

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                        |                        |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|------------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento    | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1102231937                     |         | BUSTAMANTE VIDEZ JAIME LUIS | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cll 63 N° 44 95 Apto 7 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 1111111     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                        |                        |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha                  |                        | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite                 | Pago                   | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2031433317                  | 9496798121      | I                  | 2026/01/13             | 2025/12/23             | BANCOLOMBIA | 0                     | \$580,500 |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                    |                |            |                  |        | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,000,000 | \$10,500     | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |            |                  |        | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,000,000 | \$10,500     | \$0  |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |            |                  |        | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,000,000 | \$10,500     | \$0  |
| 1                                                    | CC             | 1102231937 | BUSTAMANTE JAIME | 230301 | 30          | \$2,000,000 | \$320,000 | EPS042 | 30          | \$2,000,000 | \$250,000 | 0    |     | \$0     | 14-4   | 30   | \$2,000,000 | \$10,500     | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |            |                  |        | \$2,000,000 | \$320,000   |           |        | \$2,000,000 | \$250,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,000,000 | \$10,500     | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                        |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1102231937                 |    | BUSTAMANTE VIDEZ JAIME LUIS | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cll 63 N° 44 95 Apto 7 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 1111111  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2031433317 |  | 9496798121 | I        | 2026/01/13 | 2025/12/23 | BANCOLOMBIA | \$580,500 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$10,500        | \$0            | \$0                    | \$10,500      |  |
| COLPATRIA ARP            | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 1         | \$10,500        | \$0            | \$0                    | \$10,500      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$250,000       | \$0            | \$0                    | \$250,000     |  |
| COOSALUD EPS             | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 1         | \$250,000       | \$0            | \$0                    | \$250,000     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$580,500       | \$0            | \$0                    | \$580,500     |  |

**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:

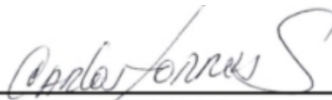
|                           |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| Tipo y No. de documento:  | CC 1102231937               |
| Nombres:                  | JAIME LUIS BUSTAMANTE VIDEZ |
| Tipo de afiliado:         | Cotizante                   |
| Fecha de afiliación:      | 2024-01-16                  |
| Estado de afiliación:     | Activo                      |
| Régimen:                  | Contributivo                |
| Nivel de contribución:    | A                           |
| Departamento - Municipio: | ATLANTICO BARRANQUILLA      |

|                  |                                          |
|------------------|------------------------------------------|
| Tipo de Servicio | IPS                                      |
| IPS Atención     | PROMOTORES DE LA SALUD DE LA COSTA S.A.S |

**OBSERVACIONES:**

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

La anterior certificación se expide y firma el 2025-12-30 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-01-29

  
**CARLOS TORRES SALAZAR**  
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL



**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:**

**JAIME LUIS BUSTAMANTE VIDEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.102.231.937**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Diciembre 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.