Resguardo Indigena
Iroka
NIT 824.002.010-2
RECIBIDO
FECHA: 05/03/26 10:35A

Agustín Codazzi – Cesar, 05 de marzo 2026

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:
ORANGEL QUEVEDO ESTRADA
C.C 18.957.064

La suma de: **TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($33.375.000).**

Por concepto: Servicios prestados como "ENLACE POLITICO Y TERRITORIAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROTOCOLO DE CONSULTA PREVIA DEL PUEBLO YUKPA", con el número de Contrato No. CPS-PRO-2025-POL66, 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	$ 6.675.000	UN ÚNICO PAGO POR EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.
PERIODO 2	HONORARIOS	NOVIEMBRE DE 2025	$ 13.350.000	
PERIODO 3	HONORARIOS	DEL PRIMERO (1) AL DIECISIETE (17) DICIEMBRE DE 2025	$ 7.565.000	
PERIODO 4	HONORARIOS	DEL VEINTISÉIS (26) DE ENERO DE 2026 AL TREINTA (30) DE ENERO DE 2026	$2.225.000	

Agustín Codazzi – Cesar, 05 de marzo 2026

PERIODO 5	HONORARIOS	DEL NUEVE (9) DE FEBRERO DE 2026 AL DIECISÉIS (16) DE FEBRERO DE 2026	$3.560.000	
TOTAL				**$33.375.000**

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No. **2566-0016-7793** del Banco de Davivienda.

ORANGEL QUEVEDO ESTRADA
C.C. 18.957.064 de Agustín Codazzi Cesar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.957.064
QUEVEDO ESTRADA

APELLIDOS
ORANGEL

NOMBRES

orangel Quevedo

FIRMA



CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1973

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

16-FEB-2000 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1215000-00354851-M-0018957064-20120111 0028920379A 1 37517547

CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14721096003

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 8 9 5 7 0 6 4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 1 3 1 8 9 5 7 0 6 4

27. Fecha expedición: 2 0 0 0 0 2 1 6

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: Agustin Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido: QUEVEDO

32. Segundo apellido: ESTRADA

33. Primer nombre: ORANGEL

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Cesar

40. Ciudad/Municipio: 2 0 Agustin Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CL 25 10 37 BRR LOS LAURELES

42. Correo electrónico: sairoka2020@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 4 1 1 4 5 4 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 7 3 2 0

47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 2 1 0

48. Ocupación:

Actividad secundaria

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

51. Fecha inicio actividad:

Ocupación

52. Código:

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: 4 8

7 Responsable de IVA

Obligados 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: Servicios 1 2 3

57. Mixto:

58. Sector:

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 NO

60. No. de Folios:

61. Fecha:

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 1.6.1.2.25 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre:

965. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 25-11-2020 11:14:44AM

05 de marzo de 2026

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

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **ORANGEL QUEVEDO ESTRADA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.957.064 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 siguientes periodos.

DEL 22 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025
NOVIEMBRE DE 2025
DICIEMBRE DE 2025
ENERO DE 2026
FEBRERO DE 2026

Atentamente,

Orangel Quevedo

ORANGEL QUEVEDO ESTRADA
C.C. 18.957.064 de Agustín Codazzi

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 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	113084176	950046710	I	2026/03/16	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$135,700

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)					$466,908	$74,800			$466,908	$58,400			$0	$0			$466,908	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$466,908**	**$74,800**			**$466,908**	**$58,400**			**$0**	**$0**			**$466,908**	**$2,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					**$466,908**	**$74,800**			**$466,908**	**$58,400**			**$0**	**$0**			**$466,908**	**$2,500**		**$0**	**$0**
1	CC	18957064	QUEVEDO ORANGEL	230201	8	$466,908	$74,800	EPSIC1	8	$466,908	$58,400		0	$0	$0	14-11	8	$466,908	$2,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$466,908**	**$74,800**			**$466,908**	**$58,400**			**$0**	**$0**			**$466,908**	**$2,500**		**$0**	**$0**

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 1095706		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	113084176	9500467101	I	2026/03/16	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$135,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,800	$0	$0	$74,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$74,800	$0	$0	$74,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$0	$0	$2,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,500	$0	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$0	$0	$58,400
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$58,400	$0	$0	$58,400
TOTAL				1	$135,700	$0	$0	$135,700

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 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	113056784	95004644438	I	2026/02/16	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	16	$513,600

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	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	18957064	QUEVEDO ORANGEL	230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSEC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/03/04 04:44 PM

Resumen de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	113056784	9500464458	I	2026/02/16	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	16	$513,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
TOTAL				1	$508,300	$5,300	$0	$513,600

en línea

Resumen de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	113096207	950046439Z	1	2026/01/19	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	44	$902,700

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)					$3,026,000	$484,200			$3,026,000	$378,300			$0	$0			$3,026,000	$15,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,026,000	$484,200			$3,026,000	$378,300			$0	$0			$3,026,000	$15,800		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$3,026,000	$484,200			$3,026,000	$378,300			$0	$0			$3,026,000	$15,800		$0	$0
1	CC	18957064	QUEVEDO ORANGEL	230201	30	$3,026,000	$484,200	EPSIC1	30	$3,026,000	$378,300		0	$0	$0	14-15	30	$3,026,000	$15,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,026,000	$484,200			$3,026,000	$378,300			$0	$0			$3,026,000	$15,800		$0	$0

2026/03/04 04:49 PM

aportes en línea

Resumen de Detalle de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	113096207	9500464392	1	2026/01/19	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	44	$902,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$484,200	$13,400	$0	$497,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$484,200	$13,400	$0	$497,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,800	$500	$0	$16,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,800	$500	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$378,300	$10,500	$0	$388,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$378,300	$10,500	$0	$388,800
TOTAL				1	$878,300	$24,400	$0	$902,700

2026/03/04 04:49 PM

en línea

Resumen de Total de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	113111111	9500463858	I	2025/12/16	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	78	$1,625,500

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)					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000	$27,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000	$27,900		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000	$27,900		$0	$0
1	CC	18957064	QUEVEDO ORANGEL	230201	30	$5,340,000	$854,400	EPSIC1	30	$5,340,000	$667,500		0	$0	$0	14-11	30	$5,340,000	$27,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000	$27,900		$0	$0

2026/03/04 04:51 PM

Resumen de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	113111111	950046385B	I	2025/12/16	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	78	$1,625,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$854,400	$41,700	$0	$896,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$854,400	$41,700	$0	$896,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,900	$1,400	$0	$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$27,900	$1,400	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,500	$32,600	$0	$700,100
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$667,500	$32,600	$0	$700,100
TOTAL				1	$1,549,800	$75,700	$0	$1,625,500

en línea

Resumen de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	11312081	9500463803	I	2025/11/19	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	105	$248,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$801,000	$128,200			$801,000	$100,200			$0	$0			$801,000	$4,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$801,000**	**$128,200**			**$801,000**	**$100,200**			**$0**	**$0**			**$801,000**	**$4,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					**$801,000**	**$128,200**			**$801,000**	**$100,200**			**$0**	**$0**			**$801,000**	**$4,200**		**$0**	**$0**
1	CC	18957064	QUEVEDO ORANGEL	233201	9	$801,000	$128,200	EPSIC1	9	$801,000	$100,200		0	$0	$0	14-11	9	$801,000	$4,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$801,000**	**$128,200**			**$801,000**	**$100,200**			**$0**	**$0**			**$801,000**	**$4,200**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18957064		QUEVEDO ESTRADA ORANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERRITORIO IROKA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	1111111	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	113120811	95004638D2	I	2025/11/19	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	105	$248,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,200	$8,500	$0	$136,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$128,200	$8,500	$0	$136,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$300	$0	$4,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,200	$300	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,200	$6,600	$0	$106,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$100,200	$6,600	$0	$106,800
TOTAL				1	$232,600	$15,400	$0	$248,000

2026/03/04 04:53 PM

Agustín Codazzi, 06/03/2026

CERTIFICADO

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ORANGEL QUEVEDO ESTRADA** con Cédula de Ciudadanía número **18957064** de CODAZZI, Posee en Davivienda.

CUENTA DE AHORROS DAMAS:

Número	2566-0016-7793
Fecha Apertura	06/03/2026

Cordialmente,



BANCO DAVIVIENDA