Agustín Codazzi – Cesar, 02 de Marzo de 2026

Resguardo Indígena Iroka
NIT 824.002.010-2
RECIBIDO
FECHA: 02/03/26
2:24 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No. 1
(Art. 3 Dec. 522 marzo 2003)

RESGUARDO INDÍGENA IROKA
NIT 824.002.010-2

DEBE A:
MARTIN MEJIA OVALLE
C.C 77.152.984 DE AGUSTIN CODAZZI

La suma de: OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($8.300.000).

Por concepto: Servicios prestados como "ENLACE COMUNITARIO PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROTOCOLO DE CONSULTA PREVIA DEL PUEBLO YUKPA", con el número de Contrato No. CPS-PRO-2025-COM72, del Contrato Interadministrativo N° 2091 de 2025 celebrado entre el MINISTERIO DEL INTERIOR y el RESGUARDO INDIGENA IROKA. Correspondiente a los servicios y honorarios prestados de la siguiente manera:

PERIODO	CONCEPTO	TIEMPO	VALOR	FORMA DE PAGO
PERIODO 1	HONORARIOS	DEL 22 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025	$ 1.660.000	UN ÚNICO PAGO POR EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.
PERIODO 2	HONORARIOS	NOVIEMBRE DE 2025	$ 3.320.000	
PERIODO 3	HONORARIOS	DEL PRIMERO (1) AL DIECISIETE (17) DICIEMBRE DE 2025	$ 1.881.333	

PERIODO 4	HONORARIOS	DEL VEINTISÉIS (26) DE ENERO DE 2026 AL TREINTA (30) DE ENERO DE 2026	$553.333
PERIODO 5	HONORARIOS	DEL NUEVE (9) DE FEBRERO DE 2026 AL DIECISÉIS (16) DE FEBRERO DE 2026	$885.333
TOTAL			**$8.300.000**

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro N° 488451993676 del Banco de Davivienda.

Martin Mejia

MARTIN MEJIA OVALLE
C.C. 77.152.984 de Agustín Codazzi

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 77.152.984
MEJIA OVALLE

APELLIDOS
MARTIN

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1958
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-ENE-1987 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

NO. DE SERIAL

A-1500100-0111967-M-0077152984-20191203 0069139185A 1 53941283

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224458980

(415)7707212489984(8020) 000014122445898 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 5 2 9 8 4	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	77152984	

Lugar de expedición 27. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	OVALLE	MARTIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CL 18 18 120 BRR GALAN

42. Correo electrónico: financieromenikwe1997@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 6 3 5 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 3	2 0 1 5 1 2 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CURVELO RODULFO CARLOS HERNAN

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 09-12-2025 11:26:35AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

MARTIN MEJIA OVALLE , identificado con cédula de ciudadanía No. **77.152.984** expedida en Agustín Codazzi - Cesar, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, correspondiente a los días:

PERIODO	TIEMPO
PERIODO 1	DEL 22 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025
PERIODO 2	NOVIEMBRE DE 2025
PERIODO 3	DEL PRIMERO (1) AL DIECISIETE (17) DICIEMBRE DE 2025
PERIODO 4	DEL VEINTISÉIS (26) DE ENERO DE 2026 AL TREINTA (30) DE ENERO DE 2026
PERIODO 5	DEL NUEVE (9) DE FEBRERO DE 2026 AL DIECISÉIS (16) DE FEBRERO DE 2026

Atentamente,

Martin Mejia
MARTIN MEJIA OVALLE
C.C. 77.152.984 de Agustín Codazzi

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

AGUSTIN
CODAZZI,
CESAR,
COLOMBIA,
A quién interese

07/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARTIN MEJIA OVALLE** con **Cédula de Ciudadanía** número **77152984**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488451993676**
Fecha de apertura	**07/04/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77152984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 19 N° 12-81	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	90023701	9508654187	1	2025/11/24	2026/01/02	BANCO DAVIVIENDA	98	$458,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct vst vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$431,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$431,800
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$431,800
1	CC 77152984	MEJIA MARTIN		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC1	30	$1,423,500	$170,800	CCF15	30	$1,300,000	$26,000		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$431,800
Total	Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$431,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,600	$14,000	$0	$241,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,600	$14,000	$0	$241,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$1,600	$0	$27,600
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$26,000	$1,600	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$11,000	$0	$189,000
DUSAKAWI	EPSI01	824,001,398	1	1	$178,000	$11,000	$0	$189,000
TOTAL				1	$431,800	$26,600	$0	$458,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77132984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	Cll 19 N° 12-81	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	9645 3244	9495706234	I	2025/12/19	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	70	$490.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
1	CC	77132984	MEJIA MARTIN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ERSUC Y	30	$1,423,500	$170,000	CCF15	30	$1,300,000	$26,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77157984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 19 N° 12-81	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Otas Mora	Valor
2025-11	2025-11	96453344	94957062314	1	2025/12/19	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	70	$450,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$10,000	$0	$237,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$10,000	$0	$237,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$1,200	$0	$27,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,986	8	1	$26,000	$1,200	$0	$27,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$7,800	$0	$185,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$178,000	$7,800	$0	$185,800
TOTAL				1	$431,800	$19,000	$0	$450,800

2026/02/27 04:00 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77132984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 19 N° 12-81	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	96469514	949742643	I	2026/01/22	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	16	$441,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
1	CC 77132984	MEJIA MARTIN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC15	30	$1,423,500	$178,000	CCF15	30	$1,300,000	$26,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77152984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 19 N° 12-51	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	96669554	5497126413	1	2026/01/22	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	36	$441,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,200	$0	$233,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$5,200	$0	$233,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$600	$0	$26,600
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$26,000	$600	$0	$26,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,100	$0	$182,100
DUSAKAWI	EPSI01	824,001,398	1	1	$178,000	$4,100	$0	$182,100
TOTAL				1	$431,800	$9,900	$0	$441,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77152984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 19 N° 12-81	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	96475812	949895986	I	2026/02/19	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	8	$528.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,300			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,300			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,300			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0
1	CC 77152984	MEJIA MARTIN	05-14	30	$1,750,905	$280,300	05SC1	30	$1,750,905	$218,900	CCF5	30	$1,300,000	$26,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,300			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77152984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 19 N° 12-51	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5521304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	96475812	549891986	1	2026/02/19	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	8	$528,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$26,000	$200	$0	$26,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
TOTAL				1	$525,100	$2,900	$0	$528,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77152984		MARTIN MEJIA OVALLE	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 19 N° 12-81	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581304	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99005808	9500653599	I	2026/03/19	2026/03/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$525,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tda tae tde tas tsp vsp vst sln ige lma vac avp vct irl	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$525,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$525,100
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$525,100
1	CC 77152984	MEJIA MARTIN		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS021	30	$1,750,905	$218,900	CCF15	30	$1,300,000	$26,000		0	$0	0.0035	$0	30	$0	$0	No	$525,100
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$525,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$525,100	$0	$0	$525,100