



**CIRCULAR No. 00 724 - 2023**

**PARA: SUPERVISORES**

**DE: OFICINA ASESORA JURIDICA**

**ASUNTO: OBLIGATORIEDAD DE LA VERIFICACIÓN DEL PAGO EFECTUADO  
POR CONCEPTO DESEGURIDAD SOCIAL**

**FECHA: ONCE (11) DE JULIO DE DOS MIL VEINTITRES (2023)**

Cordial Saludo

Siguiendo los lineamientos recientemente informados por la Oficina de Extensión, a través de la presente circular se recuerda a todos los funcionarios públicos que ejercen como supervisores de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión administrativa, órdenes de compra, de servicios, convenios, proyectos y/o interventorías, que todo trámite para pago de honorarios y de cualquier otro pago que deba realizar aportes a la seguridad social, que se radiquen través de la Unidad Ejecutora No. 1, deberá contar con el comprobante de verificación por parte del supervisor en lo que respecta al pago de seguridad social (SALUD, PENSIÓN Y ARL) que acredite el contratista para su correspondiente pago.

Lo anterior, en virtud de lo consagrado en la Resolución No. 629 del 17 de noviembre de 2016<sup>1</sup> según la cual, el supervisor en cumplimiento de sus obligaciones deberá:

***“ARTICULO 18. OBLIGACIONES DE SUPERVISOR en su literal 16. Realizar el seguimiento y garantizar la acreditación del pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, en las sumas que corresponden por parte del contratista Supervisado...”***

Ahora bien, con el propósito de tener mayor claridad frente a la revisión en las diferentes planillas que aportan los contratistas, me permito especificar cómo se debe hacer la verificación en las plataformas que manejan los múltiples operadores del recaudo de seguridad social.

### **VERIFICACIÓN DE PAGOS**

#### **OPERADORES**

1. Mi planilla.
2. Aportes en línea.
3. SOL.
4. Asopagos.
5. Simple.

---

<sup>1</sup> “Por medio de la cual se adopta el Manual de Supervisión de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas”



<https://secure.miplanilla.com/Private/Consultaplanillaindependiente.aspx>



Validación generada por el operador, esta es la verificación de debe anexar a la cuenta de pago.

:do / Consulta Pago por Aportes

## VERIFICACIÓN DE PAGOS APORTES EN LÍNEA

<https://www.aportesonlinea.com/Autoservicio/VerificarPlanilla.aspx>

Se debe diligenciar lo siguiente:

Validación generada por el operador, esta es la verificación de pago y se debe anexar a la cuenta de pago.


 aportes  
en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante		Salarial Principal				
02 JULIANITA	de	GARCIA PABLO YESSY PAOLA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		A 19 de		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha			
Pension	Salud	Pago	Planta	Planta	Licente	Pago			
2022-06	2022-06	HABERISTAS	NO INGRESO	0	2022-06-15	2022-06-15	\$0.00		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificaci	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
01	02C	JULIANITA GARCIA PABLO YESSY PAOLA	00000	30	\$0.750.000	\$0.750.000	00000	30	\$0.750.000



**UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**  
Oficina Asesora Jurídica

## VERIFICACIÓN DE PAGOS ASOPAGOS

1. <https://www.enlace-apb.com/interssi/descargarCertificacionPago.jsp>

Se debe diligenciar lo siguiente:

**Consulta de certificación de pago**

Presentamos recursos adicionales de Seguridad para la Protección de sus Datos personales, en atención a la normatividad vigente bajo el seguimiento de las entidades de control respectivas.

☒ Seguridad social ☐ Cesantías

Tipo de identificación del cotizante:  N° de identificación del cotizante:

Cálculo de Ciudadanía:

Año laboral:  Mes (mes):

Entidad Promotora de Salud (EPS) a la que estaba afiliado en el periodo consultado:

No tengo EPS:

Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) a la que estaba afiliado en el periodo consultado:

No tengo AFP:

**ln3**

Validación generada por el operador, esta es la verificación de pago y se debe anexar a la cuenta de pago.



CONSTANCIA DE PAGO  
Periodo Págo: 2022-08  
Periodo Salud: 2022-08

Se certifica que en la fecha 2022-08-01 la empresa CARLOS MARIO DELRIO REINA con documento de identificación CC 1032501292 incurrió 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante DELRIO REINA CARLOS MARIO identificado con CC 1032501292, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Rendón Social		
CC-1032501292		CARLOS MARIO DELRIO REINA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
23755028	I	2022-08-01	0.00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	880251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

## VERIFICACIÓN DE PAGOS SOI

<https://servicio.nuevosoi.com.co/soi/certificadoAportesCotizante.do>

Se debe diligenciar lo siguiente:

**Generar Certificado de Aportes**

Este servicio le permite generar certificado de aportes de los pagos pagados a través de nuestro Sistema. Solicite los datos indicados para realizar la consulta de información.

Con campos marcados con \* son obligatorios.

**Criterios para Generar el Certificado**

Información del Aportante:

\* Tipo de documento:  \* Número de documento:

Información del Cotizante:

\* Tipo de documento:  \* Número de documento:

\* Fecha de pago:  \* Período de pago:

**Regresar al certificado. Pág. 1 de 2**

Fecha de generación: 2022/08/01 10:00:00 AM. Pág. 1 de 2

Validación generada por el operador, esta es la verificación de pago y se debe anexar a la cuenta de pago.



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que MAURICIO JAVIER con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 79423433, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Sector (a) MAURICIO JAVIER FRANCO PAREDO con documento CC 79423433, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	790420759	Tipo de Planilla	INDEPENDIENTE
Período Cotizado: Otrava	AGOSTO/2022	Período Cotización Salud	AGOSTO/2022
Fecha Pago	2022/08/27	Número de Autorización	16748090/73

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIONES		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	10,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS005 - COMPENSA
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPANIA DE
Días	30	Tarifa	0,000 %
Clase de Pago		1	



**UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**  
**Oficina Asesora Jurídica**

**VERIFICACIÓN DE PAGOS  
SIMPLE**

Se debe diligenciar lo siguiente:

Validación generada por el operador, esta es la verificación de pago y se debe anexar a la cuenta de pago.

- Soporte de pago

Así mismo se recuerdan las consecuencias del incumplimiento de la función de supervisión que consagra el artículo 20 *ejusdem*, según la cual “la acción defectuosa o la omisión en el seguimiento de la gestión contractual por parte de los funcionarios encargados de ejercerla, así como de quienes sean contratados para el apoyo de dicha gestión, los podrá hacer responsables civiles, fiscal, penas y disciplinariamente”.

Ahora, frente a los documentos poscontractuales y de ejecución, la Resolución No. 008 del 13 de enero de 2021<sup>2</sup>, estableció que los supervisores de cada contrato publicarán las actas de inicio, los planes individuales de trabajo y/o cronogramas, los documentos que den cuenta de la ejecución contractual, tales como informes de gestión, cumplidos a satisfacción, actas de entrega, actas de recibo parcial, entre otros, según la modalidad de contratación, así como las actas de liquidación correspondientes, sin perjuicio de que los documentos originales y en físico sean remitidos a las dependencias a cargo de la custodia de las correspondientes carpetas, tal y como lo establece el Manual de Supervisión e Interventoría.

El incumplimiento a lo informado en esta circular puede acarrear las responsabilidades establecidas en la normatividad vigente.

Cordialmente,

**JOHANNA CAROLINA CASTAÑO GONZALEZ**

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Universidad Distrital Francisco José de Caldas

FUNCIONARIO O ASESOR	NOMBRE	FIRMA
Proyectado	Diana Gutiérrez -Abogada contratista OAJ	

<sup>2</sup> “Por medio de la cual se reglamenta el uso del SECOP II en la Universidad Distrital Francisco José de Caldas”