UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B330FBA35C17D879

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA PATRICIA CABRERA CASTAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 22479628 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 95898-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

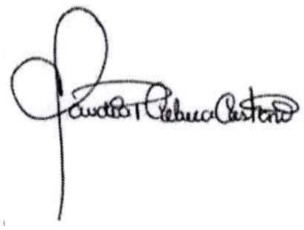
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El suscrito Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN INSTITUTO RICARDO MANZUR, identificado con NIT No. 900.703.032-8, en cumplimiento de sus funciones legales y estatutarias, se permite certificar que, con base en la documentación revisada y los registros contables de la entidad, la Fundación ha realizado de manera oportuna los pagos correspondientes a salarios, honorarios y demás emolumentos del personal vinculado.

Esta certificación se expide a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes, en Barranquilla, a los 4 días del mes de noviembre del 2025.

Atentamente,



CLAUDIA PATRICIA CABRERA CASTAÑO
REVISORA FISCAL-FIRM

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



95898-T

CLAUDIA PATRICIA
CABRERA CASTAÑO
C.C. 22479628
RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 2003/10/23
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE

BENJAMÍN LÓPEZ ARCINIEGAS

105212

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

015335

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.479.628
CABRERA CASTAÑO

APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1979
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

28-JUL-1997 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300100-00052783-F-0022479628-20080819 00023 72415A 1 3370011385

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-19, 02:40:38 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 81039926

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 07/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION INSTITUTO RICARDO MANZUR		
Documento	NI900703032	**Dirección**	CR 49C #82 - 166
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3222833
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	MANZUR MEDINA RICARDO SALOMON	**Identificación**	CC 1234095115
Total Afiliados	20	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007912587	KAREN ISABEL TORO ORTEGA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 1043605014	JOHN JAIRO JIMENEZ CAMACHO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 760.500
CC 1044213219	MATEO MANUEL LOPEZ OSORIO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 1044425835	ARMANDO RAFAEL RODRIGUEZ AVIAL	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.500.000	$ 187.500	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 570.400
CC 1044432979	DEIBER DE JESUS ACOSTA PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 1127245281	MAURICIO DUGAND SUAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 1129525239	MIGUEL ANTONIO DE LA ROSA MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 1143256998	EDGAR JUNIOR MENDOZA MENDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 22569397	PIEDAD DEL SOCORRO VERGARA CUELLO	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.671.292	$ 267.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.671.292	$ 209.000	0,522	$ 1.671.292	$ 8.800	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.671.292	$ 66.900	$ 33.500	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 635.900
CC 22581845	GRACIELA JUDITH SANTIAGO CABARCAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.949.841	$ 312.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.949.841	$ 243.800	0,522	$ 1.949.841	$ 10.200	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.949.841	$ 78.000	$ 39.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 741.500
CC 22712589	JOHANA PAOLA MEJIA BROCHADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 760.500
CC 32704980	ISABEL CRISTINA CORTINA ENRIQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.481.859	$ 557.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.481.859	$ 435.300	0,522	$ 3.481.859	$ 18.200	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 3.481.859	$ 139.300	$ 69.700	$ 104.500	$ 0	$ 0	$ 1.324.100
CC 32718050	ANA MILENA SUAREZ RAMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 32742345	MAIRA EUGENIA MEDINA MENDOZA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.500.000	$ 880.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 5.500.000	$ 687.500	0,522	$ 5.500.000	$ 28.800	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 110.000	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 2.091.300
CC 32773207	YINA DEL SOCORRO GONZALEZ ARIZA	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 72346815	DEIVIS ENRIQUE CABALLERO RIVALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
CC 8719403	RONALD DUGAND ESCOBAR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
PT 5380223	NORALIS MILAGROS CEBALLOS FUENMAYOR	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600
PT 6024887	ANDRIX JOSE PIÑA AMARIS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 07/11/2025 | **Empresa NI900703032 FUNDACION INSTITUTO RICARDO MANZUR** | **Planilla Nro: 81039926** | **Periodo Cotización: octubre de 2025** | **Periodo Servicio: noviembre de**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Total

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
PT 6367850	ANA KARELY DEL VALLE CARRILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 541.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 36.608.492	$ 36.608.492	$ 36.608.492	$ 36.608.492	$ 5.858.000	$ 4.577.100	$ 192.400	$ 1.465.200	$ 732.700	$ 1.099.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.925.000	$ 0	$ 13.925.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32752417		ESQUIVEL FREYLE LINA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 75 NO. 80B -72	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3557440	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1873011307	9493678519	I	2025/11/07	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	$151,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0
1	CC 32752417	ESQUIVEL LINA	230201	11	$521,950	$83,600	EPS010	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-11	11	$521,950	$2,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32752417		ESQUIVEL FREYLE LINA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 75 NO. 80B -72	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3557440	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1873011307	9493678519	I	2025/11/07	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	$151,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$0	$0	$83,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$83,600	$0	$0	$83,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$0	$0	$2,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,800	$0	$0	$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$0	$0	$65,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$65,300	$0	$0	$65,300
TOTAL				1	$151,700	$0	$0	$151,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 84452089		GAMBOA MOZO KELAIA SELEC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 # 18b41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007242480	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942828305	9495005519	I	2025/11/25	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	$441,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 84452089	GAMBOA KELAIA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF07	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 84452089		GAMBOA MOZO KELAIA SELEC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 # 18b41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007242480	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942828305	9495005519	I	2025/11/25	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22586591		MORENO COLPAS NAISHURY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 #8-16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000002217	9494220338	I	2025/11/25	2025/11/18	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 22586591	MORENO NAISHURY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22586591		MORENO COLPAS NAISHURY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 #8-16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000002217	9494220338	I	2025/11/25	2025/11/18	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19214346		LUQUE NARVAEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 N 54-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3452235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93758614	9495537540	N	2025/11/13	2025/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	20	$69,000

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)					$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,700		$0	$0
1	CC 19214346	LUQUE LUIS		0	$0	$0	EPS005	30	($2,320,000)	($290,000)		0	$0	$0	14-7	30	($2,320,000)	($12,200)	0	$0	$0
2	CC 19214346	LUQUE LUIS		0	$0	$0	EPS005	30	$2,841,950	$355,300		0	$0	$0	14-7	30	$2,841,950	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19214346		LUQUE NARVAEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 N 54-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3452235	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93758614	9495537540	N	2025/11/13	2025/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	20	$69,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$100	$0	$2,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$2,700	$100	$0	$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$900	$0	$66,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$65,300	$900	$0	$66,200
TOTAL				1	$68,000	$1,000	$0	$69,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42496814		DAZA ANGULO MARIA ESTELA JUDIT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 C # 65 B - 66 APT 01 PS 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3522318	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000001177	9495011775	I	2025/11/06	2025/11/20	BANCO DE BOGOTA	14	$68,800

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)					$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0
1	CC 42496814	DAZA MARIA		0	$0	$0	EPS010	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$2,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$2,800		$0	$0

BARRANQUILLA, jueves 2 de octubre de 2025

Señor (a):
ALVARO JOSE
CC. . 8755911
CR 42 A 1 84 200 AP 208
BARRANQUILLA - ATLANTICO

REF. F96-RVA SOLICITUD INFORMACIÓN – RELACIÓN DE APORTES A SALUD TOTAL EPS S.A.

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS S.A. y el agradecimiento por permitirnos ser la Entidad Promotora de Salud de su elección y confianza.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que durante su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se han registrado los siguientes aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud:

Aportes realizados durante el último año:

No Planilla	Fecha de Pago	Periodo	Nit	Razon social del aportante	Dias	IBC	Cotizacion
9491561387	2025-09-08	2025-10-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9490158257	2025-08-13	2025-09-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9488722955	2025-07-09	2025-08-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9487365889	2025-06-11	2025-07-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9485895910	2025-05-13	2025-06-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9484468593	2025-04-09	2025-05-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9483020004	2025-03-11	2025-04-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9481621461	2025-02-13	2025-03-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9480145375	2025-01-10	2025-02-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,423,500.00	$57,000.00
9478681056	2024-12-10	2025-01-01	800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	30	$1,300,000.00	$52,000.00
					Total	$14,111,500.00	$565,000.00

En Salud Total EPS S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad o puede comunicarse con la línea gratuita de atención al cliente 018000 1 14524, y en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-22, 07:16:50 a. m. **Tipo Planilla** Y **Número Planilla** 81220110

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-10-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LOGISTICS OUTSOURCING GONCOSTA SAS				
Documento	NI 901689245	**Dirección**	CR 49 #70 - 123		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3013598620		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	GONZALEZ BLANCO PEDRO ENRIQUE	**Identificación**	CC 15206840		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8755911		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TRUJILLO RAMIREZ ALVARO JOSE	8001000 - 08		ATLANTICO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	0	0	30	0			$ 1.423.500	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NIN-EP		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	14-23	1	0.52 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NINGUNA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

RADICADO 2023_42496814

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **MARIA ESTELA JUDIT DAZA ANGULO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **42496814** y número de Afiliación **942496814100**, esta Administradora mediante resolución No. **64235** de **2014** le concedió pensión de **P DE VEJEZ-758 REG TRAN-MUJER Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Marzo** de **2014.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 02 de noviembre de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.921

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LUIS CARLOS LUQUE NARVAEZ** identificado(a) con **CC** número **19.214.346**, es pensionado(a) por **VEJEZ** en nuestro FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN S.A., desde el día **15 de enero de 2018**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de noviembre de 2025

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72136739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL LEON MACHADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 1111	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4626919886**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994391723

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 384.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 300.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 300.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 58.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 744.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 744.000**

Planilla Pagada