
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607942834
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 18/08/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-86075963
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-16
FECHA DE PAGO:	2026-05-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37307427
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37307427
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-86075963
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-15
FECHA DE PAGO:	2026-04-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8640850155
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607942834
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/06/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-86075963
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-16
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640169770
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607942834
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/05/2026

378

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 0 B 3 F A F E 2 7 3 F 9 4 0 A

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 **MARIA ALEJANDRA VACA GALINDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121831978 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 199903-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

MULTISERVICIOS Y SUMINISTROS J Y C

NIT. 86.075.963 – 2

A QUIEN INTERESE:

CERTIFICACION DEAPORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL"LEY 1150 DE2007, ARTICULO 23 INCISO2"

Yo, CARLOS ERNESTO REY AGUILERA identificado con c.c 86.075.963 de Villavicencio - Meta, manifiesto, que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Así mismo certifico no estar obligado a cancelar aportes parafiscales pues no tengo ningún empleado a mi cargo, lo cual es avalado por la contadora la Dra MARIA ALEJANDRA VACA GALINDO, portador del documento de identidad No. 1.121.831.978 DE Villavicencio Meta y portadora de la tarjeta profesional No. 199903 – T.

Dada en ACACIAS - Metaa los catorce (14) días del mes de SEPTIEMBRE de 2026.

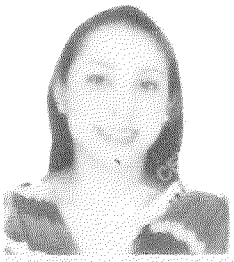
CARLOS ERNESTO REY AGUILERA
C.C. 86.075.963 de Villavicencio – Meta

MARIA A. VACA GALINDO
TP 199903-T Contador

380

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

199903-T



MARIA ALEJANDRA
VACA GALINDO
C.C. 1121831978
RESOLUCION INSCRIPCION 134 **FECHA 12/03/2015**
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 211952

201716

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

391

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.831.978

VACA GALINDO
APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1987
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

07-JUN-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-43157962-F-1121831978-20071218 00566 07351H 02 21242074O

382

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-03
Período Salud : 2026-03

Se certifica que en la fecha 2026-03-02 la empresa CARLOS ERNESTO REY AGUILERA con documento de identificación CC 86075963 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante REY AGUILERA CARLOS ERNESTO identificado con CC-86075963, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-86075963	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640169770	I	2026-03-02	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-04
Período Salud : 2026-04

Se certifica que en la fecha 2026-04-06 la empresa CARLOS ERNESTO REY AGUILERA con documento de identificación CC 86075963 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante REY AGUILERA CARLOS ERNESTO identificado con CC-86075963, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-86075963	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8640850155	I	2026-04-06	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

384

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-05
Período Salud : 2026-05

Se certifica que en la fecha 2026-05-07 la empresa CARLOS ERNESTO REY AGUILERA con documento de identificación CC 86075963 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante REY AGUILERA CARLOS ERNESTO identificado con CC-86075963, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-86075963	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
37307427	I	2026-05-07	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

385

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-06
Período Salud : 2026-06

Se certifica que en la fecha 2026-06-03 la empresa CARLOS ERNESTO REY AGUILERA con documento de identificación CC 86075963 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante REY AGUILERA CARLOS ERNESTO identificado con CC-86075963, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-86075963	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8641624923	I	2026-06-03	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-07-02 la empresa CARLOS ERNESTO REY AGUILERA con documento de identificación CC 86075963 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante REY AGUILERA CARLOS ERNESTO identificado con CC-86075963, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-86075963	CARLOS ERNESTO REY AGUILERA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8642017286	I	2026-07-02	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OTROS CONTRATOS DIFERENTES A CPS			Puerto Gaitán Paraíso Natural
	CONTRATACIÒN			
	Código: SCO-FR-101	Versión: 01	Vigencia: 01/08/2025	

LA SUSCRITA SUPERVISORA DESIGNADA

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al alcalde del Municipio de Puerto Gaitán, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría del Municipio.

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de **SUPERVISORA** del contrato N°**0666 DEL VEINTISIETE (27) DE MARZO DE 2026** que, **MULTISERVICIOS Y SUMINISTROS JYC** identificada con **NIT N° 86.075.963-2** Representado legalmente por el señor **CARLOS ERNESTO REY AGUILERA** identificado con cédula de ciudadanía 86.075.963 de Villavicencio-Meta que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato **PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA PARTICIPAR EN EVENTOS CULTURALES A NIVEL NACIONAL EN REPRESENTACION DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META** y todas las demás obligaciones pactadas de acuerdo con el seguimiento al contrato tal como se soporta con los respectivos informes del contratista y supervisión.

Esta certificación forma parte integral del **acta de liquidación del año 2026,** presentada a la Alcaldía de Puerto Gaitán – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 18 días del mes de septiembre del año 2026 con destino a la carpeta contractual.

MARTHA DANIELA TORRES CANDURY
SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE
SUPERVISORA