dazzi – Cesar, 26 de febrero de 2026

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

Resguardo Indigena
Iroka
NIT 824.002.010-2
RECIBIDO
FECHA: 27/02/26
4:49pm.

RESGUARDO INDÍGENA IROKA
NIT 824.002.010-2

DEBE A:
EMILIO OVALLE MARTINEZ
C.C 18.939.440 DE AGUSTIN CODAZZI

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-POL62, 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)	$ 7.565.000	

		DICIEMBRE DE 2025	
PERIODO 4	HONORARIOS	DEL VEINTISÉIS (26) DE ENERO DE 2026 AL TREINTA (30) DE ENERO DE 2026	$2.225.000
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 N° 256600147217 del Banco de Davivienda.

Emilio ovalle martinez

EMILIO OVALLE MARTINEZ
C.C. 18.939.440 de Agustín Codazzi

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **18.939.440**

OVALLE MARTINEZ

APELLIDOS

EMILIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1962**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-DIC-1981 AGUSTIN CODAZZI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1215000-00995824-M-0018939440-20180413 0060784907A 1 4724906845

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162623602

(415)7072124899841(8020) 000014116262360 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 9 3 9 4 4 0	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	1 8 9 3 9 4 4 0	

Lugar de expedición	28. 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
OVALLE	MARTINEZ	EMILIO	

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 SAN JOSE

42. Correo electrónico: territoriomenkue1997@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 8 4 5 5 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 1 1	2 0 0 6 0 9 1 2	4 9 2 1	2 0 2 2 0 9 1 4	7 7 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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: OVALLE MARTINEZ EMILIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-02-2025 04:31:59PM

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

EMILIO OVALLE MARTINEZ , identificado con cédula de ciudadanía No. **18.939.440** 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,

Emilio ovalle martinez
EMILIO OVALLE MARTINEZ
C.C. 18.939.440 de Agustín Codazzi

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 1093944[illegible]		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo inuka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	92703316	9493703316	I	2025/11/12	2025/12/23	BANCO AV VILLAS	41	$857,500

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)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
1	CC	1093944[illegible]	OVALLE EMILIO	230301	30	$2,880,000	$460,800	EPS1C1	30	$2,880,000	$360,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,880,000	$15,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$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 1093944[illegible]		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo iroka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	92703316	9493703316	I	2025/11/12	2025/12/23	BANCO AV VILLAS	41	$857,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,800	$11,900	$0	$472,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$460,800	$11,900	$0	$472,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$400	$0	$15,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,100	$400	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$9,300	$0	$369,300
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$360,000	$9,300	$0	$369,300
TOTAL				1	$835,900	$21,600	$0	$857,500

2025/12/23 11:52 AM

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 10939440		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo troka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555551	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	95181236	9495181236	1	2025/11/10	2026/01/15	BANCO AV VILLAS	36	$854,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret sln ige lma vac avp vst sln ige lma vac avp vst 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)						$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000		$15,100		$0	$0		$835,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000		$15,100		$0	$0		$835,900
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)						$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000		$15,100		$0	$0		$835,900
1	CC 10939440	OVALLE EMILIO		23010 1	30	$2,880,000	$460,800	EPSIC1	30	$2,880,000	$360,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,880,000	0.522%	$15,100	0	$0	$0	No	$835,900
Total Afiliados(1)						$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000		$15,100		$0	$0		$835,900

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	$460,800	$10,400	$0	$471,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$460,800	$10,400	$0	$471,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$400	$0	$15,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,100	$400	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$8,100	$0	$368,100
DUSAKAWI	EPSI01	824,001,398	1	1	$360,000	$8,100	$0	$368,100
TOTAL				1	$835,900	$18,900	$0	$854,800

534.000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Socursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1893644D		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo troka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	96396680	9500604829	N	2025/12/10	2026/02/27	HEQUA	79	$749.100

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)					$2,460,000	$393,600			$2,460,000	$307,500			$0	$0			$2,460,000	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,460,000	$393,600			$2,460,000	$307,500			$0	$0			$2,460,000	$12,800		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$2,460,000	$393,600			$2,460,000	$307,500			$0	$0			$2,460,000	$12,800		$0	$0
1	CC	1893644D	OVALLE EMILIO	230101	30	($2,880,000)	($460,800)	EPSC1	30	($2,880,000)	($360,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,880,000)	($15,100)	0	$0	$0
2	CC	1893644D	OVALLE EMILIO	230101	30	$5,340,000	$854,400	EPSC1	30	$5,340,000	$667,500		0	$0	$0	14-11	30	$5,340,000	$27,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,460,000	$393,600			$2,460,000	$307,500			$0	$0			$2,460,000	$12,800		$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 1093194401		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mzjcarrito trokx	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5553553	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	96396680	95086049829	M	2025/12/10	2026/02/27	NEQUI	79	$749,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,600	$19,400	$0	$413,000
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	1	$393,600	$19,400	$0	$413,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$700	$0	$13,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,800	$700	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,500	$15,200	$0	$322,700
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$307,500	$15,200	$0	$322,700
TOTAL				1	$713,900	$35,300	$0	$749,200

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 1893[illegible]9440		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo troxa	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	9701919414	949701919414	I	2026/01/13	2026/01/15	BANCO AV VILLAS	2	$837,100

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)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,880,000**	**$460,800**			**$2,880,000**	**$360,000**			**$0**	**$0**			**$2,880,000**	**$15,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					**$2,880,000**	**$460,800**			**$2,880,000**	**$360,000**			**$0**	**$0**			**$2,880,000**	**$15,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1893[illegible]9440	OVALLE EMILIO	230301	30	$2,880,000	$460,800	EPSIC5	30	$2,880,000	$360,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,880,000	$15,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,880,000**	**$460,800**			**$2,880,000**	**$360,000**			**$0**	**$0**			**$2,880,000**	**$15,100**		**$0**	**$0**

2026/01/15 08:32 AM

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 1893[illegible]440		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo trora	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	97019414	9497019414	I	2026/01/13	2026/01/15	BANCO AV VILLAS	2	$837,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,800	$600	$0	$461,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$460,800	$600	$0	$461,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,100	$100	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$500	$0	$360,500
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$360,000	$500	$0	$360,500
TOTAL				1	$835,900	$1,200	$0	$837,100

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 18929440		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ninguno trabajo	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555551	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	96404026	9500605078	H	2026/01/13	2026/02/27	RECAUDO	45	$43,800

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)					$146,000	$23,400			$146,000	$18,300			$0	$0			$146,000	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$146,000	$23,400			$146,000	$18,300			$0	$0			$146,000	$700		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$146,000	$23,400			$146,000	$18,300			$0	$0			$146,000	$700		$0	$0
1	CC 18929440	OVALLE EMILIO	230301	30	($2,880,000)	($460,800)	EPSC1	30	($2,880,000)	($360,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,880,000)	($15,000)	0	$0	$0
2	CC 18929440	OVALLE EMILIO	230301	30	$3,026,000	$484,000	EPSC1	30	$3,026,000	$378,300		0	$0	$0	14-11	30	$3,026,000	$15,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$146,000	$23,400			$146,000	$18,300			$0	$0			$146,000	$700		$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 1893944G		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo indíg	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	9640402A	9300659078	H	2026/01/13	2026/02/27	NEGRI	45	$43,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$700	$0	$24,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$23,400	$700	$0	$24,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$700	$100	$0	$800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$600	$0	$18,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$18,300	$600	$0	$18,900
TOTAL				1	$42,400	$1,400	$0	$43,800

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 1093944[illegible]		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo iroka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	98444514	9498444514	I	2026/02/10	2026/02/04	BANCO AV VILLAS	0	$835,900

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
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			$0	$0			[illegible]	[illegible]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
1	CC	1093944[illegible]	OVALLE EMILIO	238301	30	$2,880,000	$460,800	EPSIC1	30	$2,880,000	$360,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,880,000	$15,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0

aportes en linea

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 1093644[illegible]		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo inuka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	98444514	9498444514	I	2026/02/10	2026/02/04	BANCO AV VILLAS	0	$835,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,800	$0	$0	$460,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$460,800	$0	$0	$460,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$360,000	$0	$0	$360,000
TOTAL				1	$835,900	$0	$0	$835,900

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 18939440		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	resguardo inoka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	950013840	9500196343	I	2026/03/10	2026/02/27	HEQUI	0	$839,900

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)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0
1	CC	18939440	OVALLE EMILIO	230301	30	$2,880,000	EPSIC1	30	$2,880,000	$360,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,880,000	$15,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,880,000	$460,800			$2,880,000	$360,000			$0	$0			$2,880,000	$15,100		$0	$0

2026/02/27 10:13 AM

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 1019[illegible]440		OVALLE MARTINEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Yesguardo Kroka	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	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	95003840	9500196343	I	2026/03/10	2026/02/27	NEQUI	0	$835,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,800	$0	$0	$460,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$460,800	$0	$0	$460,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$360,000	$0	$0	$360,000
TOTAL				1	$835,900	$0	$0	$835,900

DAVIVIENDA

Agustin Codazzi, 26/02/2026

CERTIFICADO

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **EMILIO OVALLE MARTINEZ** con Cédula de Ciudadanía número **18939440** de AGUSTIN CODAZZI, Posee en Davivienda.

CUENTA DE AHORROS DAMAS:

Número	2566-0014-7217
Fecha Apertura	12/04/2022

Cordialmente,

DAVIVIENDA
2566 - CENTRO CODAZZI

BANCO DAVIVIENDA

AD 042 6 Rev V 2006 Nit 860 034 313 7 / www.davivienda.com