ANEXO

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

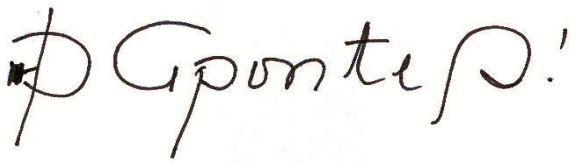
Señores
DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA - GINREDCE
Ministerio de Defensa Nacional Ciudad.

Asunto: Proceso No. 276-GINREDCE-2026

HECTOR DANILO APONTE GUERRERO, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio como personal natural proponente independiente, manifiesto bajo la Gravedad del Juramento que:

He cumplido con el sistema de seguridad social ÚNICAMENTE en salud, en razón a que soy pensionado (anexo resolución de pensión), ARL (solamente cuando tengo contratos de prestación de servicios) y **NO ESTOY OBLIGADO** al pago de Obligaciones Parafiscales por ser proponente persona natural independiente sin empleados a cargo. Para los fines pertinentes adjunto la certificación del pago de seguridad social en salud como pensionado y los pagos de seguridad social y ARL como independiente, de los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, y a la fecha me encuentro a Paz y Salvo por estos conceptos.

Cordialmente,



Nombre del Representante Legal: **HECTOR DANILO APONTE GUERRERO**
C.C. No. 19221947 de Bogotá
Nombre o Razón Social del Proponente: **HECTOR DANILO APONTE GUERRERO**
N.I.T.19221947-7
Teléfonos: 3143590913

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

CERTIFICA QUE

HECTOR DANILO APONTE GUERRERO, identificado(a) con Cedula Ciudadania 19221947 se encuentra Activo a COMPENSAR EPS realizando los siguientes aportes durante los periodos de cotización relacionados a continuación:

Nit Empresa	Radicado	Fecha de Pago	Periodo	IBC	Cotización
900336004	9500230564	20260302	202603	$ 6,895,422	$ 827,500
19221947	1080624432	20260319	202603	$ 5,200,000	$ 650,000
900336004	9498555480	20260202	202602	$ 6,895,422	$ 827,500
19221947	1079645857	20260213	202602	$ 1,058,027	$ 132,300
19221947	1079813877	20260220	202602	$ 23,420,929	$ 2,927,700
19221947	1079748663	20260218	202602	$ 1,383,573	$ 172,900
900336004	9496640500	20251226	202601	$ 6,560,820	$ 787,300
19221947	1079182497	20260130	202601	$ 2,800,000	$ 350,000
19221947	1079643567	20260213	202601	$ 1,750,905	$ 218,900
900336004	9495287777	20251201	202512	$ 6,560,820	$ 787,300
19221947	1078069778	20251217	202512	$ 1,423,500	$ 178,000
900336004	9494046747	20251104	202511	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9492477178	20251001	202510	$ 6,560,820	$ 787,300
19221947	1077287494	20251114	202510	$ 2,928,242	$ 366,100
19221947	1078071014	20251217	202510	$ 850,222	$ 106,300
900336004	9491051909	20250901	202509	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9489249815	20250801	202508	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9487605459	20250701	202507	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9487068202	20250604	202506	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9485225362	20250502	202505	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9483487310	20250401	202504	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9481916501	20250303	202503	$ 6,560,820	$ 787,300
900336004	9480637411	20250203	202502	$ 6,560,820	$ 787,300
19221947	1070524088	20250219	202502	$ 2,277,600	$ 284,700
19221947	1070740460	20250228	202502	$ 2,180,000	$ 272,500
900336004	9479275205	20241230	202501	$ 6,236,521	$ 748,400

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 25 días del mes de marzo de 2026

Destino: A QUIEN CORRESPONDE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601) 4441234.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA

CER-AFI 31945147

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:09:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1077287494

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

PAGADO 14/11/2025

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO				
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003967		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	57	02			11 1	X	X										$ 2.928.242	30	0.125	$ 2.928.242	$ 366.100	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 2.928.242	**$ 0**	**$ 366.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 366.100**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 366.400**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 10:54:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078069778

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 16/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO		
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003967
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	57	02	X	X															0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500

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
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 0	$ 185.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:04:57 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Número Planilla:** 1078071014

Nro Planilla Corregida: 1077287494 **Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 17/12/2025

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO				
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003967		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	57	02			11 1	X	X									A	$ 2.928.242	30	0.125	$ 2.928.242	$ 366.100	$ 0		$ 0		$ 0
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	57	02			11 1	X	X				X					C	$ 2.928.242	30	0.125	$ 3.778.464	$ 472.400	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 850.222	**$ 0**	**$ 106.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 106.300**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 108.600**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:32:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1079645857

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 13/02/2026

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO				
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	03	02			11 1	X	X										$ 2.441.600	13	0.125	$ 1.058.027	$ 132.300	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.058.027	**$ 0**	**$ 132.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 132.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 132.300**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:35:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1079643567

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 13/02/2026

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO				
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	03	02			11 1	X	X										$ 1.750.905	30	0.125	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.750.905	**$ 0**	**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 219.200**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:30:10 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Número Planilla:** 1079748663

Nro Planilla Corregida: 1079645857 **Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 18/02/2026

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO				
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	03	02			11 1	X	X									A	$ 2.441.600	13	0.125	$ 1.058.027	$ 132.300	$ 0		$ 0		$ 0
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	03	02			11 1	X	X									C	$ 2.441.600	30	0.125	$ 2.441.600	$ 305.200	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.383.573	$ 0	$ 172.900	$ 0	$ 0	$ 172.900	$ 0	$ 0	$ 172.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:27:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1079813877

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 20/02/2026

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO				
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	03	02			11 1	X	X										$ 23.420.929	30	0.125	$ 23.420.929	$ 2.927.700	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 23.420.929	**$ 0**	**$ 2.927.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.927.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.927.700**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-30, 11:18:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1080624432

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 19/03/2026

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO				
Documento	CC19221947	**Dirección**	CR 52B NORTE #118 - 50		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8003977		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 19221947	HECTOR DANILO APONTE GUERRERO	57	02			11 1	X	X										$ 5.200.000	30	0.125	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 5.200.000	**$ 0**	**$ 650.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 650.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 650.000**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

NOTIFICACIÓN DE RESOLUCION QUE RESUELVE UNA SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONOMICAS

Caso Bizagi Notificación: 2014_531365

Banco de Occidente
CENTRAL DE PAGOS SAN DIEGO
6 JUN 2015
PAGADO EN CHEQUE

COLPENSIONES

VICEPRESIDENCIA DE BENEFICIOS Y PRESTACIONES

PUNTO COLPENSIONES NORTE

En BOGOTÁ a los 15 días del mes de MAYO de 20 15 .
Se presentó HECTOR DANILO APONTE GUERRERO, identificado con la C.C. No 19221947 en calidad de interesado X, tercero autorizado, apoderado, con tarjeta Profesional No. Del CS.J., con el fin de notificarse de la Resolución No. GNR 117096 De fecha 24/04/2015, mediante la cual SE RECONOCE PENSION DE VEJEZ DE CARÁCTER CONMUTADA

Enterado (a) de su contenido, se le informa que contra la presente proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales deben ser interpuestos dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 76 y s.s. de la Ley 1437 del 2011.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia.

En el evento que el reconocimiento de la prestación corresponda al cumplimiento de una orden judicial en la que se hubiera condenado a la administradora del régimen de prima media al pago y/o reconocimiento de una prestación económica, declaro bajo juramento que SI NO , he iniciado proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicha orden y/o que no he recibido pago alguno por este concepto so pena de incurrir en el delito de fraude procesal tipificado en el artículo 453 del Código Penal.

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento, so pena de incurrir en conducta tipificada en el artículo 442 del Código Penal Colombiano modificada por el artículo 8° de la Ley 890 de 2004 "Falso testimonio. El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años" que no he solicitado ni devengo pensión alguna que provenga del erario publico que contravenga el artículo 128 de la Constitución Política Colombiana; igualmente no devengo pensión del sector publico o privado de carácter compartida conforme al decretos 758 de 1990.

Se deja constancia de notificación SI X No

OBSERVACIONES :

(Espacio para la entidad)

EL NOTIFICADO
C.C. 19.221-947

EL NOTIFICADOR
C.C. 53.067.493

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA