| | | |
|---|---|---|
| tele medellín aquí te ves | **DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA** | **NIT: 811.006.762-3**<br>**DIRECCIÓN: Cra 43F #18-60 Medellín - Barrio Poblado**<br>**TELÉFONO: 448-95-90** |
| | | **Nº** |

| | |
|---|---|
| **PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS** | GILBERTO ARENAS GAVIRIA |
| **RUT** | 15522382 |
| **CIUDAD** | MEDELLIN |
| **FECHA** | Medellin, noviembre 01 de 2019 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 5 No. 80 C - 125 APTO. 1116 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | gilbertoarenas56@hotmail.com |
| **TELÉFONO** | **5079523 - 3017563232** |

**TELEMEDELLÍN**
**FT20195865**
Fecha: 2019-11-01 10:12 (1597308)
Comunicaciones Facturas
Asunto: D e por valor de 1.560.000
Remite: Arenas Gaviria Jose Gilberto
Destino: Maria Clara Arbelaez Medina
Radica: Veronica Andrea Villa Perez
Anexos: 8 - Folios: 9
Obs.: Trae Cd

| REF/PROGRAMA | DESCRIPCION DEL SERVICIO | CANTIDAD | VR. UNIT | VR. PARCIAL |
|---|---|---|---|---|
| EL CLAN INFORMATIVO, DIRIGE GILBERTO ARENAS GAVIRIA CC. 15522382 | TRANSMISION DE CAMPAÑAS INSTITUCIONALES AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA | 20 | 78.000 | 1'560.000 |
| EMISORA Q'HUBO RADIO 830 AM RADIO RELOJ CARACOL MEDELLIN | Orden de servicio: AMVA 7672 (18/09/19)<br>Periodo: septiembre 21 a octubre 19 - 2019<br>Fechas numero de cuñas: sep. 21 - 28 (4 cuñas por programa) - oct. 5 - 12 y 19 (4 cuñas porprograma) | | | |
| SABADOS 12: M A 1:00 PM | Horarios: 12: 3 mas 38 - 12:33 mas 16 - 12:46 mas 22 - 12:57 mas 23 pm<br>Menciones Bonificaciones: 12 m - 1:00 pm | | | |

| | |
|---|---|
| - | **1'560.000** |
| IVA DESCONTABLE - REGIMEN SIMPLIFICADO | |
| RETENCION DE IVA - REGIMEN SIMPLIFICADO | |
| RETENCION EN LA FUENTE | |
| **TOTAL A PAGAR** | |
| % RETENCION EN LA FUENTE | |
| % RETENCION DE IVA | |

FIRMA

| telemedellín aquí te ves | **ORDEN DE SERVICIO** | Medio | RADIO |
|---|---|---|---|
| | | Fecha Ordenación | 18/09/2019 |
| | | Orden | **AMVA 7672** |

**Asociación Canal local de Televisión de Medellin - Telemedellin -**
**NIT: 811.006.762-3**
**TEL: 4489590**
**Fax: 4376930**
**Medellín - Colombia**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | AREA METROPOLITANA |
| **Srs** | JOSÉ GILBERTO ARENAS GAVIRIA |
| **Nit** | 15522382-3 |
| **Contacto** | GILBERTO ARENAS GAVIRIA |
| **Teléfono** | 3017563232 |

**Programa:**
**EL CLAN INFORMATIVO**

**Referencia**
**INSTITUCIONAL AREA METROPOLITANA**

**ORDENACIÓN**

| **RADIO** | **Septiembre** | | | | | | | | | | **Octubre** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **EL CLAN INFORMATIVO** | S | D | L | M | W | J | V | S | D | L | M | W | J | V | S | D | L | M | W | J | V | S | D | L | M | W | J | V | S | | |
| | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | | |
| **Distribución** | **4** | - | - | - | - | - | - | **4** | - | - | - | - | - | - | **4** | - | - | - | - | - | - | **4** | - | - | - | - | - | - | **4** | | |
| | **INSTITUCIONAL AREA METROPOLITANA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INSTITUCIONAL AREA METROPOLITANA.

Paquete de Pauta ( Cuñas Diferentes Referencias ) de campañas del Area Metropolitana.
Programa: Clan Informativo
Caracol Q Hubo Radio 830 AM
Sabados de 12:00 a 1:00 pm

| Concepto | Valor Unitario | Cantidad | Total |
|---|---|---|---|
| EL CLAN INFORMATIVO | $78.000 | 20 | $1.560.000 |
| | | **IVA** | $0 |
| | | **Total a Facturar** | **$1.560.000** |

Maria Clara Arbeláez Medina
Directora de agencia y central de medios

Fecha limite para Facturar 21/10/2019

Elaborado por : Marco Aurelio Sanchez Henao - Ejecutivo de cuenta

NOTA: Entregar la factura en la Cra 43F #18-60 Poblado (Sector Villa Carlota). Por políticas de pago, Telemedellín cancela facturas los jueves, 30 días después de presentada la factura. Recuerden que debe cumplir con todos los requisitos de facturación.

IDC : 8475 Número de contrato : 0183-19

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN: CÉDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15522382
IN SOCIAL: JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA
TO: MEDELLIN DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CRA 48 17 A SUR 51 TELÉFONO: 2706629
E: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA Personas Naturales sin Actividad Económica
ENTACIÓN: ÚNICO
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **1722446355** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES septiembre AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2019
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/09/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1825

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |
| | | | | | | | | | | | | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 29.300 | $ 29.300 | $ 0 | $ 0 | $ 29.300 |
| | | | | | | | | $ 29.300 | $ 0 | $ 0 | $ 29.300 |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | DCM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NAS RIA E BERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | REQ CUMP PENS | $ 1.200.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

| ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | Vr UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

| ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.200.000 | 15522382 | $ 29.300 |

PARAFISCALES

| DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 179.300**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 15522382 | |
| ÓN SOCIAL: | | JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA | |
| PIO: | MEDELLIN DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA | |
| | CRA 48 17-A SUR 51 TELÉFONO: | 2706629 | |
| TE: | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | |
| | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad Económica | |
| SENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | NO | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 1722800515 | TIPO DE PLANILLA: | | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES octubre | AÑO | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2019/10/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | | 841 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |
| | | | | | | | | | | | | | **$ 150.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 150.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 29.300 | $ 29.300 | $ 0 | $ 0 | $ 29.300 |
| | | | | | | | | **$ 29.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 29.300** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| ENAS<br>WIRA<br>SE<br>LBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | RÉG CUMP PENS | $ 1.200.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.200.000 | $ 15522382 | $ 29.300 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 179.300** |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| ACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 15522382 |
| ÓN SOCIAL: | | | JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA |
| PIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| | CRA 48 17 A SUR 51 | TELÉFONO: | 2706629 |
| TE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| SENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD. SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 1723216639 | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2019/10/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 2568 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |
| | | | | | | | | | | | | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 29.300 | $ 29.300 | $ 0 | $ 0 | $ 29.300 |
| | | | | | | | | $ 29.300 | $ 0 | $ 0 | $ 29.300 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| RENAS AVIRIA OSE LBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | REQ CUMP PENS | $ 1.200.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL - PENSIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
| | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |

| SALUD | | | | | | ARP | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.200.000 | 15522382 | $ 29.300 |

| PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 179.300**

SUB 248280
19 SEP 2018

| COLPENSIONES | | |
|---|---|---|

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de octubre de 2018

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93 y CCA.

En mérito de lo expuesto,

**R E S U E L V E**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **ARENAS GAVIRIA JOSE GILBERTO**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de octubre de 2018 = $1,732,132

| LIQUIDACION RETROACTIVO | |
|---|---|
| CONCEPTO | VALOR |
| Mesadas | 0.00 |
| Mesadas Adicionales | 0.00 |
| F. Solidaridad Mesadas | 0.00 |
| F. Solidaridad Mesadas Adic | 0.00 |
| Descuentos en Salud | 0.00 |
| Ajustes en Salud | 0.00 |
| Pagos ya efectuados | 0.00 |
| Valor a Pagar | 0.00 |

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201810 que se paga en el periodo 201811 en la central de pagos del banco OCCIDENTE C. P. 1ERA QUINCENA de GUAYAQUIL Cra. 55 No. 46 - 77 P.

**ARTÍCULO TERCERO:** A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en EPS POR ASIGNAR.

**ARTÍCULO CUARTO:** Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD | DIAS | VALOR CUOTA |
|---|---|---|
| COLPENSIONES | 11590 | $1,732,132.00 |

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficio en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **15522382** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 15522382 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/07/2018 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 73 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 52 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **01/11/2019**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**CLAN INFORMATIVO**

**EMISORA RADIO RELOJ 830 AM**
**CARACOL MEDELLIN**

Producciones
DEPORTE Y CIVISMO
Y CIA LTDA

## CERTIFICACION

Certificamos que en la Emisora Q'HUBO Radio 830 AM Radio Reloj de Caracol Medellín se transmitieron CAMPAÑAS DEL AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA.
Referencia: INSTITUCIONAL, AREA METROPOLITANA
PERIODO: septiembre 21 a octubre 19 - 2019.
FECHAS Y NUMERO DE CUÑAS GRABADAS.
Septiembre 21 y 28 (4 cuñas) – octubre 5 – 12 y 19 (4cuñas por programa)
HORARIOS CUÑAS GRABADAS: 12, 03 más 38 - 12:33 más 16 – 12:46 más 22 – 12:57 más 23 – Pm

MENCIONES BONIFICACIONES: 12: m – 1:00 pm.

Total cuñas: 20
Total menciones: 8
Orden de Servicio de Radio, AMVA 7672 (18/09/2019)

EL CLAN INFORMATIVO EL MAGAZINE FIN DE SEMANA DE LOS ANTIOQUEÑOS, Sábados 12: M - A 1:00 pm.
EL CLAN INFORMATIVO con la dirección y presentación de Gilberto Arenas Gaviria, Licencia del Ministerio de Comunicaciones de Colombia No. 3787.
Contrato del programa con Caracol Medellín No. 0261273, vigencia, Febrero 01 a Diciembre 31 de 2019, a nombre de Producciones Deporte y Civismo y Cía. Ltda.
Cordialmente,

Producciones Deporte y Civismo y Cia Ltda
Nit: 900.020.611-0

Miryam Giraldo Berñal
CC. 42.995738 de Medellín
Subgerente, PRODUCCIONES DEPORTE Y CIVISMO Y CIA. LTDA.
Directora Comercial y Pautas.

Medellín, noviembre 1 de 2019

CARACOL RADIO

**CARACOL S.A., PRIMERA CADENA RADIAL COLOMBIANA S.A.**

**CERTIFICA QUE:**

La sociedad PRODUCCIONES DEPORTE Y CIVISMO Y CIA. LTDA., identificada con el NIT. 900.020.611, tiene un espacio pautado en la emisora Q¨¨HUBO RADIO - RADIO RELOJ – 830 A.M., en el cual se transmite el programa "EL CLAN INFORMATIVO", dirigido y presentado por el señor JOSE GILBERTO ARENAS GAVIRIA.

El programa se transmite los días sábado, de 12:00 M. a 1:00 P.M., con una vigencia del 01 de febrero al 31 de diciembre de 2019; según la orden de publicidad número 0260721.

El programa es de libre comercialización y explotación por parte de la sociedad PRODUCCIONES DEPORTE Y CIVISMO Y CIA. LTDA.

Se expide la presente certificación, a solicitud del interesado, el 01 de Noviembre de 2019.

Atentamente,

**CARACOL S.A. JEFATURA ADMINISTRATIVA REGIONAL**

**OSCAR QUINTERO RODRIGUEZ**
**Jefe**