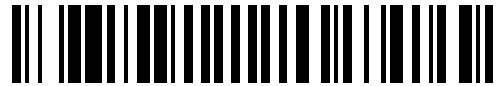




ALCALDIA DE BARRANQUILLA,  
NIT: 890102018  
OFICINA DE TESORERIA  
ORDEN DE GIRO



No. 202400005941  
08/02/2024

Beneficiario CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ NIT: 32795260

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| VALOR BRUTO        | \$ 2.485.000,00 |
| RETEICA            | - \$ 28.826,00  |
| VALOR NETO A PAGAR | \$ 2.456.174,00 |

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| Forma de Pago                                                                                                                                                                                                       | Pago electronico                         |                                                                 |              |
| No. Contrato:                                                                                                                                                                                                       | CD-48-2024-0047                          |                                                                 |              |
| CDP:                                                                                                                                                                                                                | 202400019                                | RP:                                                             | 202400952    |
|                                                                                                                                                                                                                     |                                          | OP:                                                             | 24005528     |
| Artículo                                                                                                                                                                                                            | Financiación                             | Descripción                                                     |              |
| 1 - 0 0 0 0 0 0 0 -<br>2.1.2.02.02.008                                                                                                                                                                              | ICLD                                     | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y<br>SERVICIOS DE PRODUCCION |              |
| Entidad pagadora:                                                                                                                                                                                                   | BANCO DAVIVIENDA S.A.                    | Tipo de                                                         | AHORROS      |
| Banco:                                                                                                                                                                                                              | 51 - BANCO DAVIVIENDA S.A.               |                                                                 |              |
| Nombre Cuenta:                                                                                                                                                                                                      | CUENTA GIRADORA RECURSOS PROPIOS         | Cuenta:                                                         | 024100003029 |
| Beneficiario:                                                                                                                                                                                                       | 32795260 - CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ |                                                                 |              |
| Banco:                                                                                                                                                                                                              | 07 - BANCOLOMBIA S.A.                    |                                                                 |              |
| Numero de Cuenta:                                                                                                                                                                                                   | 47798935344 - SIN DEFINIR                | Tipo Cuenta:                                                    | A            |
| Concepto                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |              |
| LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS, EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA. - PRIMER PAGO A 31 DE ENERO DEL 2024<br>- Nro. 1 |                                          |                                                                 |              |
| Soporte:                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |              |
| Fiducia:                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |              |
| Número de Folios: 1                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                 |              |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |              |

J. L. Vega Lopez

Jose Vega Lopez  
Tesorero



**Alcaldía Distrital de Barranquilla**  
**48 - SECRETARIA GENERAL DEL**  
**DISTRITO**  
**Orden de Pago No: 24005528**

No. 24005528

miércoles 07 febrero 2024

|                                                        |                                  |                  |                                   |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|-----------------------------------|
| Beneficiario: 32795260 - CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ |                                  |                  |                                   |
| CDP No: 202400019                                      | Fecha Expedición CDP: 09/01/2024 | RP No: 202400952 | Fecha Expedición RP: 25/01/2024   |
| Contrato Asociado: CD-48-2024-0047                     | Tipo de pago: Pago electrónico   |                  | Saldo de Reserva: \$54.670.000,00 |
| Número de cuenta: 47798935344                          | Banco: 07 - BANCOLOMBIA S.A.     |                  | Tipo de cuenta: AHORRO            |

**Concepto Orden De Pago**

LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS, EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.  
- PRIMER PAGO A 31 DE ENERO DEL 2024  
- Nro. 1

**Imputación Presupuestal**

| Capitulo | Articulo | Recurso                                               | Valor           |
|----------|----------|-------------------------------------------------------|-----------------|
| null     |          | ICLD - Ingresos<br>Corrientes de Libre<br>Destinación | \$ 2.485.000,00 |
| Total    |          |                                                       | \$ 2.485.000,00 |

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA y CINCO MIL Pesos

**Imputacion Contable**

| Cuenta                            | Valor Debito    | Valor Credito   | Observacion                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 511179002 - Servicios<br>Tecnicos | \$ 2.485.000,00 | \$ 0,00         | la prestacion de servicios de apoyo a la gestión en el proceso de recepción y trámite de cuentas, en el distrito especial, industrial y portuario de barranquilla. - primer pago a 31 de enero del 2024 - nro. 1 |
| 249055001 - Servicios<br>Tecnicos | \$ 0,00         | \$ 2.485.000,00 | la prestacion de servicios de apoyo a la gestión en el proceso de recepción y trámite de cuentas, en el distrito especial, industrial y portuario de barranquilla. - primer pago a 31 de enero del 2024 - nro. 1 |

Para la constancia se firma la orden de pago No. 24005528.

*Pamela T. Ferrnández*

Orden de Pago

Radicó: trodriguez1 - Radicado # 2024005695 - Fecha Radicación: 07/02/2024 15:44 PM

Generó: smaza - Imprime: smaza

Barranquilla, febrero 06 del 2024

Señor:

**Fiduciaria La Previsora**

Ciudad

Ref: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

### CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo, CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 32.795.260 expedida en Barranquilla Atl, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **“He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica”.**

**(Parágrafo 2 art. 383 E.T.)**

SI ( )

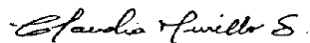
NO (X)

**Por lo anterior solicito se tenga en cuenta para la depuración de la base gravable del cálculo de retención las deducciones consagradas en el artículo 387 del E,T Tributario.**

| Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| 1) Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.<br><b>( Adjuntar certificación año 2023, emitido por las respectiva entidad financiera)</b>                                                                                                                             | NO APLICA          |                 |
| 2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC.<br><b>(Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la FIDUCIARIA).</b>                                                                                                                                                                 | NO APLICA          |                 |
| 3) Pagos por Medicina Pre pagada o Seguros de Salud señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Tributario, siempre que el valor a disminuir mensualmente, no supere dieciséis (16) UVT mensuales, y se cumplan las condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes. | NO APLICA          |                 |

| Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| 4) Deducción mensual por concepto de dependientes de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes por concepto de dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.                                                                                                                                                                 | NO APLICA          |                 |
| Artículo 55 E.T Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por rentas de trabajo                                                                                                                                                                                             | APLICA             |                 |
| Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por salarios, y serán considerados como un ingreso no constitutivo de renta ni de ganancia ocasional.                                                                                                                                 | APLICA             |                 |
| Artículo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada mensualmente a doscientas cuarenta (240) UVT. El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se deduzca del valor total de los pagos laborales recibidos por el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral. | APLICA             |                 |
| <b>PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                 |
| 1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | APLICA             |                 |
| 2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.                                                      | NO APLICA          |                 |
| 3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.                                                                                                                                                                                                                                                 | NO APLICA          |                 |
| 4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.                                                                                               | NO APLICA          |                 |
| 5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.                                                                                                     | NO APLICA          |                 |

Cordialmente,



Claudia Patricia Murillo. # 32.795.260 de Barranquilla

Señores  
**Fiduciaria La Previsora**  
Ciudad

Ref. Certificación dependiente Art 387 E.T., para fines de retención en la fuente por pagos laborales

Yo, CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ , identificado(a) con cedula de ciudadanía No 32.795.260 expedida en Barranquilla - Atlántico. Obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento;

**1.-** Que dependen económicamente de mí, en los términos y para fines establecidos en el artículo 387 del Estatuto Tributario, las personas enunciadas a continuación en cada uno de los respectivos grupos:

a. Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

| NOMBRES Y APELLIDOS            | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|--------------------------------|-----------------------|------|------------------------------|
| SEBASTIAN DAVID LOPERA MURILLO | 1.043.453.025         | 14   | 08/01/2010                   |

b. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---------------------|-----------------------|------|------------------------------|
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |

c. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---------------------|-----------------------|------|------------------------------|
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |

d. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o por ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---------------------|-----------------------|------|------------------------------|
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |

e. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o por ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

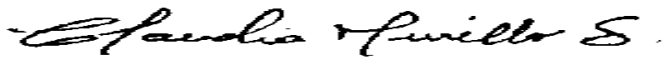
| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---------------------|-----------------------|------|------------------------------|
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |
|                     |                       |      |                              |

**2.** Manifiesto tener los soportes que acreditan cada uno de las condiciones enunciadas en el punto anterior y me comprometo a conservarlos y tenerlos a disposición.

**3.** Manifiesto que el beneficio tributario solicitado por las personas enunciadas en primer punto de esta certificación queda en cabeza mía, y no está siendo solicitado por ninguna otra persona en relación con los mismos dependientes.

**4.** Declaro que Fiduprevisora S.A., recibe la información anteriormente relacionada, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación el 06 de febrero del 2024




---

CLAUDIA MURILLO SAEZ  
C.C.32.795.260

Nit. 800149685.

cod 346305

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.043.453.025

LOPERA MURILLO

APELLIDOS

SEBASTIAN DAVID

NOMBRES

SEBASTIAN

FIRMA



*Actualizemos documentos beneficiarios*



INDICE-DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-2010

BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

08-ENE-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

08-JUN-2017 BARRANQUILLA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B+ M  
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0300100-00915969-M-1043453025-20170630

0056016486A 1

3294476821

**ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA**  
**NIT 890102018**

DEBE A

**CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ**

C.C. No. 32.795.260

**LA SUMA DE**

**DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/L(\$ 2.485.000)**

**POR EL CONCEPTO DE:**

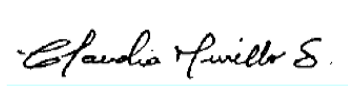
PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE RECEPCION Y TRAMITE DE CUENTAS, EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.

**CONTRATO: CD-48-2024-0047**

**UN PRIMER PAGO AL 31 DE ENERO DEL 2024**

**CUENTA DE AHORROS N° 47798935344 BANCOLOMBIA**

Atentamente,



---

**CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ**  
C.C No 32.795.260 de Barranquilla.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                               |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 14801685550                      |  |                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 327952606                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | 6. DV 6                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla |  |
| 14. Buzón electrónico 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 32795260                    |  | 27. Fecha expedición 19941130                     |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29. Departamento Atlántico                 |  | 30. Ciudad/Municipio Barranquilla                        |  | 001                                               |  |
| 31. Primer apellido MURILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 32. Segundo apellido SAEZ                  |  | 33. Primer nombre CLAUDIA                                |  | 34. Otros nombres PATRICIA                        |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Atlántico                 |  | 40. Ciudad/Municipio Soledad                             |  | 758                                               |  |
| 41. Dirección principal CL 78 19 132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 42. Correo electrónico cayamurillosaez@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 6053970220                  |  | 45. Teléfono 2 3004270039                                |  |                                                   |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                  |  |                                                          |  |                                                   |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | 52. Número establecimientos                       |  |
| 46. Código 7490                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20080910        |  | 48. Código                                               |  | 49. Fecha inicio actividad                        |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2                                          |  | 51. Código 3414                                          |  |                                                   |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 53. Código 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                                   |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                                   |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 58. CPC                                                  |  |                                                   |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                   |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 60. No. de Folios: 0                       |  | 61. Fecha 2021 - 12 - 15 / 14 : 19: 28                   |  |                                                   |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                            |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                                   |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | Firma autorizada:                                        |  |                                                   |  |
| 984. Nombre MURILLO SAEZ CLAUDIA PATRICIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                                   |  |

## **ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CELEBRADO CON CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ**

Las partes hemos convenido integrar al contrato electrónico que se encuentra publicado en la plataforma SECOP II, las siguientes cláusulas que conforman el contrato **No. CD-48-2024-0047**

**CLAUSULA PRIMERA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Además de las obligaciones contenidas en la ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, la ley 1474 de 2011 y el decreto 1082 de 2015 y las normas que las modifiquen, reemplacen o sustituyan, las obligaciones específicas derivadas de la propuesta y aquellas contenidas en los estudios previos de la contratación, el contratista se obliga para con el Distrito a: a) Cumplir con las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral durante la ejecución del contrato. b) Mantener actualizados todos sus documentos en el Distrito, especialmente el RUT. En caso de algún cambio en su situación tributaria deberá presentar un nuevo RUT al área de cuentas de la Secretaria General y/o a la Oficina de Contabilidad de la Secretaria de Hacienda. c) Mantener actualizada la hoja de Vida y la Declaración de bienes y rentas en el SIGEP. d) Afiliarse al Sistema de Riesgos Laborales. e) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas. f). Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. g) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas. h). Contar con las herramientas necesarias para la prestación del servicio. i). Presentar al supervisor el del contrato un informe mensual sobre las actividades realizadas durante la ejecución del contrato. j). Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo, la propuesta presentada y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. **CLAUSULA SEGUNDA - OBLIGACIONES DEL DISTRITO:** A su vez, EL DISTRITO se obliga para con EL CONTRATISTA a lo siguiente: a) Cancelar el valor del Contrato en la forma y términos establecidos en este contrato. b) Permitir el desarrollo y ejecución del Contrato por parte del CONTRATISTA. c) Asumir los riesgos que le correspondan, de conformidad con lo establecido en el cuadro de asignación de riesgos contenido de acuerdo con la modalidad de Contratación. d) Exigir al CONTRATISTA, la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato. e) Adelantar las gestiones y acciones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiese lugar. f) Ejercer la supervisión en la ejecución de las obligaciones del CONTRATISTA, en los términos del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011. g) Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del presente Contrato. **CLÁUSULA TERCERA.- VALOR DEL CONTRATO:** El valor corresponde al establecido en el Contrato Electrónico de **CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MIL (\$57.155.000). (NO RESPONSABLE DE IVA).** **CLÁUSULA CUARTA.- FORMA DE PAGO:** EL DISTRITO cancelará el valor del contrato, de la siguiente manera: **UN PRIMER PAGO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO 2024 POR VALOR DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$2.485.000), DIEZ (10) PAGOS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$4.970.000) Y UN ÚLTIMO PAGO AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE 2024 POR VALOR DE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$4.970.000).** El pago debe estar precedido por la presentación del informe de actividades, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la

seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), presentación de la factura o cuenta de Cobro y el pago de los impuestos a que haya lugar. Los pagos se realizarán dentro de los plazos establecidos en las normas legales vigentes, previa radicación de la factura o cuenta de cobro, así como el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, y de conformidad con el PAC del Distrito de Barranquilla. **CLÁUSULA QUINTA - PLAZO DEL CONTRATO:** El plazo para la ejecución del Contrato será **HASTA TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024**, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA SEXTA. - CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** EL DISTRITO podrá hacer uso de las cláusulas excepcionales de terminación, modificación e interpretación unilaterales, y de caducidad, en los términos y condiciones establecidos en la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes. **CLÁUSULA SÉPTIMA - SUJECCIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** El Contrato se encuentra amparado por el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 202400019 de fecha nueve (09) de enero de 2024**. **CLÁUSULA OCTAVA - SUPERVISION:** La supervisión, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATISTA**, será ejercida por el **ASESOR DE DESPACHO DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DISTRITO o quien haga sus veces**, quien deberá certificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista. **PARÁGRAFO:** El Secretario General Distrital, podrá en cualquier momento cambiar el funcionario que ejerza la supervisión, sin que sea necesario modificar el contrato. **CLÁUSULA NOVENA. – MULTAS:** EL DISTRITO podrá imponer al **CONTRATISTA** multas por cada día de mora en el cumplimiento de sus obligaciones, de conformidad con lo establecido en el Decreto Distrital 0513 de 2014 y el Manual de Contratación del **DISTRITO**. Para su imposición deberá surtir el procedimiento establecido en el Decreto antes citado, y en todo caso, deberá respetarse el ejercicio del derecho de defensa contemplado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. Las causas y cuantía de las multas son las establecidas en el Decreto Distrital 0513 de 2014. **PARAGRAFO:** El contratista manifiesta que conoce el manual de contratación del Distrito y lo relacionado con las multas. **CLÁUSULA DECIMA. – PENA PECUNIARIA:** El incumplimiento definitivo de cualquiera de las obligaciones por parte del **CONTRATISTA**, dará lugar a que **EL DISTRITO** le imponga una pena pecuniaria, a título de indemnización anticipada de los perjuicios ocasionados con el incumplimiento, equivalente al diez por ciento (10%) del valor del Contrato. La aplicación de esta pena igualmente deberá surtir a través del procedimiento previsto en la Ley 1474 de 2011, y demás normas concordantes. Esta pena se impondrá sin perjuicio de que **EL DISTRITO** persiga la indemnización de perjuicios adicionales ocasionados con el incumplimiento, cuando el monto de la pena pecuniaria no permita su total reparación. **PARÁGRAFO:** El valor de las multas o de las penas pecuniarias impuestas al **CONTRATISTA**, podrá ser tomado del saldo a su favor si lo hubiere, de la garantía única de cumplimiento, o se podrá cobrar vía ejecutiva. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA. – GARANTIAS:** En el presente contrato no aplica la exigencia de garantías, en razón de su cuantía, de conformidad con lo estipulado en el artículo 7, inciso 5 de la ley 1150 del 2007, que taxativamente expresa que las garantías no serán obligatorias en los contratos de empréstito, en los interadministrativos, en los de seguro y en los contratos cuyo valor sea inferior al 10% de la menor cuantía, así como en razón de la naturaleza del contrato, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del Decreto 1082 de 2015 que establece que en la contratación directa la exigencia de las garantías no es obligatoria y la justificación para exigir las o no debe estar en los estudios y documentos previos. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. - INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** EL **CONTRATISTA**, es una persona

independiente del **DISTRITO** y por ello, no obra como su representante agente o mandatario. **EL CONTRATISTA**, no puede comprometer o hacer declaraciones a nombre del **DISTRITO**. **EL CONTRATISTA**, se obliga a cumplir directamente todas las obligaciones derivadas de este contrato con su propio personal o el que esté a su cargo, de forma independiente y autónoma, sin que exista relación de subordinación o dependencia entre estos y el **DISTRITO**. **EL CONTRATISTA**, es el único responsable del cumplimiento de las obligaciones laborales y de seguridad social correspondientes al personal que utilice para la ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA. - CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN:** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder ni subcontratar el presente contrato, salvo con expresa autorización del **DISTRITO**. En el segundo caso, será responsable por el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones derivadas del Contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. - PROPIEDAD INTELECTUAL:** Si de la ejecución del presente contrato resultan estudios, investigaciones, descubrimientos, invenciones, información, mejoras y/o diseños, y en general los productos resultantes de la ejecución del presente contrato, éstos pertenecen al **DISTRITO** de conformidad con lo establecido en el Artículo 20 de la Ley 23 de 1982. Así mismo, el **CONTRATISTA** garantiza que los trabajos y servicios prestados al **DISTRITO** por el objeto de este contrato no infringen ni vulneran los derechos de propiedad intelectual o industrial o cualesquiera otros derechos legales o contractuales de terceros. **EL CONTRATISTA** asumirá el pago de todos los impuestos a que haya lugar. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. - PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:** De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y la Ley 828 de 2003, el contratista se obliga a presentar al **DISTRITO** los documentos, planillas y pagos que demuestren el cumplimiento del giro de sus aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales y pensiones. Conforme al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, para cada pago **EL CONTRATISTA** deberá acreditar estar al día en el pago de estos aportes. **CLÁUSULA DECIMA SEXTA - INDEMNIDAD:** El contratista se obliga a indemnizar al **DISTRITO**, con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el presente contrato. El contratista se obliga a mantener indemne al **DISTRITO** de cualquier daño o perjuicio originado por reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado. El Contratista mantendrá indemne al **DISTRITO** por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato. **CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA. - PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO:** **EL CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende surtido con la aprobación del presente instrumento en el SECOP II, que cumplirá con las leyes vigentes sobre prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo. Así mismo, certifica que sus recursos no provienen ni se destinan al ejercicio de ninguna actividad ilícita o de actividades de lavado de dineros provenientes de éstas o de actividades relacionadas con la financiación del terrorismo. **EL CONTRATISTA** se obligan a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que sus accionistas o socios, administradores, clientes, proveedores, empleados y terceras partes y los recursos de estos, no se encuentran relacionados ni provienen de actividades ilícitas, particularmente del lavado de activos o financiación del terrorismo. En todo caso, si durante el plazo de vigencia del contrato **EL DISTRITO** llegare a tener conocimiento que los administradores o accionistas del **CONTRATISTA** fueron incluidos en listas ONU u OFAC, evaluará a la luz de sus propias políticas de administración de riesgos la continuidad de la relación contractual. **CLÁUSULA**

**DECIMA OCTAVA. - LIQUIDACION:** Conforme al artículo 217 del Decreto 019 de 2012, no se requiere de liquidación en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. No obstante, si ocurre alguna situación de terminación anormal del contrato se procederá de conformidad con la Ley 1150 de 2007, a su terminación en los términos allí previstos. **CLÁUSULA DECIMA NOVENA.- CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR:** Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones y por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente contrato, cuando la demora sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor o caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana, salvo que el evento de fuerza mayor o caso fortuito haya ocurrido estando en mora la parte que invoca el evento de caso fortuito o la fuerza mayor. La ocurrencia del evento de fuerza mayor o caso fortuito debe ser comunicada el día de la ocurrencia del evento a más tardar el día hábil siguiente a la fecha de ocurrencia de este. Si dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la ocurrencia del evento de fuerza mayor o caso fortuito, la cual ha sido aceptada por la parte a quien le fue invocada, no se han superado sus efectos las partes convendrán un plazo de suspensión del término del contrato mientras se supera la situación. **CLÁUSULA VIGESIMA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS: ARREGLO DIRECTO.** Las controversias que surjan entre **EL CONTRATISTA** y **EL DISTRITO**, con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapa de arreglo directo. **CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA. - CONFIDENCIALIDAD:** La información que le sea entregada o a la que tenga acceso el **CONTRATISTA** en desarrollo y ejecución del presente contrato goza de confidencialidad y, por tanto, solo podrá ser usada para fines inherentes a su actividad en desarrollo del contrato. La protección es indefinida, por lo que no se podrá hacer uso de ella ni durante la ejecución del contrato ni una vez finalizado. **PARAGRAFO 1:** En todo caso es obligación de **EL CONTRATISTA**, obtener de quienes sean sus dependientes, empleados contratistas, subalternos, socios y demás personas que intervengan o vayan a intervenir en la ejecución del contrato, la suscripción de un documento de confidencialidad que siga los lineamientos establecidos en esta cláusula, el incumplimiento de esta obligación se entenderá como incumplimiento de la presente cláusula. **PARAGRAFO 2:** Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la terminación del presente contrato, **EL CONTRATISTA** se compromete a restituir toda la documentación que tuviese en su poder en ese momento y que contuviese Información Confidencial, incluyendo pero sin limitarse a ello, todos los documentos, datos específicos, muestras, gráficos, tablas, dibujos, diseños, fotografías, bosquejos, documentos en borrador, proyectos, software y otros materiales de Distrito, junto con cualquier reproducción de los mismos. **CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA. – PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS:** En el caso de que el **CONTRATISTA** tenga acceso a información protegida por la Ley 1581 de 2012, se compromete a tratar los datos con la finalidad exclusiva de la realización del servicio y dar la custodia adecuada a los mismos. Una vez realizada la prestación del servicio, se compromete a trasladar al Distrito cualquier elaboración de estos y los soportes o documentos en que se halle recogida la información o, en su caso, a devolvérselos al Distrito. **PARAGRAFO:** Las obligaciones contraídas en la presente clausula, tendrán vigencia, aun cuando la obligación contractual

haya finalizado. **CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA. - MANEJO IMAGEN CORPORATIVA:** **EL CONTRATISTA**, respetará los logos del **DISTRITO**. Siempre se deberá pedir autorización escrita al Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla, para el uso de los logos y la imagen institucional del programa. **EL CONTRATISTA**, respetará la cláusula de reconocimiento, por lo que en todas las actividades públicas y/o privadas, publicidad, y demás información a terceros o interna, hará los reconocimientos pertinentes al Distrito de Barranquilla y la financiación de los recursos para la ejecución del contrato. **EL CONTRATISTA**, respetará en todo momento el manual de comunicaciones entregado por el Distrito de Barranquilla. **CLÁUSULA VIGESIMA CUARTA. - TERMINACIÓN:** Hay lugar a la terminación de este contrato en los siguientes casos: a) Por vencimiento del término de vigencia o de su prórroga, según el caso. b) Por incumplimiento de cualquiera de las cláusulas contractuales. c) Por mutuo acuerdo entre las partes. **CLÁUSULA VIGESIMA QUINTA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** **EL CONTRATISTA** al suscribir el presente contrato manifiesta bajo la gravedad del juramento, que no se halla incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad a que se refieren los artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones constitucionales y legales vigentes. **CLÁUSULA VIGESIMA SEXTA. - IDONEIDAD:** La **Secretaría General del Distrito**, consideró viable la celebración de este contrato con **CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ**, por haber demostrado que cuenta con la idoneidad y experiencia requeridas para ejecutar a cabalidad el objeto de este contrato; y solicitó la celebración de este, como consta en la correspondiente Certificación expedida por dicho funcionario. **PARAGRAFO:** Atendiendo a la modalidad de contratación, en este caso no es necesario que la entidad estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual se deja constancia. **CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA. - NOTIFICACIONES:** Los avisos, solicitudes, comunicaciones que deban hacerse las partes en el desarrollo de este contrato, se podrán enviar por medio físico o por correo electrónico, a las personas y direcciones indicadas en la solicitud de la propuesta y en la propuesta. **CLÁUSULA VIGESIMA OCTAVA. - LUGAR DE EJECUCION Y DOMICILIO CONTRACTUAL:** Las actividades previstas en el presente contrato, se desarrollarán en la ciudad de Barranquilla y el domicilio contractual es la ciudad de Barranquilla – Atlántico. **CLAUSULA VIGESIMA NOVENA – PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente Contrato se perfecciona con la firma de las partes, lo cual se surtirá por vía electrónica a través del SECOP II. Para su ejecución se requerirá de la existencia del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y el Registro presupuestal correspondiente y la aprobación de las garantías establecidas, en desarrollo de lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 2.2.1.1.2.3.1 del Decreto 1082 de 2015. En materia de publicación se aplicará lo dispuesto en el artículo 223 del Decreto 019 de 2012. **EL CONTRATISTA** asumirá el pago de todos los impuestos a que haya lugar.

# Certificado Bancario

Martes, 31 de enero de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAENZ identificado(a) con CC 32795260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 47798935344  | 2013/06/21     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                         |  |                           |  |                                                   |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                           |  |                  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|------------|--|---------------------------|--|------------------|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CEDULA DE CIUDADANIA    |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  | 32795260                                          |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:               |  | 4529056110 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |  | DEPARTAMENTO:             |  | CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ                     |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      |  | MES        |  | noviembre                 |  | AÑO 2023         |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | SOLEDAD ATLANTICO       |  | TELÉFONO:                 |  | 3333333                                           |  |  |  | DÍAS DE MORA:                  |  | 3          |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | 02-INDEPENDIENTE        |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2023/12/18 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9997086700       |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA                 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |                  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | ÚNICO                   |  |                           |  |                                                   |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |                  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |                         |  |                           |  |                                                   |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |                  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                         |  |                           |  | NO                                                |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |                  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |        |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|--------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |        |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA   | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 298.900 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 900     | \$ 0 | \$ 298.900 | \$ 900 | \$ 299.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 298.900 | \$ 900 | \$ 299.800   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |  |  |                   |                               |       |                        |       |               |            |             |                |            |                |         |      |            |              |
|-----------------------|----------------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|------------|-------------|----------------|------------|----------------|---------|------|------------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        |  |  | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |            | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES |      |            |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |  |  |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR      | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO  | VALOR PAGADO |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |  |  | 1                 | \$ 0                          |       | \$ 0                   |       | \$ 0          | \$ 233.500 | \$ 0        | \$ 700         | \$ 0       | \$ 233.500     | \$ 700  | \$ 0 | \$ 234.200 |              |
| SUBTOTALES:           |                                        |  |  |                   |                               |       |                        |       |               |            |             |                |            | \$ 233.500     | \$ 700  | \$ 0 | \$ 234.200 |              |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                     |                |                     |       |                      |          |             |            |          |        |           |              |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN | TOTALES    |          |        |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES  | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4                                  | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 9.800   | \$ 9.800 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 9.900     |
| SUBTOTALES:                           |                                     |                |                     |       |                      |          |             | \$ 9.800   | \$ 100   | \$ 0   | \$ 9.900  |              |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |       |          |     |            |              |             |                           |              |       |          |     |            |             |              |       |              |     |                   |              |          |     |           |          |      |      |      |        |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |
|-------------------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-------|----------|-----|------------|--------------|-------------|---------------------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|--------------|-----|-------------------|--------------|----------|-----|-----------|----------|------|------|------|--------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |       |          |     |            |              |             |                           |              |       |          |     |            |             |              |       | PARAFISCALES |     |                   |              |          |     |           |          |      |      |      |        |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP              | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | PENSIÓN      |             | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT     | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF       |          | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |
|                               |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |       |          |     |            | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD |                           |              |       |          |     |            |             |              |       |              |     |                   |              |          |     | EMPLEADOR | EMPLEADO |      |      |      |        | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE |

TOTAL \$ 543.900

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |          |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|----------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |          |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA     | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 185.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 2.600   | \$ 0 | \$ 185.600 | \$ 2.600 | \$ 188.200   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 185.600 | \$ 2.600 | \$ 188.200   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |            |           |              |            |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|------------|-----------|--------------|------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES |            |           |              |            |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |            |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 145.000  |             | \$ 0       | \$ 2.000    | \$ 0    | \$ 145.000 | \$ 2.000  | \$ 0         | \$ 147.000 |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         | \$ 145.000 | \$ 2.000  | \$ 0         | \$ 147.000 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                     |                |                     |       |                      |               |       |             |          |        |           |              |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |        |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4                                  | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 6.100    | \$ 6.100 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 6.200     |
| SUBTOTALES:                           |                                     |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 6.100 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 6.200     |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 341.400</b> |
|--------------|-------------------|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                         |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 32795260                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                         |                           | CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO:             | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | SOLEDAD ATLANTICO       | TELÉFONO:                 | 3333333                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE        | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                 | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                   |                           |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                         |                           | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |            |           |     |                   |                              |     |                |
|---------------------------------|------------|-----------|-----|-------------------|------------------------------|-----|----------------|
| NÚMERO PLANILLA:                | 4537689807 |           |     | TIPO DE PLANILLA: |                              |     | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS        | MES        | diciembre | AÑO | 2023              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:    | MES | 2023           |
| DÍAS DE MORA:                   |            |           |     | 15                |                              |     |                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        |            |           |     | 2024/01/31        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:         |     | 9997534860     |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |            |           |     | 4534953198        | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA |     | 2024/01/31     |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |          |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|----------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |          |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA     | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 113.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.600   | \$ 0 | \$ 113.300 | \$ 1.600 | \$ 114.900   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 113.300 | \$ 1.600 | \$ 114.900   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |           |          |           |              |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------|----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES   |          |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES   | MORA     | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 88.500   | \$ 0        | \$ 1.200   | \$ 0        | \$ 88.500 | \$ 1.200 | \$ 0      | \$ 89.700    |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 88.500 | \$ 1.200 | \$ 0      | \$ 89.700    |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                     |                |                     |       |                      |               |       |             |          |        |           |              |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |        |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4                                  | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 3.700    | \$ 3.700 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 3.800     |
| SUBTOTALES:                           |                                     |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 3.700 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 3.800     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |          |              |            |              |             |                     |          |                           |              |                                        |          |              |            |              |              |                                      |          |              |                   |              |          |     |                                 |                                 |      |      |      |        |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|--------------|------------|--------------|-------------|---------------------|----------|---------------------------|--------------|----------------------------------------|----------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------------------------------|----------|--------------|-------------------|--------------|----------|-----|---------------------------------|---------------------------------|------|------|------|--------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL   |          |              |            |              |             |                     |          |                           |              |                                        |          |              |            | PARAFISCALES |              |                                      |          |              |                   |              |          |     |                                 |                                 |      |      |      |        |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP       | VST | SLN | COM | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN              | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | PENSIÓN      |             | APORTES VOLUNTARIOS |          | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN                                  | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES  | TOTAL APORTE | ADMIN                                | DÍAS COT | IBC          | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF                             |                                 | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                |                               |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |          |              |            | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |              |                                        |          |              |            |              |              |                                      |          |              |                   |              |          |     | SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A. | SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A. |      |      |      |        |
| 1                             | CC 32795260    | MURILLO SAEZ CLAUDIA PATRICIA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.867.652   |                 |                       | NO                 |     |     |     |     |     |     | A   | 01-30     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 1.160.000 | \$ 185.600 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 185.600   | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | \$ 1.160.000 | \$ 145.000 | \$ 0         | \$ 145.000   | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A. | 30       | \$ 1.160.000 | \$ 32795260       | \$ 6.100     | \$ 0     |     | \$ 0                            | \$ 0                            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |
| 2                             | CC 32795260    | MURILLO SAEZ CLAUDIA PATRICIA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.867.652   |                 |                       | NO                 |     |     |     |     |     |     | C   | 01-30     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 1.868.000 | \$ 298.900 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 298.900   | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | \$ 1.868.000 | \$ 233.500 | \$ 0         | \$ 233.500   | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A. | 30       | \$ 1.868.000 | \$ 32795260       | \$ 9.800     | \$ 0     |     | \$ 0                            | \$ 0                            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |
| 3                             | CC 32795260    | MURILLO SAEZ CLAUDIA PATRICIA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.867.652   |                 |                       | NO                 |     |     |     |     |     |     | R   | 01-30     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 0        | \$ 708.000   | \$ 113.300 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 113.300   | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 0        | \$ 708.000   | \$ 88.500  | \$ 0         | \$ 88.500    | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A. | 0        | \$ 708.000   | \$ 32795260       | \$ 3.700     | \$ 0     |     | \$ 0                            | \$ 0                            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |

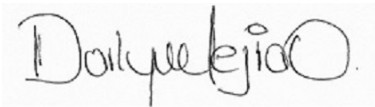
|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 208.400</b> |
|--------------|-------------------|

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32795260**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de enero de 2024.



**Darlynne Amalia Mejía Olmos**  
**Dirección de Afiliaciones (A)**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

### CERTIFICA

Que **CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32795260** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 32795260                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | CLAUDIA PATRICIA MURILLO SAEZ      |
| TIPO DE AFILIADO                | SEGUNDO COTIZANTE                  |
| PARENTESCO                      | CONYUGE                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 14/04/2002                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 1103                               |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 43                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 17/01/2024

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

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

**[epssura.com](http://epssura.com)**