

FORMATO PAGO CONTRATISTAS
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

Recurso: ANM
DOCUMENTO EQUIVALENTE
No.67130

Ciudad acta de inicio: BOGOTÁ

DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos del contratista:		KAROL MELISSA CABRA LOSADA				Régimen del IVA:		No Responsable de IVA		
Correo electrónico del contratista:		karol.cabra@anm.gov.co				Usted tiene dos o mas empleados?		NO		
Tipo documento:		C.C				Tiene dependientes económicos?		SI		
Documento del contratista:		1075242728		Es Pensionado?		NO		Tiene dependientes económicos:		Hijo(s) hasta 18 años de edad
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO										
Contrato No.	ANM-743-2025	Fecha Inicial	09/09/2025	Fecha Final	20/12/2025	Registro Presupuestal:	ANM	372525	100%	
Valor Contrato:	28.662.731,00						SGR		0%	
Valor Bruto del	8.430.215,00	Días:		Fecha:		Número de Pago:	2 de 4			
Valor Comisiones:	1.016.040,00					Periodo de pago del:	01-oct-2025			
Valor Deducciones:	0,00	Motivo:				Periodo de pago al:	31-oct-2025			
Procedimiento de reafectación: PROCEDIMIENTO 1										
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Ingresos por honorarios		8.430.215,00		Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 3.112054%		176.000,00				
Valor IVA		0,00		Retención IVA 15%		0,00				
Ingresos por comisiones		1.016.040,00		Retención ICA del periodo		57.213,00				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		9.446.255,00		Sobretasa Bomberil		0,00				
TOTAL A PAGAR		8.197.002,00		TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		233.213,00				
				Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit						
				No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS		90720346				
				Tipo de seguridad social: Anticipada						
OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL DOS										
LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES										
DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES				DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS						
CONCEPTO		FECHA		VALOR						
Aportes voluntarios a cuentas AFC				0,00		860066942 - COMPENSAR EPS 421.600,00				
Aporte voluntario a fondos de pensiones				0,00		900336004 - COLPENSIONES 539.600,00				
Intereses préstamo de Vivienda		0		0,00		900336004 - COLPENSIONES 0,00				
Dependientes hasta		23/05/2025		944.626,00		860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA 17700				
Salud (Prepagada) hasta		0		0,00		860066942 - CCF COMPENSAR 67500				
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:				944.626,00		Total descuentos aportes seguridad social 1.046.400,00				
						EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) 0,00				
						LIBRANZA FEINGE 0,00				
						Valor Base retención en la fuente 5.655.429,00				
						Base retención ICA 7.469.015,00				
						Base Estampilla 0,00				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:										
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.						 Firmado por: KAROL MELISSA CABRA LOSADA Contratista				
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO										
En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:										
- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. - Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro. - Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. - Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: BOGOTÁ						 Autorizado por: KETTY CAROLINA DEL RÍO VÁSQUEZ Supervisor				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075242728	KAROL MELISSA CABRA LOSADA		TRANSV 3W 43 75	8759002	kmcabra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90720346	\$1.001.300
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	422.500	0		0		0	0	0	0	422.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	540.800	0	0	0	0	0	0		540.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.700				17.700	0	0	17.700			177	17.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.300	0	0	20.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	422.500	422.500
Pensión	1	540.800	540.800
Riesgos Laborales	1	17.700	17.700
CCF	1	20.300	20.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.001.300	1.001.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075242728	KAROL MELISSA CABRA LOSADA		TRANSV 3W 43 75	8759002	kmcabra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90720346	\$1.001.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1075242728	CABRA LOSADA KAROL MELISSA	59	0			N																		25-14	3.380.000	540.800	0	0	0	0	EPS008	3.380.000	422.500	14-23	3.380.000	1	17.700	CCF24	3.380.000	20.300	0	0	0	0	0

PAGADA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

KAROL MELISSA CABRA LOSADA identificado con **CC 1075242728** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
Tipo y Número de Documento	NI 900500018
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/09/09
Estado de Afiliación	ACTIVO
Tipo de Vinculación	INDEPENDIENTE
Fecha de Inicio del Contrato	2025/09/09
Fecha Fin del Contrato	2025/12/20
Código Actividad Económica Principal	1841201
Clase de Riesgo	1
Fecha de Retiro	SIN RETIRO

Esta certificación se expide a los 2025/09/9.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Histórico de Pagos Plan Complementario

Cotizante	Documento
KAROL MELISSA CABRA LOSADA	1075242728

se presenta la relación de meses con su pago respectivo.

No. Referencia	Fecha de pago	Valor cuota
23557495	21/10/2025	\$ 367.920
23557494	10/9/2025	\$ 367.920
23557493	10/9/2025	\$ 367.920
23557492	11/8/2025	\$ 367.920
23557491	8/7/2025	\$ 367.920
23557490	2/5/2025	\$ 367.920

Objeto: <p>Prestar servicios profesionales para realizar acompañamiento jurídico e impulsar los tramites asignados en el marco de la asistencia jurídica integral brindada a los proyectos mineros de pequeña escala, prerrogativas de explotación y comunidades étnicas. Línea PAA 400024925 </p><table> <tbody><tr> <td> <p>CÓDIGO UNSPC</p> </td> <td> <p>80111600</p> </td> </tr> </tbody></table> <p></p>		
Contratista:	KAROL MELISSA CABRA LOSADA	Contrato No.: ANM-743-2025
		Informe No: 2 de 4 Mes: Octubre 01 de 2025 a Octubre 31 de 2025
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES		ACCIONES

1 1. Contribuir en la formulación, ajuste, adopción e implementación, de procedimientos del componente jurídico del programa de asistencia técnica, así como, en la actualización de formatos, plantillas, y modelos que se utilizaran para documentar los procedimientos asociados al mismo y apoyar el impulso de los trámites pendientes al interior de la entidad y aquellos que sean competencia del grupo de fomento mediante la proyección de oficios, memorandos, actos administrativos, evaluaciones, conceptos y demás documentos a que haya lugar para resolver de fondo dichas solicitudes	Se realizó el reporte de gestión y actualización del cuadro de seguimiento de las ARE priorizadas para el acompañamiento en los ajustes a los PTO CONSOLIDADO ARES_VETA 2025.xlsx
--	---

INFORME DE ACTIVIDADES

2 2. Brindar asistencia técnica y acompañamiento jurídico a los proyectos mineros asignados a través de mesas técnicas o reuniones programadas para el efecto, apoyando el impulso de los trámites pendientes al interior de la entidad y aquellos que sean competencia del grupo de fomento mediante la proyección de oficios, memorandos, actos administrativos, evaluaciones, conceptos y demás documentos a que haya lugar para resolver de fondo dichas solicitudes.	Se prestó acompañamiento jurídico a los proyectos mineros asignados mediante participación en mesas técnicas y reuniones programadas, impulsando los trámites pendientes ante la entidad y el grupo de fomento. Como resultado, se proyectaron oficios, memorandos, actos administrativos, conceptos jurídicos, evaluaciones y demás documentos necesarios para resolver de fondo las solicitudes presentadas. 1. Proyecto Minero FHK-112 Resumen: Proyecto Minero FHK-11229 Reunión Microsoft Teams 2. REUNION ALCANCES ASISTENCIA TECNICA 2025 ARE-TJO-17401 Resumen: REUNION ALCANCES ASISTENCIA TECNICA 2025 ARE-TJO-174011 de octubre Reunión Microsoft Teams 3. REVISION ASPECTOS TECNICOS PTO TITULO KHE-08121 Resumen: REVISION ASPECTOS TECNICOS PTO TITULO KHE-081214 de octubre Reunión Microsoft Teams 4. EJ1-151, 14720 y 0070-68_Reunión de AT Resumen: EJ1-151, 14720 y 0070-68_Reunión de AT7 de octubre Reunión Microsoft Teams 5. Asistencia Técnica ARE-PED -08001X. "Socializacion del concepto" Resumen: Asistencia Técnica ARE-PED -08001X. "Socializacion del concepto"7 de octubre Reunión Microsoft Teams 6. Documentos RUCOM ARE-411 Documentos RUCOM ARE-411 Reunión- Unirse Microsoft Teams 7. Seguimiento AT_Propuestas de mejoramiento. Equipo No 5 8. SOCIALIZACION DE LA MINUTA DEL ARE-TEH-16101 Resumen: SOCIALIZACION DE LA MINUTA DEL ARE-TEH-1610117 de octubre Reunión Microsoft Teams 9. AT SOCIAL CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS SOCIALES FLR-142 Resumen: AT SOCIAL CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS SOCIALES FLR-1429 de octubre Reunión Microsoft Teams 10. Seguimiento GJ6-152 Resumen: Seguimiento GJ6-15221 de octubre Reunión Microsoft Teams
--	--

3 3. Analizar la información existente en los expedientes contentivos de los proyectos mineros asignados verificando los aspectos jurídicos e identificando el estado de cumplimiento de obligaciones integrales y trámites que requieran asistencia y acompañamiento jurídico, para que las actividades de explotación minera se ajusten al cumplimiento de estándares, requisitos y obligaciones normativas.	En cumplimiento de la obligación contractual establecida en el numeral 3, se deja constancia de que se realizó el análisis de la información contenida en los expedientes de los proyectos mineros asignados, verificando los aspectos jurídicos e identificando el estado de cumplimiento de las obligaciones integrales, así como los trámites que requieren asistencia y acompañamiento jurídico, garantizando que las actividades de explotación minera se ajusten a los estándares, requisitos y obligaciones normativas vigentes. Es importante resaltar que en cada una de las reuniones y asistencias desarrolladas, previamente se efectuó el análisis correspondiente de los expedientes, en concordancia con lo previsto en la obligación No. 2, lo cual permitió brindar soporte técnico-jurídico adecuado a los procesos adelantados, a continuación se enlistan los mismos: • OE8-08532 • ARE-411 • FHK-112 • ARE-TJO-17401 • KHE-08121 • EJ1-151 • 14720 • 0070-68 • ARE-PED -08001X • OCC 11491 • 024-444 • ARE-TEH-16101 • FLR-142 • GJ6-152
---	--

4.4. Presentar de manera oportuna las recomendaciones, informes, conceptos, evaluaciones, planes de mejoramiento y demás documentos relacionados con la asistencia técnica y adelantar jornadas de capacitación y transferencia de conocimientos dirigidas a titulares mineros, beneficiarios de prerrogativas de explotación, funcionarios o contratistas, sobre temas de interés concertados con el supervisor del contrato.

Se apoyó jurídicamente la presentación de propuestas de mejoramiento de los siguientes proyectos:

1. Socialización propuesta de mejora ARE-411 Resumen: Socialización propuesta de mejora ARE-41120 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
2. Reunión para Socialización AT de Visita OE8-08532 Resumen: Reunión para Socialización AT de Visita OE8-085329 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
3. Socialización propuesta de mejora ARE-411 Resumen: Socialización propuesta de mejora ARE-41120 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
4. Reunión para Socialización AT de Visita OE8-08532 Resumen: Reunión para Socialización AT de Visita OE8-085329 de octubre | Reunión | Microsoft Teams

Apoyo jurídico en las siguientes en las siguientes reuniones internas:

1. Reunión Equipo 9 Análisis PM Candidato Sello VETA Reunión Equipo 9 Análisis PM Candidato Sello VETA | Reunión- Unirse | Microsoft Teams
2. Reunión de Equipo 6- Selección Candidatos PM Sello VETA Reunión de Equipo 6- Selección Candidatos PM Sello VETA | Reunión- Unirse | Microsoft Teams
3. Reunión PM NEN-10101 Postulación Sello VETA Reunión PM NEN-10101 Postulación Sello VETA | Reunión- Unirse | Microsoft Teams
4. Seguimiento AT_Propuestas de Mejoramiento Equipo No. 2
5. Revisión licencias temporales (Equipo No 2) Revisión licencias temporales (Equipo No 2) | Reunión- Unirse | Microsoft Teams

Y en las siguientes mesas técnicas:

1. Mesas de asistencia técnica con collective mining
2. Acompañamiento jurídico en las mesas de apoyo a las capacitaciones de SEGURIDAD MINERA EN MINERIA SUBTERRANE en el municipio de Marmato Caldas.
3. Acompañamiento jurídico en las mesas de apoyo a las capacitaciones de SEGURIDAD MINERA EN MINERIA SUBTERRANE en el municipio de Riosucio Caldas.
4. Reunión de seguimiento en el cumplimiento de los compromisos establecidos Resumen: Reunión de seguimiento en el cumplimiento de los compromisos establecidos en el marco del convenio 005 de 2021, CODECHOCO-ANM15 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
5. Articulación Dpto Nariño Comunidades NARP Resumen: Articulación Dpto Nariño Comunidades NARP15 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
6. Caso PM 024-444 Caso PM 024-444 | Reunión- Unirse | Microsoft Teams
7. Articulación Colpensiones programa BEPS Chocó Resumen: Articulación Colpensiones

programa BEPS Chocó 16 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
 8. Presentación Candidatos Sello Veta 2025 Presentación Candidatos Sello Veta 2025 | Reunión- Unirse | Microsoft Teams
 9. Seguimiento AT_ Propuestas de mejoramiento. Equipo No 5
 10. SOCIALIZACION DE LA MINUTA DEL ARE-TEH-16101 Resumen: SOCIALIZACION DE LA MINUTA DEL ARE-TEH-1610117 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
 11. AT SOCIAL CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS SOCIALES FLR-142 Resumen: AT SOCIAL CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS SOCIALES FLR-1429 de octubre | Reunión | Microsoft Teams
 12. Seguimiento GJ6-152 Resumen: Seguimiento GJ6-15221 de octubre | Reunión | Microsoft Teams

5 5. Asistir y/o participar y/o adelantar reuniones, talleres, juntas, capacitaciones, mesas de trabajo, comités, incluyendo los de contratación y elaborar o consolidar respuestas en el trámite y gestión de las peticiones, quejas y reclamos y/o solicitudes hechas por los entes de control y/o auditorías, todo lo cual se hará conforme a la asignación del supervisor del contrato	En cumplimiento de la obligación contractual establecida en el numeral 5, consistente en asistir, participar y adelantar reuniones, talleres, juntas, capacitaciones, mesas de trabajo, comités —incluyendo los de contratación— así como elaborar o consolidar respuestas en el trámite y gestión de las peticiones, quejas, reclamos y/o solicitudes efectuadas por los entes de control y/o auditorías, se deja constancia de que dicha obligación fue atendida en su totalidad conforme a las asignaciones realizadas por el supervisor del contrato. Como soporte de lo anterior, se relacionan los enlaces al calendario institucional en el cual reposan los registros de las reuniones y actividades desarrolladas, en donde se evidencia la participación y acompañamiento jurídico prestado https://outlook.office.com/calendar/view/week?realm=anm.gov.co&login_hint=karol.cabra@anm.gov.co
---	--



Firmado

KAROL MELISSA CABRA LOSADA

Contratista



Autorizado

KETTY CAROLINA DEL RÍO VÁSQUEZ

Supervisor

Yo, **KAROL MELISSA CABRA LOSADA**, identificado con Cedula de Ciudadania Número **1075.242.728**; En cumplimiento de la ley 1607 de 2012 y el Decreto Reglamentario No. 0009 del 25 de Enero de 2013. **Certifico bajo la gravedad de juramento** la siguiente información:

INFORMACION DE DEPENDIENTES - Decreto 99 de 2013, Art.2º Parágrafos 3 y 4

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

1. Hijo(s) del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☒
2. Hijo(s) del contribuyente con edad entre 18 y 23 años de edad, cuando el padre o madre, financie su educación, en instituciones aprobadas por el ICFES, o en programas técnicos de educación no formal, debidamente acreditados por autoridad competente. ☐
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años, que se encuentren en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. ☐
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada por factores físicos o psicológicos, que sean certificados por medicina legal. ☐
5. Los padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. ☐

Relación de Dependientes

Tipo de Documento	No. de Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
PAS	1.032.514.900	JUAN JOSE SEIDEL CABRA	3	Hijo

En constancia suscribo el presente documento a los 23 días del mes de Mayo del año 2025.



Firmado

KAROL MELISSA CABRA LOSADA

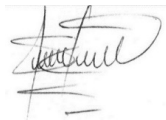
C.C No. 1075.242.728

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KAROL MELISSA CABRA LOSADA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1075242728**, se encuentra afiliado/a desde **28/05/2013** 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 08 de marzo de 2024.



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.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KAROL MELISSA CABRA LOSADA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1075242728, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20230918	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 8 días del mes de Marzo de 2.024

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
24427687

CER-AFI

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KAROL MELISSA CABRA LOSADA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1075242728, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20230918	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Abril de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
28468074

CER-AFI