CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

WELLINTONG MOISES QUIÑONES DAZA
NIT 76306195
CALLE 2 # 4-38
Teléfono : 313 8463293



CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Nro. ATENCIÓN 00024833
FECHA Y HORA 17/03/2025 17:48
Página 1

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos	Nro.Identific.	Fec.Nac	Edad	Sexo
TAKUAKUBO ROTARBARIA ROTARBARIA	CC1049392055	12/10/1998	26 A	M
Dirección del Paciente	**Teléfono**	**Estado Civil**	**Escolaridad**	
CUBARA,Com. Ind. Rotarbaria,COMUNIDAD INDIGENA	123456789	Soltero	Ninguno	
Empresa	**Cargo**	**Profesión**		
TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.	AYUDANTE OBRA CIVIL	OBRERO NO CALIFICADO		

EXÁMENES REALIZADOS:

- EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MÉDICO DE INGRESO:

No existen restricciones para la ocupación del cargo.

OBSERVACIONES:

CONFORME A LA LEY 1751 DE 2015, ART. 10. "Derechos y deberes de las personas, relacionados con la prestación del servicio de salud. Las personas tienen los siguientes derechos relacionados con la prestación del servicio de salud: g) A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, ……". SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.

RECOMENDACIONES:

- Uso de elementos de protección individual.
- Higiene postural.
- Calistenia al dia.

- RECOMENDACIONES MÉDICAS:
  Control PYP por EPS.

- ESTILOS DE VIDA:
  Dieta balanceada.
  Ejercicio regular.
  Actividad sano esparcimiento.

- INCLUSIÓN SVE:
  Osteomuscular.

Certifico que la información suministrada es completa y veridica, que no he omitido ninguna información sobre mi estado de salud y que comprendi las explicaciones y recomendaciones del médico.

Firma y Sello Médico especialista en salud ocupacional

Médico Cirujano
WELLINTONG MOISES QUIÑONES DAZA C.C 76306195 R.M. 9942-88

takuakubo
Firma del paciente

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

WELLINTONG MOISES QUIÑONES DAZA
NIT 76306195
CALLE 2 # 4-38
Teléfono : 313 8463293



CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Nro. ATENCIÓN 00024830
FECHA Y HORA 17/03/2025 17:23
Página 1

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos	Nro.Identific.	Fec Nac	Edad	Sexo
TAYAKUBO BOCOTA BOCOTA	CC1149192402	15/01/1984	41 A	M
Dirección del Paciente	**Teléfono**	**Estado Civil**	**Escolaridad**	
CUBARA,Com. Ind. Rotarbaria,CONOCIDA	123456789	Unión Libre	Ninguno	
Empresa	**Cargo**	**Profesión**		
TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S	AYUDANTE OBRA CIVIL	OBRERO NO CALIFICADO		

EXAMENES REALIZADOS:

- EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MÉDICO DE INGRESO:

No existen restricciones para la ocupación del cargo.

OBSERVACIONES:

CONFORME A LA LEY 1751 DE 2015, ART. 10. "Derechos y deberes de las personas, relacionados con la prestación del servicio de salud. Las personas tienen los siguientes derechos relacionados con la prestación del servicio de salud: g) A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, ……". SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.

RECOMENDACIONES:

- Uso de elementos de protección individual.
- Higiene postural.
- Calistenia al dia.
- RECOMENDACIONES MÉDICAS:
  Control PYP por EPS.

- ESTILOS DE VIDA:
  Dieta balanceada.
  Ejercicio regular.
  Actividad sano esparcimiento.

- INCLUSIÓN SVE:
  Osteomuscular.

Certifico que la información suministrada es completa y verídica, que no he omitido ninguna información sobre mi estado de salud y que comprendí las explicaciones y recomendaciones del médico.

Firma y Sello Médico especialista en salud ocupacional

Médico Cirujano

WELLINTONG MOISES QUIÑONES DAZA C.C.76306195 R.M. 9942-88

Firma del paciente

WELLINTONG MOISES QUIÑONES DAZA
NIT 76306195
CALLE 2 # 4-38
Teléfono : 313 8463293



CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Nro. ATENCIÓN 00024821
FECHA Y HORA 17/03/2025 12:46

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos	Nro Identific.	Fec.Nac	Edad	Sexo
WILDER ROCHA GOMEZ	CC9467181	11/03/1984	41 A	M
Dirección del Paciente	**Teléfono**	**Estado Civil**	**Escolaridad**	
CUBARA,Barrio 6 de Febrero,CONOCIDA	3222439003	Soltero	Media Técnico	
Empresa	**Cargo**	**Profesión**		
TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.	MAESTRO OBRA CIVIL	OBRERO CALIFICADO		

EXÁMENES REALIZADOS:

- EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MÉDICO DE INGRESO:

No existen restricciones para la ocupación del cargo.

OBSERVACIONES:

CONFORME A LA LEY 1751 DE 2015, ART. 10. "Derechos y deberes de las personas, relacionados con la prestación del servicio de salud. Las personas tienen los siguientes derechos relacionados con la prestación del servicio de salud: g) A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley. ……". SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.

RECOMENDACIONES:

- Uso de elementos de protección individual.
- Higiene postural.
- Calistenia al dia.
- RECOMENDACIONES MÉDICAS:
  Control PYP por EPS.

- ESTILOS DE VIDA:
  Dieta balanceada.
  Ejercicio regular.
  Actividad sano esparcimiento.

- INCLUSIÓN SVE:
  Osteomuscular.

Certifico que la información suministrada es completa y veridica, que no he omitido ninguna información sobre mi estado de salud y que comprendi las explicaciones y recomendaciones del médico.

Firma y Sello Médico especialista en salud ocupacional

Médico Cirujano

WELLINTONG MOISES QUIÑONES DAZA C.C.76306195 R.M. 9942-88

Firma del paciente

CERTIFICACIONES DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES -ARL-

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 000000001 PRINCIPAL BOYACA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C96124946	TRILLO AGUSTIN	25/03/2025		d2012444	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 21:11:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.126, 198.143.37.58, 172.16.42.57

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 000000001 PRINCIPAL BOYACA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C9466632	ROTARBARIA ROTARBARIA ARTURO	25/03/2025		22315240	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 21:08:03 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.126, 198.143.37.58, 172.16.42.57

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOYACA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1049397042	ROTARBARIA ROTARBARIA BEKUSA	25/03/2025		24721715	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 21:05:00
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.124, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 000000001 PRINCIPAL BOYACA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C9467051	VERA SUAREZ LUIS EDGAR	25/03/2025		s2542365	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 21:00:58 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.124, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCION DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 000000001 PRINCIPAL BOYACA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1149192379	BOCOTA BOCOTA SHIKARU	25/03/2025		23320721	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 20:51:42
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.124, 192.230.104.5, 172.16.42.57

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 000000001 PRINCIPAL BOYACA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C1149192383	ROTARBARIA ROTARBARIA REUSUWIA	25/03/2025		aS322222	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 20:57:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.124, 192.230.104.5, 172.16.42.57

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCION DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificacion	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL BOYACA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C1049392055	ROTARBARIA ROTARBARIA TAKUAKUBO	25/03/2025		OrP22619	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 20:48:11.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.124, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellin, 24 de March de 2025

LA DIRECCION DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOYACA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1149192402	BOCOTA BOCOTA TAYAKUBO	25/03/2025		k238189J	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 20:39:16
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.124, 192.230.104.5, 172.16.42.57

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

ARL | sura

Medellín, 24 de March de 2025

LA DIRECCION DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOYACA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C9467181	ROCHA GOMEZ WILDER	25/03/2025		i6x19119	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2025 20:34:25 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.180.23.124, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIONES DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – EPS-

COOSALUD
En Ti es de tu Bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 9467051
Nombres:	LUIS EDGAR VERA SUAREZ
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2017-02-06
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	BOYACA CUBARA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VIGILADO SUPERSALUD

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

La anterior certifcación se expide y firma el 2025-05-01 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-05-31

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

COOSALUD
En Tus de tu Bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1049392055
Nombres:	TAKUAKUBO ROTARBARIA ROTARBARIA
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2021-08-10
Estado de afiliación:	Activo
Regimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	BOYACA CUBARA
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2025-05-01 a solicitud del interesado y es valida hasta el 2025-05-31

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) AGUSTIN TRILLOS identificado(a) con CC 96124946 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**30/12/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**MEDYTEC SALUD IPS S.A.S. SARAVENA**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 dias del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ARTURO ROTARBARIA BOCOTA identificado(a) con CC 9466632 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**30/06/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) BEKUSA ROTARBARIA ROTARBARIA identificado(a) con CC 1049397042 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**10/06/2021**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) REUSUWIA ROTARBARIA ROTARBARIA identificado(a) con CC 1149192383 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**22/06/2021**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SHIKARU BOCOTA BOCOTA identificado(a) con CC 1149192379 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**18/05/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) WILDER ROCHA GOMEZ identificado(a) con CC 9467181 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/07/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) TAYAKUBO BOCOTA BOCOTA identificado(a) con CC 1149192402 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**18/05/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de mayo del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICACIONES DEL FONDO DE PENSIONES

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

AGUSTIN TRILLOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **96.124.946**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, s presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ARTURO ROTARBARIA BOCOTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.466.632**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, s presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS EDGAR VERA SUAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.467.051**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

REUSUWIA ROTARBARIA ROTARBARIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.149.192.383**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT. 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILDER ROCHA GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.467.181**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **TAYAKUBO BOCOTA BOCOTA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1149192402,** se encuentra afiliado/a desde **14/03/2025** 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 dia 04 de agosto de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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.

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROTARBARIA ROTARBARIA TAKUAKUBO** identificado(a) con **CC** número **1.049.392.055** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de mayo de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de agosto de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SHIKARU BOCOTA BOCOTA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1149192379,** se encuentra afiliado/a desde **14/03/2025** 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 04 de agosto de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROTARBARIA ROTARBARIA BEKUSA** identificado(a) con **CC** número **1.049.397.042** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de marzo de 2020 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de agosto de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

CERTIFICACION CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUBARA

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACÁ COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) TRILLOS . AGUSTIN, con documento de identidad CC No.96124946, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en linea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el telefono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) dias del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACÁ COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) ROTARBARIA BOCOTA ARTURO, con documento de identidad CC No.9466632, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en linea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el telefono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) dias del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) ROTARBARIA ROTARBARIA BEKUSA, con documento de identidad CC No.1049397042, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en linea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el telefono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) dias del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) VERA SUAREZ LUIS EDGAR, con documento de identidad CC No.9467051, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en linea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el teléfono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) dias del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) ROTARBARIA ROTARBARIA REUSUWIA, con documento de identidad CC No.1149192383, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en línea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el teléfono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) días del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACÁ COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) BOCOTA BOCOTA SHIKARU, con documento de identidad CC No.1149192379, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en línea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el teléfono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) dias del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) ROTARBARIA ROTARBARIA TAKUAKUBO, con documento de identidad CC No.1049392055, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en línea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el teléfono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) días del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACÁ COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) BOCOTA BOCOTA TAYAKUBO, con documento de identidad CC No.1149192402, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en línea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el teléfono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) días del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACÁ COMFABOY

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

CERTIFICA

Que el señor(a) ROCHA GOMEZ WILDER, con documento de identidad CC No.9467181, se encuentra registrado(a) en la base de datos de Aportes y Subsidio con la entidad

UNA VEZ LA EMPRESA REALICE EL PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A LA CAJA DE COMPENSACION, EN PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (PILA) LA AFILIACION DEL TRABAJADOR QUEDA ACTIVA PARA QUE PUEDA ACCEDER A LOS SERVICIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

Para poder generar el certificado de trabajador afiliado activo es necesario registrarse en servicio en linea la página www.comfaboy.com.co, para mayor información comunicarse con el teléfono 7441515 ext 1470.

Se expide en Tunja, a los (04) dias del mes de Agosto del año 2025, a solicitud del interesado.

ANEXO 2
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

MARZO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 901873469	0	CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S	A	003	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4220	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-104	CR 9 # 7 - 40 BRR EL PROGRESO		3115594460		OFITRUJILLODELAFUENTE@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33147882	E	2025-04-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.359.200	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	33147882	2025-04-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD				CCF				RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN						
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	INT	SLN	LMA	LPA	VAC	IGE	RLA	LNR	SUS	LOM	AVP	VCT	AFP	ATEP	AVPT	DIAS PEN	DIAS EPS	DIAS CCF	DIAS ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	Trabaj.	Pensión	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Tipo Cot.	Subtipo	Total	Centro de Trabajo	Actividad Económica
1	CC 1144192379	BOCOTA BOCOTA DEIBART	1.874.500	M	X																14	14	14	14	COLPENSIONES 25-25-14	894.134	240.200	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	894.134	83.500	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101
2	CC 1144203402	BOCOTA BOCOTA CAYAMUNDO	1.818.000	M	X																14	14	14	14	COLPENSIONES 25-27-14	894.134	240.200	0		EPS COOSALUD-ESS024	894.134	71.600	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101
3	CC 1006851092	CONTRERAS BELTRAN TATIANA MERCEDES	3.500.000	M	X																30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.300.000	420.900	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.300.000	330.600	COMFABOY-CCF10	2.300.000	138.000	2.300.000	174.000	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	774.600	0	9411101
4	CC 9467181	ACUÑA GOMEZ WILDER	2.555.833	M	X																14	14	14	14	PORVENIR-230301	1.382.533	280.800	0		NUEVA E.P.S. S.A. -EPS041	1.382.533	47.700	COMFABOY-CCF10	1.382.533	53.700	1.382.533	59.200	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	384.200	0	9411101
5	CC 9466852	ROTARRAGUA BOCOTA ARTURO	1.818.000	M	X																14	14	14	14	PORTENIR-230301	894.134	240.200	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	894.134	83.500	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101
6	CC 1045997342	ROTARRAGUA ROTARRAGUA SERGIO	1.818.000	M	X																14	14	14	14	PROTECCION-230201	894.134	240.200	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	894.134	83.500	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101
7	CC 1144161403	ROTARRAGUA ROTARRAGUA [illegible]	1.818.000	M	X																14	14	14	14	PORVENIR-230301	894.134	240.200	0		NUEVA E.P.S. S.A. -EPS037	894.134	83.500	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101
8	CC 1045820103	ROTARRAGUA ROTARRAGUA CAMILACUBO	1.818.000	M	X																14	14	14	14	PROTECCION-230201	894.134	240.200	0		EPS-S COOSALUD-ESS024	894.134	71.600	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101
9	CC 9512446	TRUJILLO AGUSTIN	1.818.000	M	X																14	14	14	14	PORTENIR-230301	894.134	240.200	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	894.134	83.500	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101
10	CC 9467181	VERA SUAREZ LUIS EDGAR	1.818.000	M	X																14	14	14	14	PORVENIR-230301	894.134	240.200	0		EPS-S COOSALUD-ESS024	894.134	71.600	COMFABOY-CCF10	894.134	35.800	894.134	42.300	0,00696	0	0	0	0	0	01	0	277.000	0	9411101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 901873469	0	CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S	A	003	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4220	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-104	CR 9 # 7 - 40 BRR EL PROGRESO		3115594460		OFITRUJILLODELAFUENTE@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33147882	E	2025-04-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.359.200	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	33147882	2025-04-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.845.410	10.845.410	10.845.410	10.845.410	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				10	1.735.600	0	0	0	1.735.600
PORVENIR	230301	800224808	8	6	1.163.200	0	0	0	1.163.200
COLPENSIONES	25-14	800336004	7	2	286.200	0	0	0	286.200
PROTECCION	230201	800229739	0	2	286.200	0	0	0	286.200
EPS(Administradoras: 4)				10	434.100	0	0	0	434.100
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	35.800	0	0	0	35.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	83.500	0	0	0	83.500
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	71.600	0	0	0	71.600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	5	243.200	0	0	0	243.200
ARP(Administradoras: 1)				10	755.400	0	0	0	755.400
ARL SURA	14-11	830903790	5	10	755.400	0	0	0	755.400
CCF(Administradoras: 1)				10	434.100	0	0	0	434.100
COMFABOY	CCF10	891800213	8	10	434.100	0	0	0	434.100
Gran Total					3.359.200	0	0	0	3.359.200

SEGURIDAD SOCIAL HSE

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUZ STELLA SOSA MOJICA identificado(a) con CC 1013590049 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SOSA MOJICA LUZ STELLA CC 1013590049																					
Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-03	1000000188	9485558142	I	2025-05-02	X																

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	21	16%	$996,450	$159,500
ARL	ARL SURA	21	6.96%	$996,450	$69,400
EPS	NUEVA E.P.S.	21	12.5%	$996,450	$124,600

Este certificado se expide el día 2025-05-07 a las 04:10.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO De La Fuente

ABRIL

ASOPAGOS s.a.

PAGADA

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33636070
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-06-04

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901878498	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 5 7 - 40 BRR EL PROGRESO	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	BOYACA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4220	CORREO ELECTRÓNICO	OFITRUJILLODELAFUENTE@GMAIL.COM	TELÉFONO	3115894460
FAX	0	SUCURSAL	003	NOMBRE SUCURSAL	EL SILENCIO
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	63544298	PRIMER APELLIDO	FUENTES	SEGUNDO APELLIDO	MOJICA
PRIMER NOMBRE	DIANA	SEGUNDO NOMBRE	CAROLINA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 04	Año: 2025	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
10		$20.883.010		33636070

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1149192379	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	BOCOTA BOCOTA SHIKARU	$1.916.000
CC-1149192402	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	BOCOTA BOCOTA TAYAKUBO	$1.916.000
CC-1098652592	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	CONTRERAS BELTRAN TATIANA MERCEDES	$3.000.000
CC-9467181	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROCHA GOMEZ WILDER	$2.555.010
CC-9466632	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA BOCOTA ARTURO	$1.916.000
CC-1049397042	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA ROTARBARIA BEKUSA	$1.916.000
CC-1149192383	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA ROTARBARIA REUSUWIA	$1.916.000
CC-1049392055	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA ROTARBARIA TAKUAKUBO	$1.916.000
CC-96124946	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	TRILLOS AGUSTIN	$1.916.000
CC-9467051	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	VERA SUAREZ LUIS EDGAR	$1.916.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1149192379																													0		
CC - 1149192402																													0		
CC - 1098652592																													0		
CC - 9467181																													0		
CC - 9466632																													0		
CC - 1049397042																													0		
CC - 1149192383																													0		
CC - 1049392055																													0		
CC - 96124946																													0		
CC - 9467051																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1149192379	COLPENSIONES	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 1149192402	COLPENSIONES	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 1098652592	PORVENIR	30	$3.000.000	0.1600000	$480.000	$0	$0	$480.000	$0	$0	$0
CC - 9467181	PORVENIR	30	$2.555.010	0.1600000	$408.900	$0	$0	$408.900	$0	$0	$0
CC - 9466632	PORVENIR	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1049397042	PROTECCION	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 1149192383	PORVENIR	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 1049392055	PROTECCION	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 96124946	PORVENIR	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 9467051	PORVENIR	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1149192379	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1149192402	EPS CAJACOPI	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1098652592	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$3.000.000	0.0400000	$120.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.000.000	5	0.0696000	$208.800
CC - 9467181	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.555.010	0.0400000	$102.300	$0	0	$0	0	$0	30	$2.555.010	5	0.0696000	$177.900
CC - 9466632	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1049397042	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1149192383	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1049392055	EPS-S COOSALUD	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 96124946	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 9467051	EPS-S COOSALUD	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1149192379	COMFABOY	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COOSALUD	2	$153.400	$0	0	$0	0	$0	$153.400	12	$1.300	$0	$154.700	$0	0	$0	$0	$154.700	$0	$0	$154.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$426.800	$0	0	$0	0	$0	$426.800	12	$3.400	$0	$430.200	$0	0	$0	$0	$430.200	$0	$0	$430.200
EPS CAJACOPI	1	$76.700	$0	0	$0	0	$0	$76.700	12	$700	$0	$77.400	$0	0	$0	$0	$77.400	$0	$0	$77.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	10	$1.453.900	0	$0	$0	$1.453.900	12	$11.400	$1.465.300	0	$0	$0	$1.465.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFABOY	10	$835.900	12	$6.600	$842.500
SENA	0	$0	12	$0	$0
ICBF	0	$0	12	$0	$0
ESAP	0	$0	12	$0	$0
MinEdu	0	$0	12	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$842.800
PENSIONES	3	$3.367.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.465.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$842.500
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$6.518.500

SEGURIDAD SOCIAL HSE

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUZ STELLA SOSA MOJICA identificado(a) con CC 1013590049 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SOSA MOJICA LUZ STELLA CC 1013590049

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-04	1000000181	9485558178	I	2025-05-02		X															

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,423,500	$99,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,423,500	$178,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-03	1000000188	9485558142	I	2025-05-02	X																

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	21	16%	$996,450	$159,500
ARL	ARL SURA	21	6.96%	$996,450	$69,400
EPS	NUEVA E.P.S.	21	12.5%	$996,450	$124,600

Este certificado se expide el dia 2025-06-05 a las 10:49.

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO De La Fuente

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO De La Fuente

MAYO

ASOPAGOS s.a.

PAGADA

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33636145
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-06-04

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901878498	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 5 7 - 40 BRR EL PROGRESO	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	BOYACA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4220	CORREO ELECTRÓNICO	OFITRUJILLODELAFUENTE@GMAIL.COM	TELÉFONO	3115894460
FAX	0	SUCURSAL	003	NOMBRE SUCURSAL	EL SILENCIO
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	63544298	PRIMER APELLIDO	FUENTES	SEGUNDO APELLIDO	MOJICA
PRIMER NOMBRE	DIANA	SEGUNDO NOMBRE	CAROLINA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 05	Año: 2025	Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
10		$14.544.244		33636145

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extno obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1149192379	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	BOCOTA BOCOTA SHIKARU	$1.916.000
CC-1149192402	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	BOCOTA BOCOTA TAYAKUBO	$1.916.000
CC-1098652592	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	CONTRERAS BELTRAN TATIANA MERCEDES	$3.000.000
CC-9467181	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROCHA GOMEZ WILDER	$2.555.010
CC-9466632	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA BOCOTA ARTURO	$1.916.000
CC-1049397042	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA ROTARBARIA BEKUSA	$1.916.000
CC-1149192383	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA ROTARBARIA REUSUWIA	$1.916.000
CC-1049392055	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROTARBARIA ROTARBARIA TAKUAKUBO	$1.916.000
CC-96124946	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	TRILLOS AGUSTIN	$1.916.000
CC-9467051	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	VERA SUAREZ LUIS EDGAR	$1.916.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1149192379			X	2025-05-01																								0		
CC - 1149192402			X	2025-05-01																								0		
CC - 1098652592																												0		
CC - 9467181																												0		
CC - 9466632			X	2025-05-30																								0		
CC - 1049397042			X	2025-05-30																								0		
CC - 1149192383			X	2025-05-30																								0		
CC - 1049392055			X	2025-05-01																								0		
CC - 96124946			X	2025-05-01																								0		
CC - 9467051																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1149192379	COLPENSIONES	1	$63.867	0.1600000	$10.300	$0	$0	$10.300	$0	$0	$0
CC - 1149192402	COLPENSIONES	1	$63.867	0.1600000	$10.300	$0	$0	$10.300	$0	$0	$0
CC - 1098652592	PORVENIR	30	$3.000.000	0.1600000	$480.000	$0	$0	$480.000	$0	$0	$0
CC - 9467181	PORVENIR	30	$2.555.010	0.1600000	$408.900	$0	$0	$408.900	$0	$0	$0
CC - 9466632	PORVENIR	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1049397042	PROTECCION	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 1149192383	PORVENIR	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0
CC - 1049392055	PROTECCION	1	$63.867	0.1600000	$10.300	$0	$0	$10.300	$0	$0	$0
CC - 96124946	PORVENIR	1	$63.867	0.1600000	$10.300	$0	$0	$10.300	$0	$0	$0
CC - 9467051	PORVENIR	30	$1.916.000	0.1600000	$306.600	$0	$0	$306.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1149192379	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$63.867	0.0400000	$2.600	$0	0	$0	0	$0	1	$63.867	5	0.0696000	$4.500
CC - 1149192402	EPS CAJACOPI	1	$63.867	0.0400000	$2.600	$0	0	$0	0	$0	1	$63.867	5	0.0696000	$4.500
CC - 1098652592	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$3.000.000	0.0400000	$120.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.000.000	5	0.0696000	$208.800
CC - 9467181	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.555.010	0.0400000	$102.300	$0	0	$0	0	$0	30	$2.555.010	5	0.0696000	$177.900
CC - 9466632	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1049397042	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1149192383	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400
CC - 1049392055	EPS-S COOSALUD	1	$63.867	0.0400000	$2.600	$0	0	$0	0	$0	1	$63.867	5	0.0696000	$4.500
CC - 96124946	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$63.867	0.0400000	$2.600	$0	0	$0	0	$0	1	$63.867	5	0.0696000	$4.500
CC - 9467051	EPS-S COOSALUD	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.916.000	5	0.0696000	$133.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1149192379	COMFABOY	1	$183.617	0.0400000	$7.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1149192402	COMFABOY	1	$183.617	0.0400000	$7.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1098652592	COMFABOY	30	$3.000.000	0.0400000	$120.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-9467181	COMFABOY	30	$2.555.010	0.0400000	$102.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-9466632	COMFABOY	30	$2.112.922	0.0400000	$84.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049397042	COMFABOY	30	$2.112.922	0.0400000	$84.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1149192383	COMFABOY	30	$2.112.922	0.0400000	$84.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049392055	COMFABOY	1	$183.617	0.0400000	$7.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-96124946	COMFABOY	1	$183.617	0.0400000	$7.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-9467051	COMFABOY	30	$1.916.000	0.0400000	$76.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 05

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	2	$316.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$316.900
COLPENSIONES	2	$20.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$20.600
PORVENIR	6	$1.819.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.819.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COOSALUD	2	$79.300	$0	0	$0	0	$0	$79.300	0	$0	$0	$79.300	$0	0	$0	$0	$79.300	$0	$0	$79.300
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$278.600	$0	0	$0	0	$0	$278.600	0	$0	$0	$278.600	$0	0	$0	$0	$278.600	$0	$0	$278.600
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$179.000	$0	0	$0	0	$0	$179.000	0	$0	$0	$179.000	$0	0	$0	$0	$179.000	$0	$0	$179.000
EPS CAJACOPI	1	$2.600	$0	0	$0	0	$0	$2.600	0	$0	$0	$2.600	$0	0	$0	$0	$2.600	$0	$0	$2.600

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	10	$938.300	0	$0	$0	$938.300	0	$0	$938.300	0	$0	$0	$938.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFABOY	10	$582.400	0	$0	$582.400
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$539.500
PENSIONES	3	$2.156.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	$938.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$582.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$4.216.700

Página 5 2025-06-04 11:42:22 ASOPAGOS SA -

SEGURIDAD SOCIAL HSE

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO De La Fuente

JUNIO

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33636178
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-06-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS TRUJILLO DE LA FUENTE S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901878498	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 5 7 - 40 BRR EL PROGRESO	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	BOYACA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4220	CORREO ELECTRÓNICO	OFITRUJILLODELAFUENTE@GMAIL.COM	TELÉFONO	3115894460
FAX	0	SUCURSAL	003	NOMBRE SUCURSAL	EL SILENCIO
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	63544298	PRIMER APELLIDO	FUENTES	SEGUNDO APELLIDO	MOJICA
PRIMER NOMBRE	DIANA	SEGUNDO NOMBRE	CAROLINA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$2.112.713		33636178

NI_901878498_003_202506

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1098652592	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	CONTRERAS BELTRAN TATIANA MERCEDES	$1.000.000
CC-9467181	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	ROCHA GOMEZ WILDER	$2.555.010
CC-9467051	01	No	No	No	15	223	5411101	Fijo	VERA SUAREZ LUIS EDGAR	$1.916.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1098652592			X	2025-06-05																									0		
CC - 9467181			X	2025-06-05																									0		
CC - 9467051			X	2025-06-05																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1098652592	PORVENIR	5	$500.000	0.1600000	$80.000	$0	$0	$80.000	$0	$0	$0
CC - 9467181	PORVENIR	5	$425.835	0.1600000	$68.200	$0	$0	$68.200	$0	$0	$0
CC - 9467051	PORVENIR	5	$319.334	0.1600000	$51.100	$0	$0	$51.100	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut EG	Valor EG	Num Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1098652592	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$500.000	0.0400000	$20.000	$0	0	$0	0	$0	5	$500.000	5	0.0696000	$34.800
CC - 9467181	NUEVA E.P.S. S.A.	5	$425.835	0.0400000	$17.100	$0	0	$0	0	$0	5	$425.835	5	0.0696000	$29.700
CC - 9467051	EPS-S COOSALUD	5	$319.334	0.0400000	$12.800	$0	0	$0	0	$0	5	$319.334	5	0.0696000	$22.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1098652592	COMFABOY	5	$875.000	0.0400000	$35.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

Informe de Seguridad y Salud en el trabajo AULA EL SILENCIO
Municipio de Cubara, Boyaca
Ing. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Res. No. 81-1365

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-9467181	COMFABOY	5	$708.151	0.0400000	$28.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-9467051	COMFABOY	5	$529.562	0.0400000	$21.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	3	$199.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$199.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$17.100	$0	0	$0	0	$0	$17.100	0	$0	$0	$17.100	$0	0	$0	$0	$17.100	$0	$0	$17.100
EPS-S COOSALUD	1	$12.800	$0	0	$0	0	$0	$12.800	0	$0	$0	$12.800	$0	0	$0	$0	$12.800	$0	$0	$12.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$20.000	$0	0	$0	0	$0	$20.000	0	$0	$0	$20.000	$0	0	$0	$0	$20.000	$0	$0	$20.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
AFL SURA	3	$86.800	0	$0	$0	$86.800	0	$0	$86.800	0	$0	$0	$86.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFABOY	3	$84.600	0	$0	$84.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$49.900
PENSIONES	1	$199.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$86.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$84.600
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$420.600



ELABORO:

Prof. Diana Carolina Fuentes Mojica
Especialista en seguridad y salud en el trabajo Res. No. 81-1365

CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS
TRUJILLO
De La Fuente



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ARAUCA

LICENCIA SALUD OCUPACIONAL

Res No. 81-1365 Fecha: 22-10-2018

DIANA CAROLINA

FUENTES MOJICA

C.C. 63.544.298 de Bucaramanga

ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Inscripción: 22-10-2018 Vencimiento: 22-10-2023

ESCUELA EL SILENCIO

Esta tarjeta es un documento publico y
Se expide de conformidad con el Art. 5
Del decreto 1875 de 1994.

ANDREA PAOLA PEREA TRIANA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO SOGCS