	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-047
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL - CONTRATOS, CONVENIOS U ÓRDENES DE COMPRA	VERSIÓN No.	01
		VIGENCIA:	13-03-2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Unidad y/o Dependencia	ESUFA - GRUAL
Fecha del informe	Dia: 07 Mes: 05 Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: 04 Año: 2026
Número de Contrato	014-00-K-ESUFA-GRUAL-2026
Contratista	TORORIENTE SAS
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC
Valor del Contrato	$ 80.000.000 Ochenta millones de pesos.
Fecha Suscripción	Dia: 08 Mes: 04 Año: 2026
Plazo de Ejecución	Dia: 30 Mes: 09 Año: 2026 Y/O CUANDO SE AGOTEN LOS RECURSOS, LO PRIMERO QUE OCURRA
Forma de Pago	PRIMER PAGO: M/CTE CON CARGO AL PAC MAYO 2026 VALOR FACTURADO SEGÚN ACTIVIDADES DESARROLLADAS. SEGUNDO PAGO: M/CTE CON CARGO AL PAC DE JUNIO VALOR FACTURADO SEGÚN ACTIVIDADES DESARROLLADAS. TERCER PAGO: M/CTE CON CARGO AL PAC DE OCTUBRE DE 2026 VALOR FACTURADO SEGÚN ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 29126 Dia: 20 Mes: 04 Año: 2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No aplica
Registro Presupuestal VF	No aplica
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Dia: 16 Mes: 04 Año: 2026
Aprobación Garantía RCE	No aplica
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	No aplica
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Dia: 23 Mes: 04 Año: 2026

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	No aplica
Objeto de la Modificación	No aplica
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	No aplica
Nuevo Valor Contrato	No aplica
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	No aplica
Registro Presupuestal Ajustado	No aplica
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	No aplica

Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	No aplica
Aprobación - Otras Garantías	No aplica

PRIMERA SUSPENSIÓN	
Fecha firma	No aplica
Objeto de la Suspensión	No aplica
Reinicio	No aplica
Observaciones	No aplica

4. PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO O CONVENIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)
LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES	OFICIAL DE OBRA	NO APLICA
LIZARDO HERNANDEZ MORALES	TECNICO ELECTRICISTA	TECNOLOGO ELECTROMECANICO
EFREN LEAL USCATEGUI	AYUDANTE DE ALBAÑILERIA	NO APLICA
MATHIUS TORRES LÓPEZ	AYUDANTE DE ALBAÑILERIA	NO APLICA

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	[18] %
Avance en Tiempo	[9] %
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	$ 80.000.000
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	($0) (0%)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$[14.399.200] ([18] %)

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
				Total Pagos	

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).

No aplica.

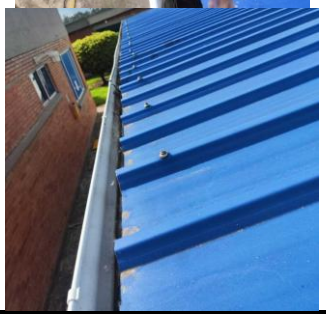
7. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL (Contratista / Entidad)

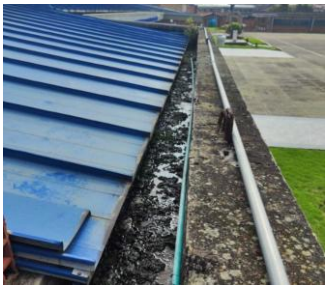
Objeto contractual	Cumple: X No cumple: No aplica:
Cronograma (Adjuntar)	Cumple: No cumple: No aplica: X
Especificaciones técnicas	Cumple: X No cumple: No aplica:
Pólizas vigentes y aprobadas en la Plataforma SECOP II	Cumple: X No cumple: No aplica:
Obligaciones contractuales generales y especificas	Cumple: X No cumple: No aplica:
Clausula Catalogación	Cumple: No cumple: No aplica: X
Clausula Offset	Cumple: No cumple: No aplica: X
Cargue facturas en Plataforma SECOP II	Cumple: No cumple: No aplica: X
Otras obligaciones de ejecución (ponderables, entregables etc.).	Cumple: X No cumple: No aplica:
Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación	Cumple: No cumple: No aplica: X
Otros	Curso de alturas del personal, FOMENTO vinculación de personal en grupo de población vulnerable

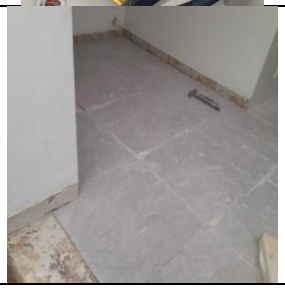
7.1.1 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

Informe parcial:

Actividad	Fecha	Evidencia / Soporte	Estado	Observaciones
Mantenimiento de viga canal (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	24/04/2026		Cumplida	Edificio Fantasma

Instalación de Breaker de 20, 30,40 y 50 A	24/04/2026		Cumplida	Tablero polideportivo
Mantenimiento de viga canal (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	27/04/2026	 	Cumplida	Auditorio
Mantenimiento de canal amazonas o tipo lamina (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	27/04/2026	 	Cumplida	Aulas modulares

Instalación de lampara de incrutar, sobre poner y tubo tipo led. Altura maxima de 3m	27/04/2026		Cumplida	Auditorio, oficinas GRUEA
Instalación de accesorios electricos (tomacorrientes, interruptores)	27/04/2026		Cumplida	Edificio GRUEA
Mantenimiento de viga canal (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	28/04/2026		Cumplida	Estado mayor
Pañete (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	30/04/2026		Cumplida	Auditorio GRUEA

Instalación de accesorios eléctricos (tomacorrientes, interruptores)	30/04/2026	 	Cumplida	Laboratorios de simuladores
Instalación de Breaker de 20, 30,40 y 50 A	30/04/2026		Cumplida	Tablero pozo pista
Demolición de guarda escobas menor a 15 cm (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	04/05/2026		Cumplida	Casas fiscales de oficiales

Demolición de enchape de piso (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	04/05/2026	 	Cumplida	Casas fiscales de oficiales
Enchape piso (INCLUYE CORTES NECESARIOS, EMBOQUILLADO, Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	05/05/2026	 	Cumplida	Casas fiscales de oficiales
Instalación guarda escoba menor a 15 cm (INCLUYE CORTES NECESARIOS, EMBOQUILLADO, Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	06/05/2026		Cumplida	Casas fiscales de oficiales

Pintura vinilo y/o esmalte a tres manos (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	06/05/2026		Cumplida	Casas fiscales de oficiales

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS		
OBLIGACIONES CONVENIDAS *(En esta columna se deben transcribir la totalidad de obligaciones pactadas por las partes.)*	**CUMPLIMIENTO** *(en esta columna se debe certificar por el supervisor el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas por las partes)*	**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**
1. Cumplir con las actividades designadas por el supervisor del contrato y/o por el personal del Escuadrón de Instalaciones.	Cumplido	Durante el periodo evaluado el personal realizado sin novedad las actividades asignadas por el supervisor.
2. Suministrar materiales para el desarrollo de las actividades.	Cumplido	La supervisión ha realizado la Entrega de los materiales requeridos para cada una de las actividades.
3. Verificar aportes parafiscales y documentación para pago.	Cumplido	Se realiza verificación de aportes parafiscales del personal.
4. Curso vigente de alturas	Cumplido	Se verifica la vigencia de curso de alturas de cada uno de los empleados.
5. Fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional.	Cumplido	Se verifica la vinculación del personal en especial protección constitucional según el porcentaje establecido. ANEXO.
6. Cumplir normas de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional.	Cumplido	Durante el periodo evaluado el personal cumple adecuadamente con las normas de seguridad industrial y salud ocupacional
7. Cargar la factura y documentos necesarios para pago.	Pendiente	A la fecha no se han emitido facturas.
8. Entregar junto con el acta de inicio certificados de trabajo en alturas, EPS, pensión y posteriormente anexar mensualmente pagos de salud, pensión y ARL del personal.	Cumplido	Se realiza verificación de la documentación correspondiente.

9. Dotar al personal con uniformes, botas, logo empresarial y elementos exigidos por ley.	Cumplido	Durante el periodo evaluado el personal cuenta con la dotación requerida para las actividades desarrolladas
10. Realizar pagos previa factura, acta de recibo a satisfacción y trámite administrativo.	Pendiente	En trámite según forma de pago establecida.

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Durante la ejecución del contrato se identifican actividades pendientes necesarias para garantizar el adecuado mantenimiento, conservación y funcionalidad de la infraestructura física de la Escuela de Suboficiales FAC, las cuales deberán ser programadas y ejecutadas conforme a las prioridades establecidas por la supervisión y la disponibilidad presupuestal del contrato.

Dentro de las actividades pendientes se encuentran las siguientes:

- Corrección de filtración en cubierta del edificio CETIA.
- Corrección de filtración en fachada del edificio CALIMA.
- Pintura general de fachada del edificio CALIMA.
- Pintura de fachada del Gimnasio.
- Impermeabilización de canal del auditorio del edificio GRUEA.
- Corrección de filtración en cubierta del Vestier de mujeres.
- Cambio de cubierta del kiosco.
- Reposición de andenes en concreto en sectores priorizados por la supervisión.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

Contratista	Sí: ___No: _X___
Entidad	Sí: ___No: _X__

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

¿Riesgos materializados?	Sí: No: X
¿Posible materialización de riesgos?	Sí: No: X

Observaciones: En el periodo en cuestión no se presenta materialización ni posible materialización de riesgos

10. DATOS DESTINO FINAL DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

Ingreso a Almacén	Sí __ No _X_
No. soporte y fecha (SAP)	No aplica
Dependencia destino final del bien o servicio	No aplica
Observaciones	No aplica

11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Informe parcial: Una vez verificado el avance del Contrato No. 014-00-K-ESUFA-GRUAL-2026, cuyo objeto corresponde a la prestación de servicio de mano de obra, equipos y herramientas para mantenimiento y adecuación de infraestructura física de la Escuela de Suboficiales FAC, se evidencia que el contrato se encuentra en ejecución

normal, presentando un avance físico del dieciocho por ciento (18%) frente a un avance en tiempo del nueve por ciento (9%), lo que permite establecer un desarrollo favorable de las actividades programadas.

Durante el periodo evaluado, el contratista ha dado cumplimiento general al objeto contractual, atendiendo oportunamente los requerimientos formulados por la supervisión, ejecutando actividades de mantenimiento civil y eléctrico en diferentes dependencias de la unidad, y cumpliendo con las obligaciones contractuales relacionadas con seguridad social, personal mínimo requerido, curso de alturas, dotación y condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

No se evidencian incumplimientos por parte del contratista ni de la entidad, así como tampoco materialización de riesgos contractuales durante el periodo objeto del presente informe.

No obstante, persisten actividades locativas pendientes de atención, especialmente aquellas relacionadas con filtraciones, impermeabilizaciones, cambio de cubiertas, pintura de fachadas y reposición de andenes, las cuales requieren personal certificado para trabajo en alturas y con capacidad física adecuada para labores de esfuerzo, condiciones que actualmente no posee parte del personal de planta por restricciones médicas vigentes.

En consecuencia, se considera procedente continuar con la ejecución del contrato conforme al plazo establecido, priorizando las actividades críticas que puedan generar deterioro progresivo de la infraestructura o afectación en la prestación del servicio institucional.

12. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor Principal	T4. APONTE SOLANO GABRIELA Principal	**C.C.** 1.007.677.332
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 001 del 13 de febrero de 2026	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	GRUPO DE APOYO LOGISTICO / ESCUADRÓN INSTALACIONES	
Firma	Gabriela Aponte	

TORORIENTE

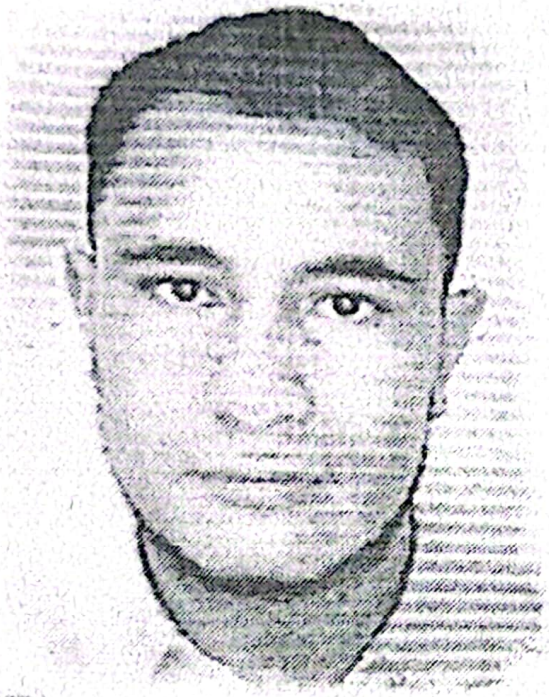
311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

OFICIAL

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.073.159.351



Apellidos
AGUIAR TORRES

Nombres
LUIS HUMBERTO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
01 SEPT 1990

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MADRID (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
09 SEPT 2008, MADRID

Firma

Fecha de expiración
17 SEPT 2034

Encriptado con CamScanner

CO

0547567B2

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

```
ICCOL0547567B2415160<<<<<<<<<<<
9009017M3409176COL1073159351<8
AGUIAR<TORRES<<LUIS<HUMBERTO<<
```

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES
IDENTIFICADO CON: CC No. 1073159351

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

Realizado del 19/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: F71CB7

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

EMILIO ALAYON ALAYON
NUM DOC: **1016007641**
LICENCIA SST: **5167 - 2017**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES	C.C.	1,073,159,351	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:31:09 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES

C.C. 1073159351

NUEVA E.P.S. S.A.

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO

1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica**
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57 - Opción 1
   - **Fuera de Bogotá:** 01 8000 514 045/6
     01 8000 914 045/6
     01 8000 512 620 - #247
   - **Celular:** 315 335 63 33
2. Comuníquese con Servicio al Cliente
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57
   - **A nivel nacional:** 01 8000 512 620 - #247
3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.

En caso de emergencia en el **exterior:**

Pago revertido: (57)(1) 644 61 91
01 8000 962 650

Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES identificado(a) con CC 1073159351 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/07/2013

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **BIENESTAR IPS SEDE MADRID**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes 4 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

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

Cordialmente,



Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AGUIAR TORRES LUIS HUMBERTO** identificado(a) con **CC** número **1.073.159.351** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de marzo de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **AGUIAR TORRES LUIS HUMBERTO, CC - 1073159351**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

TECNICO ELECTRICISTA

15 AÑOS DE EXPERIENCIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.367.669**

HERNANDEZ MORALES
APELLIDOS

LIZARDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1985**
MADRID
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUL-2003 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1516000-39124283-M-0011367669-20040315 **02766** 04075I 02 139310301

lizardin@hotmail.com

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

LIZARDO HERNANDEZ MORALES
IDENTIFICADO CON: CC No. 11367669

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

TRABAJADOR AUTORIZADO

CON UNA INTENSIDAD DE 32 HORAS

Realizado del 16/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: AD74F5

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

JESSICA ALEJANDRA MIRANDA
NUM DOC: **1015461316**
LICENCIA SST: **4595 - 2020**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
LIZARDO HERNANDEZ MORALES	C.C.	11,367,669	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:30:46 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

LIZARDO HERNANDEZ MORALES

C.C. 11367669

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO

1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica**
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57 - Opción 1
   - **Fuera de Bogotá:** 01 8000 514 045/6
     01 8000 914 045/6
     01 8000 512 620 - #247
   - **Celular:** 315 335 63 33
2. Comuníquese con Servicio al Cliente
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57
   - **A nivel nacional:** 01 8000 512 620 - #247
3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.

En caso de emergencia en el **exterior:**

Pago revertido: (57)(1) 644 61 91
01 8000 962 650

Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LIZARDO HERNANDEZ MORALES identificado(a) con CC. 11367669 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2019/02/25**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CENTRO DE ATENCION EN SALUD MADRID**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 22 días del mes de 04 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERNANDEZ MORALES LIZARDO** identificado(a) con **CC** número **11.367.669** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de agosto de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **HERNANDEZ MORALES LIZARDO, CC - 11367669**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

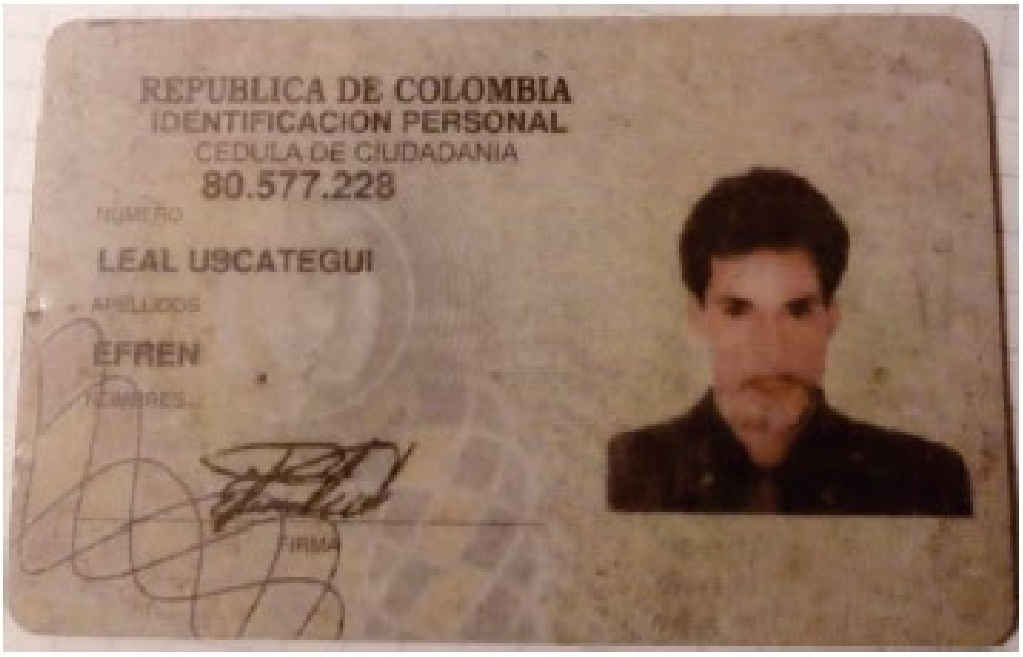
Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

OPERARIO AYUDANTE

15 AÑOS DE EXPERIENCIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80.577.228
NUMERO

LEAL USCATEGUI
APELLIDOS

EFREN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1977

SOCOTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

10-OCT-1995 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0727100-34141781-M-0080577228-20051122

03209 05326A 02 181839904

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

EFREN LEAL LISCATEGUI
IDENTIFICADO CON: CC No. 80577228

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

Realizado del 19/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: CD82CC

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

EMILIO ALAYON ALAYON
NUM DOC: **1016007641**
LICENCIA SST: **5167 - 2017**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

EFREN LEAL USCATEGUI

C.C. 80577228

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO
1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica** **Desde Bogotá:** 423 57 57 - Opción 1 **Fuera de Bogotá:** 01 8000 514 045/6 01 8000 914 045/6 01 8000 512 620 - #247 **Celular:** 315 335 63 33 2. Comuníquese con Servicio al Cliente **Desde Bogotá:** 423 57 57 **A nivel nacional:** 01 8000 512 620 - #247 3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.	En caso de emergencia en el **exterior:** Pago revertido: (57)(1) 644 61 91 01 8000 962 650 Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
EFREN LEAL USCATEGUI	C.C.	80,577,228	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:31:25 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) EFREN LEAL USCATEGUI identificado(a) con CC. 80577228 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2024/11/23**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E-UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 22 días del mes de 04 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

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:

EFREN LEAL USCATEGUI, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.577.228**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **LEAL USCATEGUI EFREN, CC - 80577228**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

OPERARIO AYUDANTE

15 AÑOS DE EXPERIENCIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.037.880**

TORRES LOPEZ

APELLIDOS

MATHIUS ALFONSO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-2000**

VIOTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-NOV-2018 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1516000-01060809-M-1004037880-20190212 **0064**53376A 2 98308535

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ
IDENTIFICADO CON: CC No. 1004037880

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

Realizado del 19/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: D866F8

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

EMILIO ALAYON ALAYON
NUM DOC: **1016007641**
LICENCIA SST: **5167 - 2017**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ

C.C. 1004037880

SALUD TOTAL S.A. E.P.S

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO

1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica**
   Desde Bogotá: 423 57 57 - Opción 1
   Fuera de Bogotá: 01 8000 514 045/6
   01 8000 914 045/6
   01 8000 512 620 - #247
   Celular: 315 335 63 33
2. Comuníquese con Servicio al Cliente
   Desde Bogotá: 423 57 57
   A nivel nacional: 01 8000 512 620 - #247
3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.

En caso de emergencia en el **exterior:**
Pago revertido: (57)(1) 644 61 91
01 8000 962 650
Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ	C.C.	1,004,037,880	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:31:41 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Bogotá, 22/04/2026

Señor(a)
MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ
C – 1004037880

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4016659326
Fecha Radicación: 04/22/2026

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa TORORIENTE SAS N 900381900, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2026 de $ 1750905.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ	CC	21/11/2000	COTIZANTE	M	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 05/16/2026 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral
Dirección Empleador: CL 9 32 19
Dirección Laboral: CL 9 32 19
Fondo de Pensiones:
Administradora Riesgos Profesionales: SEGUROS COLPATRIA.
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/23

/2026

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación.** Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) AFILIACION EMPRESA SIN ASESOR Código: X019, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción “Te Escuchamos” registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TORRES LOPEZ MATHIUS ALFONSO** identificado(a) con **CC** número **1.004.037.880** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de marzo de 2019 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **TORRES LOPEZ MATHIUS ALFONSO, CC - 1004037880**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

299925-V

NOTARIA PRIMERA DE SOACHA

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES
Acta No. 2499

Yo, **DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO** Mayor de 39 años de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.024.465.987 de Bogotá D.C., domiciliada en la diagonal 6 A este No. 38 – 91 conjunto residencial Terraluna torre 7 apartamento 504 del barrio san mateo de Soacha Cundinamarca, con número telefónico 3214078948, de estado civil soltera, de profesión u ocupación empleada, bajo la gravedad del juramento DECLARO:

PRIMERO: Que soy titular de los generales de ley antes citados.

SEGUNDO: Declaro en calidad de que soy de estado civil **SOLTERA**, sin unión libre en la actualidad, no hago vida marital con ninguna persona, ni convivo en unión libre con ninguna persona, soy madre cabeza de familia, y con mis ingresos, velo por el sostenimiento de mi hija de nombre **ALISON CATHEINE ACOSTA ABRIL** de 22 años edad e identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.012.319.578 de Bogotá D.C. quien convive conmigo y dependen económicamente solo de mis ingresos. Al igual manifiesto que actualmente me encuentro vinculada laboralmente a la empresa TORORIENTE SAS con Nit 900381900-2 ubicada en la calle 13 No. 69 – 44 del barrio zona industrial monte video de Bogotá D.C. donde desempeño el cargo de DPTO LICITACIONES.

ESTA DECLARACION SE RINDE CON DESTINO A: QUIEN CORRESPONDA.
Soacha Cundinamarca, abril 21 de 2026
DECLARANTE,

DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO
C.C. No. 1024465987

CERTIFICACION

La suscrita NOTARIA PRIMERA del Círculo de Soacha Certifica que **DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO**, insistencia ha rendido declaración en estas diligencias, y ha constatado que ella reúne los Requisitos del Decreto 1557 del 14 de julio de 1989 y Decreto 2282 de 1989, Artículos 203 y 222 del Código General del Proceso, Ley 1395 de 2010.
Certificación que se expide en Soacha Cundinamarca, a los veintiún (21) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).
DERECHOS NOTARIALES $19.900.oo Iva $ 3.781.oo

MARTHA CECILIA AVILA VARGAS
NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE SOACHA - CUNDINAMARCA
IMPORTANTE; LEA BIEN SU DECLARACION, UNA VEZ RETIRADA DE LA NOTARIA, NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI RECLAMO

AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

COD 299925

En la ciudad de Soacha, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el veintiuno (21) de abril de dos mil veintiseis (2026), en la Notaría primera (1) del Círculo de Soacha, compareció: DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1024465987.

299925-1



e602bf3244
21/04/2026 10:06:10

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: ACTA No, 2499

MARTHA CECILIA AVILA VARGAS
Notaria (1) del Círculo de Soacha , Departamento de Cundinamarca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: e602bf3244, 21/04/2026 10:08:07

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

CERTIFICACIÓN CARGOS DIRECTIVOS

TORORIENTE S.A.S. identificada con NIT 900.381.900-2, hace constar que, dentro de los cargos directivos se encuentran las siguientes personas:

NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	TIEMPO DE VINCULACIÓN
CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO	80.034.646	DIRECTOR GENERAL	MAYOR A 12 MESES
DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO	1.024.465.987	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	MAYOR A 12 MESES

En función de lo anterior, dentro de los dos cargos directivos existente actualmente en la compañía, se encuentran vinculada una mujer. Dentro de la compañía se encuentran los siguientes cargos operativos:

NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	TIEMPO DE VINCULACIÓN
YEFERSON CASTILLO LOPEZ	1.002.550.142	COORDINADOR TÉCNICO Y OPERATIVO	MAYOR A 12 MESES

En constancia se firma en Bogotá a veinte 20 días del mes de abril del año dos mil veintiséis 2026.

RICARDO ANDRES ALVARADO VARGAS
C.C.1.012.321.602 de Bogotá
T.P. 272849-T
CONTADOR PUBLICO

CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO
C.C.80.034.646 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

TORORIENTE S.A.S. identificado con NIT 900.381.900-2, se permite certificar que la señora DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO, identificado con cedula de ciudadanía N. 1.024.465.987 de Bogotá, se encuentra vinculada a la compañía en el cargo de Directora Administrativa desde el 1 de enero de 2020. Las funciones desempeñadas son las siguientes:

1. Realizar el seguimiento administrativo y financiero a los recursos de la compañía
2. Velar y dirigir correctamente el área administrativa de la compañía, así como de las dependencias asociadas a esta.
3. Velar por la correcta ejecución de los recursos de la compañía
4. Responder por los recursos técnicos, humanos y financieros que se requieran y programen en función del cumplimiento de los objetivos de la compañía
5. Garantizar el desarrollo de los procesos de contratación de personal de la compañía.
6. Ejercer el seguimiento a los planes, programas y proyectos en términos administrativos y financieros de la compañía
7. Establecer la consolidación y análisis de la información generada para la presentación de informes.
8. Establecer la aplicación de los métodos de desarrollo administrativo para el mejoramiento de los procesos y procedimientos.
9. Coordinar la consecución de recursos y servicios que requieran la compañía y los proyectos en desarrollo
10. Fomentar una cultura y un clima organizacional que genere las buenas relaciones interpersonales y, la comunicación asertiva entre su grupo de trabajo.
11. Rendir los informes que le sean solicitados acerca de la marcha del trabajo desarrollado por el área.
12. Participar en la formulación, diseño, organización, ejecución y control de planes y programas del área de su competencia.
13. Administrar, controlar y evaluar el desarrollo de los programas, proyectos y las actividades propias del área.
14. Cumplir de manera efectiva la misión, visión, política y objetivos de calidad, y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.
15. Asistir a las reuniones, comités y juntas de nivel directivo que sean convocadas por la compañía
16. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato.

En constancia se firma en Bogotá a los veinte 20 días del mes de abril del año dos mil veintiséis 2026.

CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO
C.C.80.034.646 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

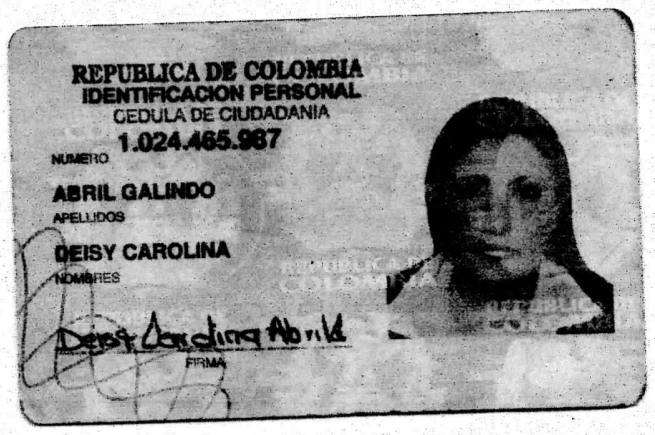
Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1024465987
NOMBRES Y APELLIDOS	Abril Galindo,Deisy Carolina
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Abril Galindo,Deisy Carolina, a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

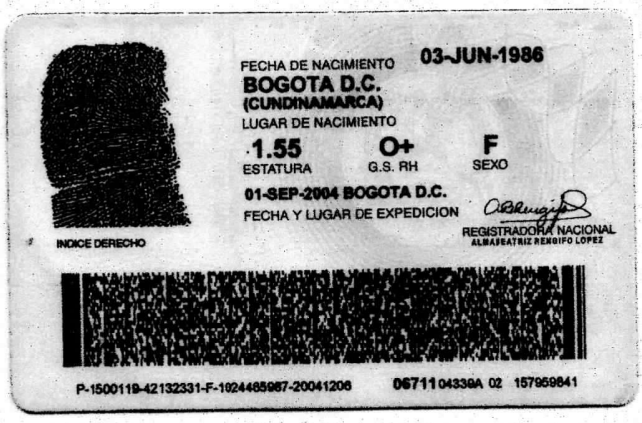


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.024.465.987
NUMERO

ABRIL GALINDO
APELLIDOS

DEISY CAROLINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-SEP-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1500119-42132331-F-1024465987-20041206 0671104336A 02 157959841

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 20 de abril de 2026 03:03:37 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2026 hasta el 31 de marzo de 2026

Pagada 31/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1080055701	31/03/2026	202603	202604																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-4	CCF21	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$280.200	$70.100	$9.200	$70.100	$0	$0	$0	$0	$429.600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1079256208	02/03/2026	202602	202603																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-4	CCF21	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$280.200	$70.100	$9.200	$70.100	$0	$0	$0	$0	$429.600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1079159126	02/02/2026	202601	202602																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-4	CCF21	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$280.200	$70.100	$9.200	$70.100	$0	$0	$0	$0	$429.600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1077731241	02/01/2026	202512	202601																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 20 de abril de 2026 03:01:41 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025

Pagada 03/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1076940177	03/12/2025	202511	202512																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1076100454	05/11/2025	202510	202511																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1075458163	02/10/2025	202509	202510																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1074822988	06/09/2025	202508	202509																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1073954728	05/08/2025	202507	202508																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1073868251	07/07/2025	202506	202507																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1072449135	09/06/2025	202505	202506																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1071694491	06/05/2025	202504	202505																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1070998495	04/04/2025	202503	202504																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1070257767	07/03/2025	202502	202503																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1069347721	07/02/2025	202501	202502																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1068655087	07/01/2025	202412	202501																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800

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 | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: martes, 11 de febrero de 2025 10:58:36 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024

Pagada 06/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1067799316	06/12/2024	202411	202412																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1067152876	05/11/2024	202410	202411																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1066289697	07/10/2024	202409	202410																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1065682787	03/09/2024	202408	202409																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1065681351	06/08/2024	202407	202408																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1064796419	03/07/2024	202406	202407																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1063500898	05/06/2024	202405	202406																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1062681340	07/05/2024	202404	202405																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1062176796	03/04/2024	202403	202404																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1061330568	11/03/2024	202402	202403																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1060624867	12/02/2024	202401	202402																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1059467578	16/01/2024	202312	202401																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 21 de febrero de 2024 01:58:06 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023

Pagada 04/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1059062538	04/12/2023	202311	202312																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1058409953	15/11/2023	202310	202311																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1057393407	19/10/2023	202309	202310																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1056865827	07/09/2023	202308	202309																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1055858837	14/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1055115583	04/07/2023	202306	202307																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1054522665	01/06/2023	202305	202306																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1053937297	04/05/2023	202304	202305																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1052987036	10/04/2023	202303	202304																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1052277054	01/03/2023	202302	202303																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1051949030	02/02/2023	202301	202302																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1051931632	18/01/2023	202212	202301																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300

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 | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 29 de septiembre de 2023 08:17:25 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022

Pagada 05/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1050175672	05/12/2022	202211	202212																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1049400636	09/11/2022	202210	202211																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1048724346	06/10/2022	202209	202210																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1048066782	07/09/2022	202208	202209																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1047294483	09/08/2022	202207	202208																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1046431965	07/07/2022	202206	202207																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1045943369	02/06/2022	202205	202206																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1045098983	09/05/2022	202204	202205																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1045097341	04/04/2022	202203	202204																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1044385607	03/03/2022	202202	202203																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1043212391	04/02/2022	202201	202202																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1042265201	17/01/2022	202112	202201																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908.526	$908.526	$908.526	$908.526	$145.400	$36.400	$4.800	$36.400	$0	$0	$0	$0	$223.000

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 29 de septiembre de 2023 08:17:01 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021

Pagada 09/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1041367627	09/12/2021	202111	202112																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1040831867	17/11/2021	202110	202111																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1040137792	05/10/2021	202109	202110																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1039551094	06/09/2021	202108	202109																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1038900145	05/08/2021	202107	202108																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1038899837	07/07/2021	202106	202107																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1038899188	07/07/2021	202105	202106																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981907	05/05/2021	202104	202105													X					21	21	21	21	231001	EPS008	14-11	CCF24	$635,969	$635,969	$635,969	$635,969	$101,800	$25,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$127,300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981907	05/05/2021	202104	202105																		9	9	9	9	231001	EPS008	14-11	CCF24	$272,558	$272,558	$272,558	$272,558	$43,700	$11,000	$1,500	$11,000	$0	$0	$0	$0	$67,200
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981180	07/04/2021	202103	202104													X					8	8	8	8	231001	EPS008	14-11	CCF24	$242,274	$242,274	$242,274	$242,274	$38,800	$9,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$48,500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981180	07/04/2021	202103	202104																		22	22	22	22	231001	EPS008	14-11	CCF24	$666,253	$666,253	$666,253	$666,253	$106,700	$26,700	$3,500	$26,700	$0	$0	$0	$0	$163,600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036212959	03/03/2021	202102	202103																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1035625934	05/02/2021	202101	202102														X				18	18	18	18	231001	EPS008	14-11	CCF24	$545,116	$545,116	$545,116	$545,116	$87,300	$21,900	$0	$21,900	$0	$0	$0	$0	$131,100
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1035625934	05/02/2021	202101	202102																		12	12	12	12	231001	EPS008	14-11	CCF24	$363,411	$363,411	$363,411	$363,411	$58,200	$14,600	$1,900	$14,600	$0	$0	$0	$0	$89,300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1034148483	08/01/2021	202012	202101																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877,803	$877,803	$877,803	$877,803	$140,500	$35,200	$4,600	$35,200	$0	$0	$0	$0	$215,500

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 | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 29 de septiembre de 2023 08:16:31 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020

Pagada 03/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033810495	03/12/2020	202011	202012																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033277959	06/11/2020	202010	202011																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033198088	20/10/2020	202009	202010																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033188261	20/10/2020	202004	202005																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1031768531	03/09/2020	202008	202009																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1031723762	19/08/2020	202007	202008																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1031029692	10/07/2020	202006	202007																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1030426417	09/06/2020	202005	202006																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$26.400	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$101.400
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1029973079	20/05/2020	202005	202006																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1028956535	08/04/2020	202003	202004																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1028098477	05/03/2020	202002	202003																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1027352475	07/02/2020	202001	202002				X														30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1026884072	17/01/2020	201912	202001																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$828.116	$828.116	$828.116	$828.116	$132.500	$33.200	$4.400	$33.200	$0	$0	$0	$0	$203.300

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!