

Barranquilla, noviembre de 2025

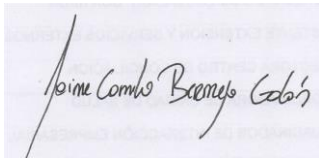
Señores:
EDUBAR S.A
Ciudad

Ref. Presentación de aportes correspondiente del mes de octubre de 2025.

Cordial saludo

De la manera más atenta, certifico que se realizó el pago de aportes de protección social por salud, pensión y riesgos profesionales por valor de \$767,100 los cuales se realizaron a través de aportes en línea con número de planilla N 9493410135, la cual fue presentada en la oficina de recursos humanos. (Anexo a la presente).

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, reading "Jaime Camilo Bermejo Galán", is written over a light blue rectangular stamp. The stamp contains some faint, illegible text.

JAIME CAMILO BERMEJO GALAN

C.C. No. 8.802.209

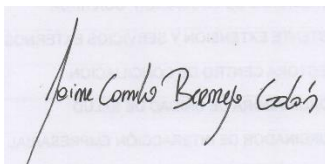
INFORME DE ACTIVIDADES No.5

SEÑOR

MAURICIO VALDEBLANQUEZ TAMARA
SUPERVISOR
EDUBAR S.A.

Yo JAIME CAMILO BERMEJO GALAN identificado con la cédula de ciudadanía No. C.C. No. 8.802.209 en mi calidad de CONTRATISTA y dando cumplimiento al Contrato No **CD-EDU-0779-2025** declaro que, durante el periodo correspondiente a un pago del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025 , he cumplido de buena fe el Objeto del Contrato.

- 1) Brindé apoyo profesional a las diferentes dependencias de EDUBAR, en temas jurídicos.
- 2) Realicé seguimiento a los procesos en primera y segunda instancia de los procesos que cursan contra la entidad.
- 3) Acompañé a la Subgerencia Jurídica en el desarrollo de las audiencias de conciliación donde fui solicitado.
- 4) Participe en las reuniones agendada por la Gerencia.
- 5) Brinde apoyo a la Subgerencia Jurídica en la elaboración de las actas de conciliación.
- 6) Atendí oportunamente las diligencias que se presentaron contra la entidad, sustanciando los recursos, alegatos, excepciones y demás actuaciones.
- 7) Investigué y emití conceptos jurídicos de los temas asignados por la subgerencia jurídica.
- 8) Realicé acompañamiento en la recepción y designación de responsable, de los diferentes PQRS que fueron presentados a la empresa.



JAIME CAMILO BERMEJO GALAN
C.C. No. 8.802.209
Contratista

**EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION CARIBE
- EDUBAR S.A**

DEBE A:

JAIME CAMILO BERMEJO GALAN

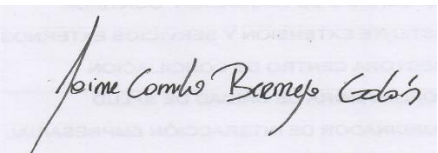
CC: 8.802.209

LA SUMA DE.....\$6.500.000

SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO, EN PROCURA DE LA DEFENSA E INTERESES DE EDUBAR S.A. ANTE LAS CORRESPONDIENTES INSTANCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y LA ASESORÍA JURÍDICA EXTERNA ESPECIFICAMENTE REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN DE EDUBAR S.A., Contrato de prestación de servicios No **CD-EDU-0779-2025, correspondiente del 1 noviembre al 30 de noviembre de 2025.**

Certifico a EDUBAR S.A. Que de acuerdo con las normas tributarias no soy Responsable de IVA por lo tanto no estoy obligado a emitir factura de conformidad con el Estatuto Tributario



**JAIME CAMILO BERMEJO GALAN
CC 8.802.209 DE BARRANQUILLA**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8802209		BERMEJO GALAN JAIME CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75 N 41 d 54 apto 1107	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3005921	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1974905466		9493410135	I	2025/11/06	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$767,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600		\$0	\$0
1	CC 8802209	BERMEJO JAIME	230301	30	\$2,600,000	\$416,000	EPS005	30	\$2,600,000	\$325,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,600,000	\$13,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$13,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8802209		BERMEJO GALAN JAIME CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75 N 41 d 54 apto 1107	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3005921	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1974905466		9493410135	I	2025/11/06	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	\$767,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$6,800	\$0	\$422,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$416,000	\$6,800	\$0	\$422,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$300	\$0	\$13,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$300	\$0	\$13,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$5,400	\$0	\$330,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$325,000	\$5,400	\$0	\$330,400	
TOTAL				1	\$754,600	\$12,500	\$0	\$767,100	