minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 27 M 12 A 2023	CONTADORA

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Solarte martinez	Arci Deysi

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
D 8 M 02 A 1988	Mocadores Cauca

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Carrera 16A # 31-30	Cali

Teléfono	N°. Celular
3045522009	3045522009

Correo electrónico	Nacionalidad
deysisolartemartinez@gmail.com	colombiana

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
	Soltera	15 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1130601099	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
	Sí [X] No [ ]		C1

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Sí [ ] No [X]		Empleado [ ] Independiente [ ]	

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
Sí [ ] No [X]	Sí [ ] No [X]	D M A	Sí [ ] No [X]	Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Sí [ ] No [ ]	Dependencia	Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa:	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí [X] No [ ]	¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Arbinzu Graciela	3002944973	1 año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Sí [ ] No [X]		$ 800.000

¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Arriendo, comida, telefono.	$ 1500.000

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?
Pescar	Sí [ ] No [X]

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

16434300

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
0		

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Diego Ospina.	Ganadero	3160788599
Trinidad Martinez	comerciante	3183982367
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Mario de la Cruz	Operario	3156204382
Dora Milena Ospina	estudiante	3122000243

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	**Horario**	Diurno ☐	Fin de semana ☐
		Nocturno ☐	A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐ ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB
	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas Sí ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
U.T. UNION TEMPORAL			3166111290

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
conductora		14 06 2021	19 12 2023	$ 1400000	$ 1400000

Funciones realizadas
conducir

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Alexander Galvis	coordinador

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

minerva

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Lorena Rozo	conductora		3173758674
2.	Jimy Rios			3168277614

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Mario Andres de la cruz	operario		3156204382
2.	Marina Zuñiga	Estilista		3177849522

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☑ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1130611099

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.601.089**

SOLARTE MARTINEZ

APELLIDOS

ANA DEYSI

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1988**

MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-2006 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00342649-F-1130601089-20111019 **00283**29794A 1 2821556775

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1130601089

Libertad y Orden

NOMBRE

ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ



FECHA DE NACIMIENTO
08-02-1988

GRUPO SANGUÍNEO-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
26-04-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL PRADERA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	25-01-2035	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	26-04-2035	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	26-04-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008133305

Servicios Integrales 60947.2.0-29 02/24

COLEGIO NUEVO MILENIO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Santiago de Cali, a los diez y siete días del mes de Septiembre de dos mil cinco se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, las suscritas rectora y secretaria en la rectoría del COLEGIO NUEVO MILENIO institución aprobada hasta NUEVA VISTA en el nivel de educación media Académica y autorizada por la secretaria de educación departamental para otorgar el título de bachiller Académico. según **resolución No. 812 de diciembre 7 de 1998 y 2079 de septiembre 18 de 2002,** la cual se ajusta a lo preceptuado en los decretos 1860 de 1994 y 3011 de 1997 para desarrollar los planes y programas correspondientes a la Educación Formal de Adultos Ciclos Lectivos Especiales Integrados.
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

Énfasis: COMERCIO E INFORMATICA

al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relaciona a continuación:

Ana Deisy Solarte Martinez

RC. o TI. o CC. 880208-60795 de Cali

Es fiel copia tomada del acta original general No. 16 De fecha **SEPTIEMBRE 17 DE 2005** que consta de 61 alumnos que comienzan con el nombre de **Leidy Johanna Agudelo Leon** Y se cierra con el nombre de **Yohanna Vidal Moreno.**

Firmado y sellado por CIELO CIFUENTES LEGUIZAMO (rectora), y **YAMILETH LOAIZA GALLEGO** (secretaria)

Dada en Santiago de Cali, a los 17 días del mes de Septiembre de 2005.

FIRMADO Y SELLADO

COLEGIO NUEVO MILENIO RECTOR RES. 812 NOV. 13 DIC. 7

RECTORA

COLEGIO NUEVO MILENIO SECRETARIA RES. 2079 NOV. 13 DIC. 5

SECRETARIA

DIPLOMA No. 822

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

KLT
K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE
SERVICIO ESPECIAL

Vigilado SuperTransporte

K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S.

NIT. 900.149.757-2

CERTIFICA

Que la señora **ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.130.601.089**, está vinculada a nuestra compañía durante el siguiente periodo:

- Del 9 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2024. (contrato individual de trabajo a término fijo inferior a 1 año)
- Del 7 de enero de 2025 a la fecha. (contrato individual de trabajo de obra y labor contratada)

Desempeñándose en el cargo de CONDUCTORA vehículo de servicio especial de pasajeros.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2.025.

Cordialmente,

MAURICIO A. ALZATE G.

Representante Legal

1130601089

ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ

Conductora

NOTA: VALIDO COMO DOCUMENTO DIGITAL, LOS ORIGINALES DEBEN CONTENER SELLO SECO

ISO 9001:2015 Certificado No. MSC-57121030
ISO 45001:2018 Certificado No. MSC-57821016
www.certidata.info www.fbcertification.com

Calle 6 # 13-47 - Teléfono: (602) 521 7436
www.k-ros.com.co
Cali – Valle del Cauca

Powered by CamScanner

A QUIEN INTERESE CERTIFICO

CALI
COLOMBIA,

2023/03/06

Por medio de la presente hacemos constar que la señora ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ Con cedula de Ciudadanía numero 1130601089 expedida en la ciudad de Cali, presta sus servicios como conductora hace (3) años desde el pasado 02 de enero de 2019, bajo el contrato de trabajo Obra labor en vehículos que he tenido a mi nombre

Actualmente conduce el siguiente vehículo:

MARCA : Renault Duster
Modelo: 2022
Placa : GVS 123
Tipo de Servicio : Publico Servicio Especial

En el tiempo que ha venido desempeñando esta labor se ha caracterizado por ser una persona responsable, honesta y muy disciplinada en las labores que se le han asignado.

La recomiendo ampliamente y cualquier confirmación sera atendida en mis números telefónicos.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de de SANTIAGO DE CALI - VALLE
Marzo 6 de 2023.

Cordialmente,

LUZ MIRELLA CORREA CHILATRA
Propietaria Camioneta Duster GVS 123
Direccion : Calle 14 Norte 6 N 66 Apto 1004
Celular : 3015158726
Email : luzforever53@gmail.com
Telefono fijo: 8987400 Ext 2083736

Powered by CamScanner

Vigilado SuperTransporte

Santiago de Cali, 03 de marzo del 2.026

Señores
Alcaldía Distrito Especial Santiago de Cali
Secretaria de Salud publica
Ciudad

Referencia: Proceso de Selección Abreviada menor cuantía No. 4145.010.32.1.1034-2026

Por medio de la presente certificación, manifestamos que la conductora ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 1.130.601.089 labora en K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S hace más de seis (6) meses.

Atentamente,

MAURICIO ALBERTO ALZATE GRIJALBA
C.C 16.771.061
Representante Legal
K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS
NIT. 900.149.757-2

1130601089

ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ
C.C 1.130.601.089

Powered by CamScanner

PRO

sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ**		
DOCUMENTO:	**C.C. 1130601089**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	6141640
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**04/10/2012**		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES:	**NO**	NRO. PAZ Y SALVO:	**863988885061**

+ Información solicitudes rechazadas por SICOV

+ Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

Transporte

@Copyright 2026 RUNT

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1130601089**

Fecha de expedición: 03/03/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 03 de marzo de 2026 a las 02:08 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS**, identificada con **NI** número **900149757**, aportó por **ANA DEYSI SOLARTE MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **1130601089** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2025 y 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.04350	$62,000	$0	$0	Julio - 2025	88890672	14/08/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Julio - 2025	88890672	14/08/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Julio - 2025	88890672	14/08/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Agosto - 2025	88890672	14/08/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.04350	$62,000	$0	$0	Agosto - 2025	89320582	11/09/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Agosto - 2025	89320582	11/09/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Agosto - 2025	89320582	11/09/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Septiembre - 2025	89320582	11/09/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.04350	$62,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90520965	15/10/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Septiembre - 2025	90520965	15/10/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90520965	15/10/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Octubre - 2025	90520965	15/10/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.04350	$62,000	$0	$0	Octubre - 2025	91346823	14/11/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Octubre - 2025	91346823	14/11/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Octubre - 2025	91346823	14/11/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91346823	14/11/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,423,500	0.04350	$62,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91583154	11/12/2025	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Noviembre - 2025	91583154	11/12/2025	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91583154	11/12/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Diciembre - 2025	91583154	11/12/2025	Si
14-11	ARL SURA	1	X														0		1	$142,350	0.04350	$6,200	$0	$0	Diciembre - 2025	5207387	13/01/2026	Si
14-11	ARL SURA	1		X													0		28	$1,328,600	0.04350	$57,800	$0	$0	Diciembre - 2025	5207387	13/01/2026	Si
231001	Colfondos	1	X														0		1	$142,350	0.16000	$22,800	$0	$0	Diciembre - 2025	5207387	13/01/2026	Si
231001	Colfondos	1		X													0		28	$1,328,600	0.16000	$212,600	$0	$0	Diciembre - 2025	5207387	13/01/2026	Si

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		1	$142,350	0.04000	$5,700	$0	$0	Diciembre - 2025	5207387	13/01/2026	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1		X													0		28	$1,328,600	0.04000	$53,200	$0	$0	Diciembre - 2025	5207387	13/01/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1	X														0		1	$142,350	0.04000	$5,700	$0	$0	Enero - 2026	5207387	13/01/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1		X													0		28	$1,328,600	0.04000	$53,200	$0	$0	Enero - 2026	5207387	13/01/2026	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,750,905	0.04350	$76,200	$0	$0	Enero - 2026	50102671	13/02/2026	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Enero - 2026	50102671	13/02/2026	Si
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Enero - 2026	50102671	13/02/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Febrero - 2026	50102671	13/02/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.