

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79302104		OSORIO VILLABON OMAR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36sur#68a-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	20241118130902004084	9476566855	I	2024/12/03	2024/11/18	BANCO AV VILLAS	0	\$135,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$1,039,168	\$129,900			\$0	\$0			\$1,039,168	\$5,500		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$1,039,168	\$129,900			\$0	\$0			\$1,039,168	\$5,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,039,168	\$129,900			\$0	\$0			\$1,039,168	\$5,500		\$0	\$0
1	CC 79302104	OSORIO OMAR		0			EPS002	14	\$1,039,168	\$129,900		0			14-23	14	\$1,039,168	\$5,500	0		\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$0	\$0			\$1,039,168	\$129,900			\$0	\$0			\$1,039,168	\$5,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79302104		OSORIO VILLABON OMAR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36sur#68a-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	20241118130902004084	9476566855	I	2024/12/03	2024/11/18	BANCO AV VILLAS	0	\$135,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$129,900	\$0	\$0	\$129,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$129,900	\$0	\$0	\$129,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$135,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$135,400</b>	

	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG</b>	
	<b>GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
	<b>Formato de Certificado de recibo de bienes</b>	
	<b>Código: PA01-PR12-F05</b>	<b>Versión: 2.0</b>

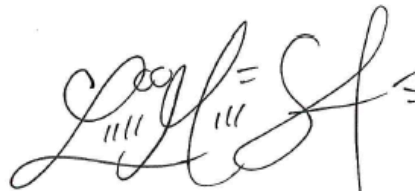
**CERTIFICADO DE RECIBO DE BIENES**

**LINA MARÍA SÁNCHEZ ARROYO**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía **Nº. 1.075.278.675** en representación del Almacén, deja constancia del recibo y estado de los bienes asignados a **OMAR JOSE OSORIO VILLABON** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 79302104** de la **SUBDIRECCION DE CONTRAVENCIONES**, con ocasión de la entrega del puesto de trabajo.

**Bienes recibidos**

PLACA	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
N/A	NO TIENE BIENES ASIGNADOS	N/A	N/A	N/A

En constancia se firma por quienes intervienen, dado en Bogotá D.C., a los 19 días del mes de noviembre de 2024.



**FIRMA RESPONSABLE DE ALMACÉN**

**SI / NO**

Entrega carné

NO

Entrega chaqueta

NO

Entrega tarjeta de proximidad

NO

Continúa en la Entidad

NO

## CERTIFICADO VALOR PENSIÓN

### EL CONSORCIO FOPEP

Hace constar

Que una vez verificada nuestra base de datos el(la) Señor(a) **OSORIO VILLABON OMAR JOSE** identificado(a) con **CC 79302104**

Recibe mesadas pensionales, así

Concepto	Valor
JUBILACION NAL	\$2,083,560.50

Los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se consignan por intermedio de SALUD TOTAL S.A. E.P.S. .

Se expide a solicitud del interesado hoy **(15)** días del mes **(11)** del año **(2024)** Hora: **(06:48 am)**

Para corroborar los datos y la veracidad de este certificado, puede realizar la consulta en <https://www.fopep.gov.co/validacion-de-certificados> Citando el siguiente código: **xsoh-9100-kylx-7816-CC**

### ESTE CERTIFICADO NO REQUIERE FIRMA

Este certificado es informativo para el pensionado, para operaciones de crédito recomendamos verificar la identificación del usuario por parte de la entidad.

Línea de atención al pensionado (601) 4227422  
Página Web: [www.fopep.gov.co](http://www.fopep.gov.co) opción Contáctenos  
Única sede: Carrera 13 No. 27-00 Oficina 811 Edificio Bochica del Centro Internacional Tequendama – Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79302104		OSORIO VILLABON OMAR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36sur#68a-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	20241106093253083080	9476566846	I	2024/11/05	2024/11/06	BANCO AV VILLAS	1	\$290,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$2,226,787	\$278,400			\$0	\$0			\$2,226,787	\$11,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$2,226,787	\$278,400			\$0	\$0			\$2,226,787	\$11,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,226,787	\$278,400			\$0	\$0			\$2,226,787	\$11,700		\$0	\$0
1	CC 79302104	OSORIO OMAR		0	\$0	\$0	EPS002	30	\$2,226,787	\$278,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,226,787	\$11,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$0	\$0			\$2,226,787	\$278,400			\$0	\$0			\$2,226,787	\$11,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79302104		OSORIO VILLABON OMAR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36sur#68a-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	20241106093253083080	9476566846	I	2024/11/05	2024/11/06	BANCO AV VILLAS	1	\$290,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,700	\$100	\$0	\$11,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,700	\$100	\$0	\$11,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$278,400	\$200	\$0	\$278,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$278,400	\$200	\$0	\$278,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$290,100</b>	<b>\$300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$290,400</b>	