Agustín Codazzi – Cesar, 03 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
RECIBIDO
FECHA: 04/03/26 4:24 PM

RESGUARDO INDÍGENA IROKA
NIT 824.002.010-2

DEBE A:
JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ
C.C 1.067.808.333

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-POL61, 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:

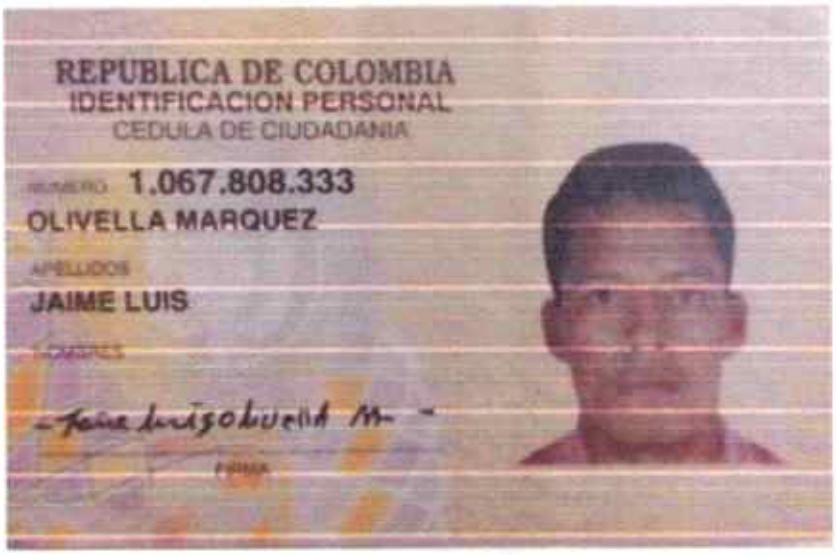
PERIODO	CONCEPTO	TIEMPO	VALOR	FORMA DE PAGO
PERIODO 1	HONORARIOS	DEL 22 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025	$ 6.675.000	UN ÚNICO PAGO POR EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.
PERIODO 2	HONORARIOS	NOVIEMBRE DE 2025	$ 13.350.000	
PERIODO 3	HONORARIOS	DEL PRIMERO (1) AL DIECISIETE (17) DICIEMBRE DE 2025	$ 7.565.000	
PERIODO 4	HONORARIOS	DEL VEINTISÉIS (26) DE ENERO DE 2026 AL TREINTA (30) DE ENERO DE 2026	$2.225.000	

Agustín Codazzi – Cesar, 03 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. 488456450755 del Banco de Davivienda.

JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ
C.C. 1.067.808.333 de La Paz



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.808.333
OLIVELLA MARQUEZ

APELLIDOS
JAIME LUIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1987
LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2005 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211222530

(415)7707212489984(8020) 000014121122253 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 0 8 3 3 3	1	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	1067808333	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cesar	2 0	La Paz	6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLIVELLA	MARQUEZ	JAIME	LUIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cesar	2 0	La Paz	6 2 1

41. Dirección principal: VDA SANTO TOMAS

42. Correo electrónico: resguardoelrosario@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 0 2 0 1 0	3 2 1 8 6 7 1 9 5 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
8 5 5 9	2 0 2 1 0 3 0 1	7 4 9 0	2 0 2 1 0 3 0 1		4 1 1 1	4 1 1 2	3 4 3 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 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

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 [ ] 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: OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2026 11:35:38AM

03 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 **JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.067.808.333 expedida en La Paz, 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
DE FEBRERO DE 2026

Atentamente,

JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ
C.C. 1.067.808.333 de La Paz

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 1067808333		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	108674736	9500485732	I	2026/03/09	2026/03/03	NEQUI	0	$517,400

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	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	1067808333	OLIVELLA JAIME	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$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 1067808133		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	108674736	9500485732	I	2026/03/09	2026/03/03	NEQUI	0	$517,400

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$0	$0	$18,300
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	$517,400	$0	$0	$517,400

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 1067808333		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	1000000393	9500051694	1	2026/02/09	2026/02/23	BANCO DE BOGOTA	14	5533,100

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Dpto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 1067808333	OLIVELLA JAIME	230101	30	$1,750,905	$280,200	ESGC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

2026/02/23 03:11 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 1067808333		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	1000000393	9500051694	1	2026/02/09	2026/02/23	BANCO DE BOGOTA	14	$522,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,500	$0	$282,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,500	$0	$282,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$200	$0	$18,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$200	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,000	$0	$220,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$218,900	$2,000	$0	$220,900
TOTAL				1	$517,400	$4,700	$0	$522,100

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 1067808333		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	93512039	9496630281	I	2026/01/09	2025/12/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$430,700

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	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1067808333	OLIVELLA JAIME		238301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC1	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14111	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/12/19 09:32 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 1067808333		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	93512039	9496630281	I	2026/01/09	2025/12/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/12/19 09:32 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 1067808133		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	108699623	950043737	I	2025/12/09	2026/01/01	NEQUI	84	$1,660,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingtem	tde	tae	tdp	tap	vsp	scr	est	sln	ige	lma	vac	svp	cer	irl	vte	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)																					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000		$55,800			$0	$0		$1,577,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000		$55,800			$0	$0		$1,577,700
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000		$55,800			$0	$0		$1,577,700
1	CC	1067808133	OLIVELLA JAIME																23030 1	30	$5,340,000	$854,400	EPSIC1	30	$5,340,000	$667,500		0	$0	$0	14-11	30	$5,340,000	1.044%	$55,800	0	$0	$0	No	$1,577,700
Total Afiliados(1)																					$5,340,000	$854,400			$5,340,000	$667,500			$0	$0			$5,340,000		$55,800			$0	$0		$1,577,700

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	$854,400	$44,900	$0	$899,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$854,400	$44,900	$0	$899,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,800	$3,000	$0	$58,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,800	$3,000	$0	$58,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,500	$35,100	$0	$702,600
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$667,500	$35,100	$0	$702,600
TOTAL				1	$1,577,700	$83,000	$0	$1,660,700

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 1067808333		OLIVELLA MARQUEZ JAIME LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SANTO TOMAS RESGUARDO EL ROSARIO	LA PAZ-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	108685782	9500434431	I	2025/11/11	2026/03/03	NEQUI	112	$253,500

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	irl	vsc	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)																						$801,000	$128,160			$801,000	$100,200			$0	$0			$801,000	1.044%	$8,400		$0	$0		$236,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$801,000	$128,160			$801,000	$100,200			$0	$0			$801,000		$8,400		$0	$0		$236,800
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$801,000	$128,160			$801,000	$100,200			$0	$0			$801,000		$8,400		$0	$0		$236,800
1	CC	1067808333	OLIVELLA JAIME	X																23030 1	N	$801,000	$128,160	EPSIC1	9	$801,000	$100,200		0	$0	$0	14-11	9	$801,000	1.044%	$8,400	0	$0	$0	No	$236,800
Total Afiliados(1)																						$801,000	$128,160			$801,000	$100,200			$0	$0			$801,000		$8,400		$0	$0		$236,800

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	$128,200	$9,000	$0	$137,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$128,200	$9,000	$0	$137,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$600	$0	$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$600	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,200	$7,100	$0	$107,300
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$100,200	$7,100	$0	$107,300
TOTAL				1	$236,800	$16,700	$0	$253,500

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VALLEDUPAR, **11/11/2025**
CESAR,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ** con **Céduia de Ciudadanía** número **1067808333**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488456450755**
Fecha de apertura	**11/11/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA