Supersubsidio

Informe Preliminar
Visita Ordinaria
Caja de Compensación Familiar del NARIÑO
Resoluciones No. 0423 Y 0428 del 13 Y 16 de junio de 2026

Supersubsidio
Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

INFORME PRELIMINAR DE VISITA ORDINARIA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO
Resolución número 428 del 16 de junio de 2026

SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA GESTIÓN
23 de junio de 2026

INFORME PRELIMINAR DE VISITA ORDINARIA
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILAR DE NARIÑO

SANDRA VIVIANA CADENA MARTÍNEZ
Superintendente del Subsidio Familiar

MIGUEL ATALO SALOMÓN FUENTES
Superintendente Delegado para la Gestión

ADRIANA MERCEDES BONILLA MORALES
Directora para la Gestión de las CCF
Directora de Gestión Financiero y Contable(E)

Equipo comisionado:

Mónica González Flórez
Gabriel David Del Toro
Evelin Vanessa Montes Tamara
Juan Gabriel Garzón Guerrero
Yaritza Ximena Lobo Velasquez
Dora Luz Arias Hernández - Coordinadora de visita

Aportes, afiliación y morosos

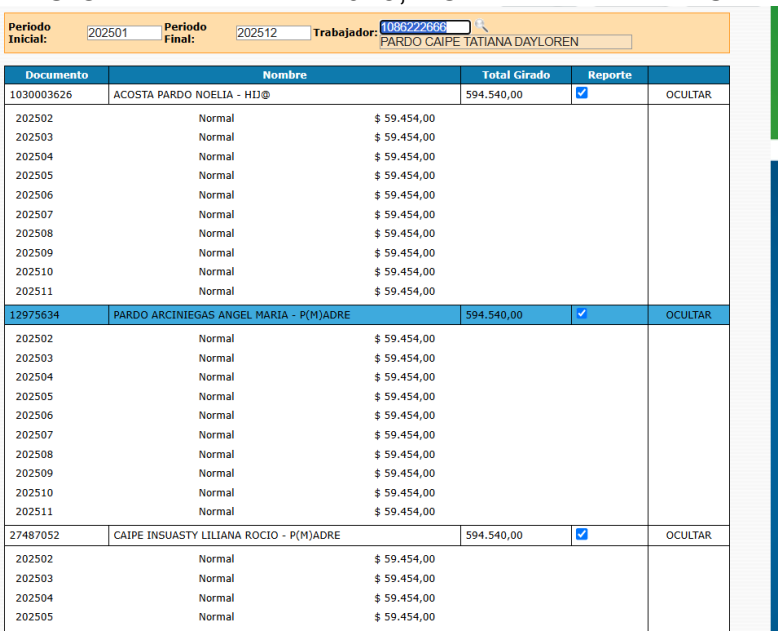
- Verificar los procesos de afiliación, pago de aportes y pago de cuota monetaria. Prescripción de aportes y de subsidio a través de muestra selectiva
- Revisar el estado de morosos en el pago aportes a través de muestra selectiva.
- Afiliación y seguimiento a la implementación del SAT a través de muestra selectiva.
- Verificar procesos de fiscalización de aportes
- En atención a la visita realizada al área de la Coordinación de Subsidio Cuota monetaria me permito enviar la muestra de diez (10) registros entre reclamos y/o peticiones de tarjetas preferenciales y pagos de cuota monetaria del año 2025.
-
- RECLAMOS (3):
- Trabajador: 37085603
- Nombre: JURADO MORA ADRIANA PATRICIA
- Nota inicial: CANCELAR POR LOS BENEFICIARIOS MES DE ENERO 2025, SISTEMA NO TOMO REINTEGRO SI MARCADO EN PLANILLA UNICA, POR LO TANTO SE PROCEDE ACTIVAR.
- Nota de respuesta: SE CANCELA EL MES DE ENERO 2025 EN PERIODO DE GIRO 202502 POR DOS BENEFICIARIOS TERESA DE JESUS MORA RIASCOS E ISABELA CADENA JURADO

Periodo Inicial: 202501 **Periodo Final:** 202512 **Trabajador:** 37085603

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
1080063178	CADENA JURADO ISABELA - HIJ@	237.816,00	☑	OCULTAR
202501	Normal	$ 59.454,00		
202502	Normal	$ 59.454,00		
202503	Normal	$ 59.454,00		
202504	Normal	$ 59.454,00		
30720488	MORA RIASCOS TERESA DE JESUS - P(M)ADRE	59.454,00	☑	OCULTAR
202501	Normal	$ 59.454,00		

-
-
-
-
-
- Trabajador : 1086222666

- PARDO CAIPE TATIANA DAYLOREN
- Nota inicial: CANCELAR DE LOS MESES DE FEBRERO Y MARZO 2025, POR LOS 3 BENEFICIARIOS LOS PADRES Y UN HIJO, SE CORRIGE SUCURSAL Y FECHAS DE AFILIACION POR REINTEGRO INFERIOR A 3 MESES, SE VERIFICA PLANILLA UNICA OK. FALTA ACTUALIZAR TRAYECTORIA
- Nota final: SE CANCELA LOS MESES DE FEBRERO Y MARZO DE 2025 EN GIRO ADICIONAL DE ABRIL 2025, POR TRES BENEFICAIRIOS



Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1086222666 PARDO CAIPE TATIANA DAYLOREN

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
1030003626	ACOSTA PARDO NOELIA - HIJ@	594.540,00	☑	OCULTAR
202502	Normal	$ 59.454,00		
202503	Normal	$ 59.454,00		
202504	Normal	$ 59.454,00		
202505	Normal	$ 59.454,00		
202506	Normal	$ 59.454,00		
202507	Normal	$ 59.454,00		
202508	Normal	$ 59.454,00		
202509	Normal	$ 59.454,00		
202510	Normal	$ 59.454,00		
202511	Normal	$ 59.454,00		
12975634	PARDO ARCINIEGAS ANGEL MARIA - P(M)ADRE	594.540,00	☑	OCULTAR
202502	Normal	$ 59.454,00		
202503	Normal	$ 59.454,00		
202504	Normal	$ 59.454,00		
202505	Normal	$ 59.454,00		
202506	Normal	$ 59.454,00		
202507	Normal	$ 59.454,00		
202508	Normal	$ 59.454,00		
202509	Normal	$ 59.454,00		
202510	Normal	$ 59.454,00		
202511	Normal	$ 59.454,00		
27487052	CAIPE INSUASTY LILIANA ROCIO - P(M)ADRE	594.540,00	☑	OCULTAR
202502	Normal	$ 59.454,00		
202503	Normal	$ 59.454,00		
202504	Normal	$ 59.454,00		
202505	Normal	$ 59.454,00		

- Trabajador: 1085331365
- MARTINEZ LOPEZ MICHAEL

- Nota inicial : CANCELAR MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025 POR SHARA DEBIDO CRUCE DE GIRO Y ESTADO.
- Nota final: se cancela el mes de septiembre de 2025 por SHARA VALENTINA MARTINEZ CABRERA en giro adicional de octubre
-

Periodo Inicial: 202501 **Periodo Final:** 202512 **Trabajador:** 1085331365 MARTINEZ LOPEZ MICHAEL

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
1088946973	MARTINEZ CABRERA SHARA VALENTINA - HIJ@	237.816,00	☑	OCULTAR
202509	Normal	$ 59.454,00		
202510	Normal	$ 59.454,00		
202511	Normal	$ 59.454,00		
202512	Normal	$ 59.454,00		

-
-
- REPOSICION DE TARJETA (7)
- Datos tarjetahabiente
- CC: 1085297549
- Nombre y Apellidos: ROSERO HERNANDEZ NATALIA ELIZABETH
- Fecha de solicitud reposición 10/02/2025.
-

Cédula:	1085297549	**Nombre:**	ROSERO HERNANDEZ NATALIA ELIZABETH
NIT:	800103923	**Razón Social:**	DEPARTAMENTO DE NARINO

NUMERO TARJETA	FECHA	USUARIO	PERIODO	ESTADO
8700430891736	19-10-2016	ALEJANDRO CHAMORRO	201609	ASIGNADA
8700430891736	20-10-2016	LUIS CARLOS RAMOS CORAL	201609	PLASTIFICADA
8700430891736	28-07-2017	ANA LUCIA ACHINCHOY CHAUCANES	201706	VERIFICADA
8700430891736	28-07-2017	ANA LUCIA ACHINCHOY CHAUCANES	201706	ENTREGADA
8700430891736	11-02-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202501	CANCELADA
8700434626856	11-02-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202501	ASIGNADA
8700434626856	11-02-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202501	PLASTIFICADA
8700434626856	24-02-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202501	VERIFICADA
8700434626856	24-02-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202501	ENTREGADA

-

# TARJETA:	8700430891736	CEDULA TARJETA:	1085297549	PAGO:	C
CÉDULA TRABAJADOR:	1085272524	NOMBRE:	VICTOR HERNAN REVELO PESILLO		
CÉDULA CONYUGUE :	1085297549	NOMBRE CONYUGUE:	NATALIA ELIZABETH ROSERO HERNANDEZ		
NIT:	900375325	RAZÓN SOCIAL:	TABASCO OC LLC SUCURSAL COLOMBIA		

FECHA	# TARJETA	CUPO - GIRO	CONSUMO	REVERSIÓN	MOTIVO
2025-01-08	8700430891736	52.430,00			
2025-02-06	8700430891736	52.430,00			
2025-02-11	8700430891736			677.750,00	TRASLADO_SALDO
2025-02-11	8700434626856	677.750,00			
2025-02-26	8700434626856		677.750,00		
2025-03-10	8700434626856	59.454,00			

-
-
- Datos tarjetahabiente
- CC: 1085327541
- Nombre y Apellidos: TOBAR REINA TANIA MARCELA
- Fecha de solicitud reposición 04/03/2025.
-

Cédula:	1085327541	Nombre:	TOBAR REINA TANIA MARCELA
NIT:		Razón Social:	

NUMERO TARJETA	FECHA	USUARIO	PERIODO	ESTADO
8700431563474	04-05-2019	LUIS CARLOS RAMOS CORAL	201903	ASIGNADA
8700431563474	06-05-2019	LUIS CARLOS RAMOS CORAL	201903	PLASTIFICADA
8700431563474	29-08-2022	LUCY MARIELA LEYTON LOPEZ	202207	VERIFICADA
8700431563474	29-08-2022	LUCY MARIELA LEYTON LOPEZ	202207	ENTREGADA
8700431563474	11-03-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202502	CANCELADA
8700434635659	11-03-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202502	ASIGNADA
8700434635659	11-03-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202502	PLASTIFICADA
8700434635659	26-03-2025	CLAUDIA ELIZABETH ILES	202502	VERIFICADA
8700434635659	26-03-2025	CLAUDIA ELIZABETH ILES	202502	ENTREGADA

-
-

# TARJETA:	8700431563474	CEDULA TARJETA:	1085327541	PAGO:	C
CÉDULA TRABAJADOR:	1004216341	NOMBRE:	JEFERSON MAURICIO PATIÑO DIAZ		
CÉDULA CONYUGUE :	1085327541	NOMBRE CONYUGUE:	TANIA MARCELA TOBAR REINA		
NIT:	900086880	RAZÓN SOCIAL:	POLLOS AL DIA S A S		

FECHA	# TARJETA	CUPO - GIRO	CONSUMO	REVERSIÓN	MOTIVO
2025-02-06	8700431563474	104.860,00			
2025-03-10	8700431563474	118.908,00			
2025-03-11	8700431563474			224.546,00	TRASLADO_SALDO
2025-03-11	8700434635659	224.546,00			
2025-04-03	8700434635659	118.908,00			
2025-04-07	8700434635659		300.000,00		
2025-05-09	8700434635659	118.908,00			

-
-
- Datos tarjetahabiente
- CC: 1085289424
- Nombre y Apellidos: CRUZ PINTO ANGIE ANDREA
- Fecha de solicitud reposición 18-04-2025.
-

Cédula:	1085289424	Nombre:	CRUZ PINTO ANGIE ANDREA
NIT:	800223618	Razón Social:	MEDINUCLEAR S A S

NUMERO TARJETA	FECHA	USUARIO	PERIODO	ESTADO
8700431914099	16-03-2021	JORGE ANDRES IPIALES ROSERO	202102	ASIGNADA
8700431914099	16-03-2021	JORGE ANDRES IPIALES ROSERO	202102	PLASTIFICADA
8700431914099	18-03-2021	LUCY MARIELA LEYTON LOPEZ	202102	VERIFICADA
8700431914099	18-03-2021	LUCY MARIELA LEYTON LOPEZ	DC3476	DESPACHADA
8700431914099	09-04-2021	JORGE AUGUSTO GOMAJOA	202103	ENTREGADA
8700431914099	21-04-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202503	CANCELADA
8700434647308	21-04-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202503	ASIGNADA
8700434647308	21-04-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202503	PLASTIFICADA
8700434647308	29-04-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202503	VERIFICADA
8700434647308	29-04-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202503	ENTREGADA

-

# TARJETA:	8700431914099	CEDULA TARJETA:	1085289424	PAGO:	T
CÉDULA TRABAJADOR:	1085289424	NOMBRE:	ANGIE ANDREA CRUZ PINTO		
CÉDULA CONYUGUE :	16460335	NOMBRE CONYUGUE:	JHON FREDY BASTIDAS PAZ		
NIT:	800223618	RAZÓN SOCIAL:	MEDINUCLEAR S A S		

FECHA	# TARJETA	CUPO - GIRO	CONSUMO	REVERSIÓN	MOTIVO
2025-04-03	8700431914099	118.908,00			
2025-04-21	8700431914099			342.976,00	TRASLADO_SALDO
2025-04-21	8700434647308	342.976,00			
2025-05-09	8700434647308	118.908,00			
2025-05-23	8700434647308		150.000,00		
2025-06-06	8700434647308	118.908,00			
2025-06-19	8700434647308		150.000,00		

-
-
-
-
- Datos tarjetahabiente
- CC: 1023927477
- Nombre y Apellidos: CAICEDO GOYES NORMA ASTRID

- Fecha de solicitud reposición 19-06-2025.
-

# TARJETA:	8700431229142	CEDULA TARJETA:	1023927477	PAGO:	T
CÉDULA TRABAJADOR:	1023927477	NOMBRE:	NORMA ASTRID CAICEDO GOYES		
CÉDULA CONYUGUE :	1085315057	NOMBRE CONYUGUE:	STIVEN ANNAY VALENCIA		
NIT:	901591181	RAZÓN SOCIAL:	PROLISEG LTDA		

FECHA	# TARJETA	CUPO - GIRO	CONSUMO	REVERSIÓN	MOTIVO
2025-05-09	8700431229142	59.454,00			
2025-06-06	8700431229142	59.454,00			
2025-06-20	8700431229142			118.908,00	TRASLADO_SALDO
2025-06-20	8700434667322	118.908,00			
2025-07-07	8700434667322	59.454,00			

-

Cédula:	1023927477	Nombre:	CAICEDO GOYES NORMA ASTRID
NIT:	901591181	Razón Social:	PROLISEG LTDA

NUMERO TARJETA	FECHA	USUARIO	PERIODO	ESTADO
8700431229142	19-02-2018	FABIO GALO CORTES	201801	ASIGNADA
8700431229142	20-02-2018	LUIS CARLOS RAMOS CORAL	201801	PLASTIFICADA
8700431229142	15-03-2018	CLAUDIA ELIZABETH ILES	201802	VERIFICADA
8700431229142	15-03-2018	CLAUDIA ELIZABETH ILES	201802	ENTREGADA
8700431229142	20-06-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202505	CANCELADA
8700434667322	20-06-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202505	ASIGNADA
8700434667322	20-06-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202505	PLASTIFICADA
8700434667322	02-07-2025	CLAUDIA ELIZABETH ILES	202505	VERIFICADA
8700434667322	02-07-2025	CLAUDIA ELIZABETH ILES	202505	ENTREGADA

-
-
- Datos tarjetahabiente
- CC: 1087617948
- Nombre y Apellidos: FUELTAN DIAZ RUBY MARITZA
- Fecha de solicitud reposición 2-07-2025.
-

Cédula:	1087617948	Nombre:	FUELTAN DIAZ RUBY MARITZA
NIT:	901196161	Razón Social:	MEDIC COLOMBIA SAS

NUMERO TARJETA	FECHA	USUARIO	PERIODO	ESTADO
8700431231379	21-02-2018	JORGE ANDRES IPIALES ROSERO	201801	ASIGNADA
8700431231379	22-02-2018	LUIS CARLOS RAMOS CORAL	201801	PLASTIFICADA
8700431231379	09-03-2018	CLAUDIA ELIZABETH ILES	201802	VERIFICADA
8700431231379	09-03-2018	CLAUDIA ELIZABETH ILES	201802	VERIFICADA
8700431231379	09-03-2018	CLAUDIA ELIZABETH ILES	201802	ENTREGADA
8700431231379	03-07-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202505	CANCELADA
8700434669732	03-07-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202505	ASIGNADA
8700434669732	03-07-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202505	PLASTIFICADA
8700434669732	10-07-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202506	VERIFICADA
8700434669732	10-07-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202506	ENTREGADA

-

# TARJETA:	8700431231379	CEDULA TARJETA:	1087617948	PAGO:	C
CÉDULA TRABAJADOR:	1087618078	NOMBRE:	JUAN CARLOS CUASTUMAL FUELAGAN		
CÉDULA CONYUGUE :	1087617948	NOMBRE CONYUGUE:	RUBY MARITZA FUELTAN DIAZ		
NIT:	891200581	RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES URBANOS CIUDAD DE PASTO		

FECHA	# TARJETA	CUPO - GIRO	CONSUMO	REVERSIÓN	MOTIVO
2022-04-05	8700431231379	39.780,00			
2025-07-03	8700431231379			119.380,00	TRASLADO_SALDO
2025-07-03	8700434669732	119.380,00			
2025-07-07	8700434669732	178.362,00			
2025-07-12	8700434669732		297.000,00		
2025-08-06	8700434669732	59.454,00			
2025-08-11	8700434669732		60.000,00		

-
- Datos tarjetahabiente
- CC: 1085312544
- Nombre y Apellidos: VALLEJO CASTRO MARIA FERNANDA
- Fecha de solicitud reposición 9-09-2025.
-

Cédula:	1085312544	Nombre:	VALLEJO CASTRO MARIA FERNANDA
NIT:	900491296	Razón Social:	SALESLAND COLOMBIA SAS

NUMERO TARJETA	FECHA	USUARIO	PERIODO	ESTADO
8700431065751	27-06-2017	LAURA XIMENA LUCERO	201705	ASIGNADA
8700431065751	28-06-2017	LUIS CARLOS RAMOS CORAL	201705	PLASTIFICADA
8700431065751	10-07-2017	CLAUDIA ELIZABETH ILES	201705	VERIFICADA
8700431065751	10-07-2017	CLAUDIA ELIZABETH ILES	201705	ENTREGADA
8700431065751	10-09-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202508	CANCELADA
8700434692528	10-09-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202508	ASIGNADA
8700434692528	10-09-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202508	PLASTIFICADA
8700434692528	07-10-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202508	VERIFICADA
8700434692528	07-10-2025	JAIRO ERASO SALAZAR	202508	ENTREGADA

# TARJETA:	8700431065751	CEDULA TARJETA:	1085312544	PAGO:	T
CÉDULA TRABAJADOR:	1085312544	NOMBRE:	MARIA FERNANDA VALLEJO CASTRO		
CÉDULA CONYUGUE :	1085335417	NOMBRE CONYUGUE:	STEVEN GUILLERMO MONTENEGRO NARVAEZ		
NIT:	900491296	RAZÓN SOCIAL:	SALESLAND COLOMBIA SAS		

FECHA	# TARJETA	CUPO - GIRO	CONSUMO	REVERSIÓN	MOTIVO
2025-09-08	8700431065751	118.908,00			
2025-09-10	8700431065751		119.088,00		
2025-09-10	8700431065751			119.840,00	TRASLADO_SALDO
2025-09-10	8700434692528	119.840,00			
2025-10-07	8700434692528		119.800,00		

- Datos tarjetahabiente
- CC: 1085256824
- Nombre y Apellidos: MELO ANDRADE MARILU
- Fecha de solicitud reposición 25-11-2025.

Cédula:	1085256824	**Nombre:**	MELO ANDRADE MARILU
NIT:	800103923	**Razón Social:**	DEPARTAMENTO DE NARINO

NUMERO TARJETA	FECHA	USUARIO	PERIODO	ESTADO
8700430216470	27-05-2014	LUZ DARY MUNOZ CASTRO	201404	ASIGNADA
8700430216470	27-05-2014	ELSA MARIA ZARAMA ORTIZ	201404	PLASTIFICADA
8700430216470	27-05-2014	EDUARDO SALAS	201404	VERIFICADA
8700430216470	27-05-2014	EDUARDO SALAS	201404	ENTREGADA
8700430216470	26-11-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202510	CANCELADA
8700434715295	26-11-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202510	ASIGNADA
8700434715295	26-11-2025	ANDRES FELIPE OVIEDO JARAMILLO	202510	PLASTIFICADA
8700434715295	13-02-2026	JAIRO ERASO SALAZAR	202601	VERIFICADA
8700434715295	13-02-2026	JAIRO ERASO SALAZAR	202601	ENTREGADA

-

# TARJETA:	8700430216470	**CEDULA TARJETA:**	**1085256824**	**PAGO:**	T
CÉDULA TRABAJADOR:	1085256824	**NOMBRE:**	MARILU MELO ANDRADE		
CÉDULA CONYUGUE :	12753143	**NOMBRE CONYUGUE:**	RICHARD FABIAN CHICAIZA TABLA		
NIT:	800103923	**RAZÓN SOCIAL:**	DEPARTAMENTO DE NARINO		

FECHA	# TARJETA	CUPO - GIRO	CONSUMO	REVERSIÓN	MOTIVO
2025-10-07	8700430216470	118.908,00			
2025-11-10	8700430216470	59.454,00			
2025-11-26	8700430216470			178.954,00	TRASLADO_SALDO
2025-11-26	8700434715295	178.954,00			
2025-12-09	8700434715295	59.454,00			

-

Cuota Monetaria

En atención a la visita realizada al área de la Coordinación de Subsidio Cuota monetaria me permito enviar la muestra ocho (8) afiliaciones y pagos de cuota monetaria del año 2025, teniendo en cuenta las modalidades como afiliación de padres, hermanos, hijos, dependientes por custodia y conyugues cuidadores.

1) Datos de afiliación
CC 1000032993
Nombre: TUTALCHA ESPINOSA ANGELA PATRICIA
Fecha de afiliación: 01-05-2025



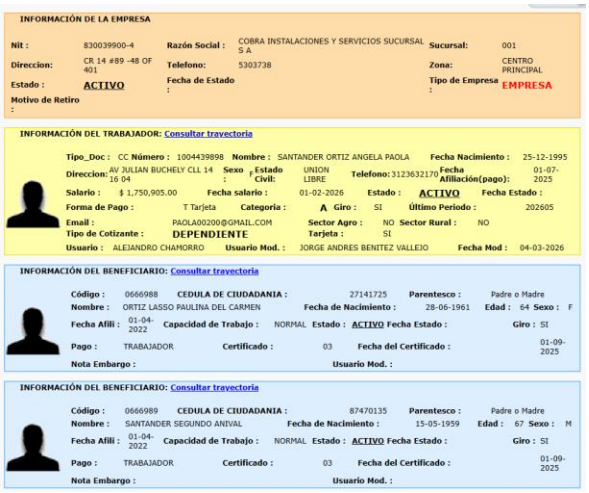
Tipo de Beneficiario: Padre o Madre
CC 12972457
Nombre Beneficiario: TUTALCHA MOLINA JOSE IGNACIO

Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación

Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1000032993
TUTALCHA ESPINOSA ANGELA PATRICIA

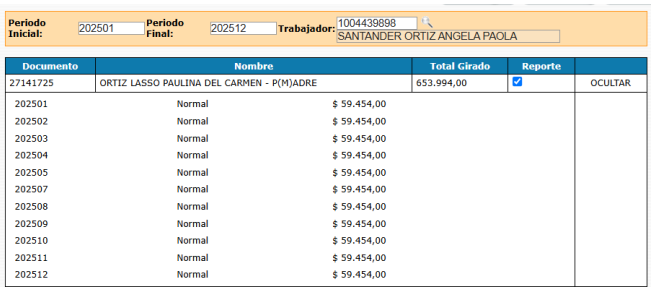
Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
12972457	TUTALCHA MOLINA JOSE IGNACIO - P(M)ADRE	475.632,00	☑	OCULTAR
202505	Normal	$ 59.454,00		
202506	Normal	$ 59.454,00		
202507	Normal	$ 59.454,00		
202508	Normal	$ 59.454,00		
202509	Normal	$ 59.454,00		
202510	Normal	$ 59.454,00		
202511	Normal	$ 59.454,00		
202512	Normal	$ 59.454,00		

2) Datos de afiliación
CC: 1004439898
Nombre: SANTANDER ORTIZ ANGELA PAOLA
Fecha de afiliación: 01-07-2025



Tipo de Beneficiario: Padre o Madre
CC 27141725
Nombre Beneficiario: ORTIZ LASSO PAULINA DEL CARMEN
Edad: 64

Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación



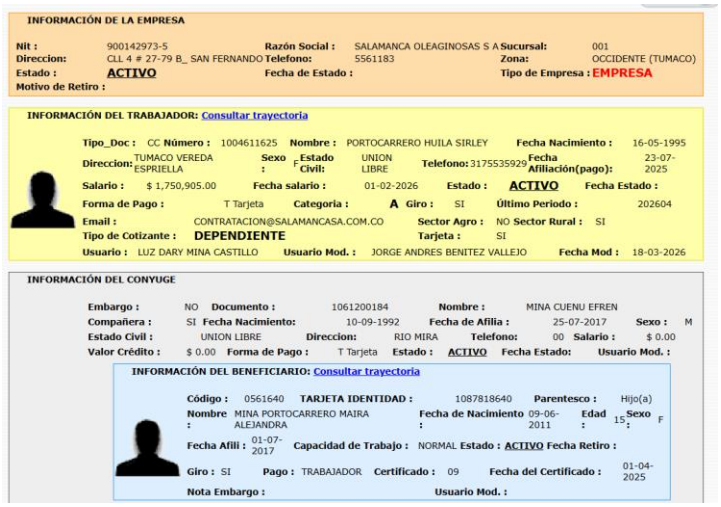
Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1004439898 SANTANDER ORTIZ ANGELA PAOLA

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
27141725	ORTIZ LASSO PAULINA DEL CARMEN - P(M)ADRE	653.994,00	☑	OCULTAR

202501	Normal	$ 59.454,00
202502	Normal	$ 59.454,00
202503	Normal	$ 59.454,00
202504	Normal	$ 59.454,00
202505	Normal	$ 59.454,00
202507	Normal	$ 59.454,00
202508	Normal	$ 59.454,00
202509	Normal	$ 59.454,00
202510	Normal	$ 59.454,00
202511	Normal	$ 59.454,00
202512	Normal	$ 59.454,00

---

3) Datos de afiliación
CC 1004611625
Nombre: PORTOCARRERO HUILA SIRLEY
Fecha de afiliación: 23-07-2025



INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nit: 900142973-5 Razón Social: SALAMANCA OLEAGINOSAS S A Sucursal: 001
Direccion: CLL 4 # 27-79 B_ SAN FERNANDO Telefono: 5561183 Zona: OCCIDENTE (TUMACO)
Estado: ACTIVO Fecha de Estado: Tipo de Empresa: EMPRESA
Motivo de Retiro:

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR: Consultar trayectoria

Tipo_Doc: CC Número: 1004611625 Nombre: PORTOCARRERO HUILA SIRLEY Fecha Nacimiento: 16-05-1995
Direccion: TUMACO VEREDA ESPRIELLA Sexo: F Estado Civil: UNION LIBRE Telefono: 3175535929 Fecha Afiliación(pago): 23-07-2025
Salario: $ 1,750,905.00 Fecha salario: 01-02-2026 Estado: ACTIVO Fecha Estado:
Forma de Pago: T Tarjeta Categoria: A Giro: SI Último Periodo: 202604
Email: CONTRATACION@SALAMANCASA.COM.CO Sector Agro: NO Sector Rural: SI
Tipo de Cotizante: DEPENDIENTE Tarjeta: SI
Usuario: LUZ DARY MINA CASTILLO Usuario Mod.: JORGE ANDRES BENITEZ VALLEJO Fecha Mod: 18-03-2026

INFORMACIÓN DEL CONYUGE

Embargo: NO Documento: 1061200184 Nombre: MINA CUENU EFREN
Compañera: SI Fecha Nacimiento: 10-09-1992 Fecha de Afilia: 25-07-2017 Sexo: M
Estado Civil: UNION LIBRE Direccion: RIO MIRA Telefono: 00 Salario: $ 0.00
Valor Crédito: $ 0.00 Forma de Pago: T Tarjeta Estado: ACTIVO Fecha Estado: Usuario Mod.:

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO: Consultar trayectoria

Código: 0561640 TARJETA IDENTIDAD: 1087818640 Parentesco: Hijo(a)
Nombre: MINA PORTOCARRERO MAIRA ALEJANDRA Fecha de Nacimiento: 09-06-2011 Edad: 15 Sexo: F
Fecha Afili: 01-07-2017 Capacidad de Trabajo: NORMAL Estado: ACTIVO Fecha Retiro:
Giro: SI Pago: TRABAJADOR Certificado: 09 Fecha del Certificado: 01-04-2025
Nota Embargo: Usuario Mod.:

Tipo de Beneficiario: HIJO
TI: 1087818640
Nombre Beneficiario: MINA PORTOCARRERO MAIRA ALEJANDRA

Edad: 15

Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación

Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1004611625 PORTOCARRERO HUILA SIRLEY

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
1087818640	MINA PORTOCARRERO MAIRA ALEJANDRA - HIJ@	594.540,00	☑	OCULTAR

202501	Normal	$ 59.454,00
202504	Normal	$ 59.454,00
202505	Normal	$ 59.454,00
202506	Normal	$ 59.454,00
202507	Normal	$ 59.454,00
202508	Normal	$ 59.454,00
202509	Normal	$ 59.454,00
202510	Normal	$ 59.454,00
202511	Normal	$ 59.454,00
202512	Normal	$ 59.454,00

4) Datos de afiliación
CC: 1085290511
Nombre: JOJOA CRUZ LIZETH BEATRIZ
Fecha de afiliación: 10-02-2025



INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nit :	860020609-0	Razón Social :	LABORATORIOS SMART S A S	Sucursal:	001
Direccion:	CL 19 69 05 ZONA INDUSTRIAL MONTEVIDEO	Telefono:	4233360	Zona:	CENTRO PRINCIPAL
Estado :	ACTIVO	Fecha de Estado :		Tipo de Empresa :	EMPRESA
Motivo de Retiro :					

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR: Consultar trayectoria

Tipo_Doc : CC Número : 1085290511 Nombre : JOJOA CRUZ LIZETH BEATRIZ Fecha Nacimiento : 18-05-1991
Direccion: SAN CARLOS KR 22 30 49 Sexo : F Estado Civil: UNION LIBRE Telefono: 3214636598 Fecha Afiliación(pago): 10-02-2025
Salario : $ 1,844,928.00 Fecha salario : 01-02-2026 Estado : ACTIVO Fecha Estado :
Forma de Pago : T Tarjeta Categoria : A Giro : SI Último Periodo : 202605
Email : LIZETH-136@HOTMAIL.COM Sector Agro : NO Sector Rural : NO
Tipo de Cotizante : DEPENDIENTE Tarjeta : SI
Usuario : BAYRON ANDRES AGREDA Usuario Mod. : JORGE ANDRES BENITEZ VALLEJO Fecha Mod : 03-03-2026

INFORMACIÓN DEL CONYUGE

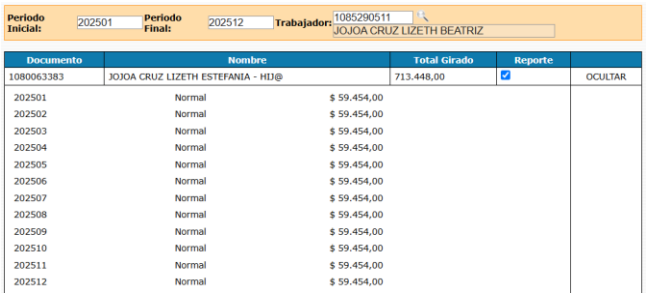
Embargo : NO Documento : 98382524 Nombre : SOLARTE BENAVIDES ALVARO JESUS
Compañera : SI Fecha Nacimiento: 20-12-1971 Fecha de Afilia : 13-07-2022 Sexo : M
Estado Civil : UNION LIBRE Direccion: BR ATAHUALPA CLLE 18A 9 106 Telefono: 3214636598 Salario : $ 1,700,000.00
Valor Crédito : $ 0.00 Forma de Pago : T Tarjeta Estado : ACTIVO Fecha Estado: Usuario Mod. :

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO: Consultar trayectoria

Código : 0637463 TARJETA IDENTIDAD : 1080063383 Parentesco : Hijastro
Nombre : JOJOA CRUZ LIZETH ESTEFANIA Fecha de Nacimiento : 21-06-2014 Edad : 11 Sexo : F
Fecha Afili : 12-07-2022 Capacidad de Trabajo : NORMAL Estado : ACTIVO Fecha Retiro :
Giro : SI Pago : TRABAJADOR Certificado : Fecha del Certificado :
Nota Embargo : Usuario Mod. :

Tipo de Beneficiario: HIJASTRO
TI: 1080063383
Nombre Beneficiario: JOJOA CRUZ LIZETH ESTEFANIA
Edad: 11

Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación

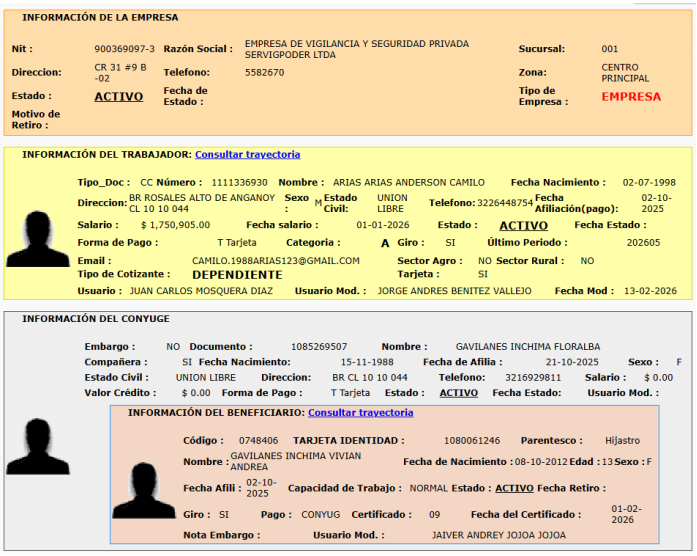


Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1085290511 JOJOA CRUZ LIZETH BEATRIZ

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
1080063383	JOJOA CRUZ LIZETH ESTEFANIA - HIJ@	713.448,00	☑	OCULTAR

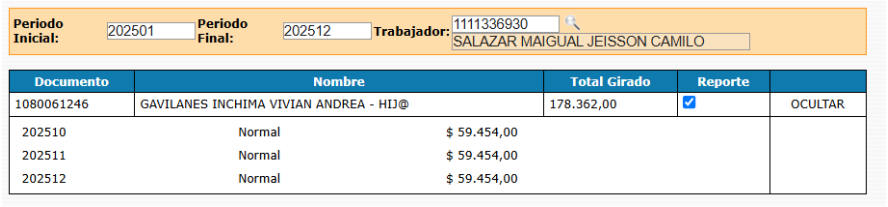
202501	Normal	$ 59.454,00
202502	Normal	$ 59.454,00
202503	Normal	$ 59.454,00
202504	Normal	$ 59.454,00
202505	Normal	$ 59.454,00
202506	Normal	$ 59.454,00
202507	Normal	$ 59.454,00
202508	Normal	$ 59.454,00
202509	Normal	$ 59.454,00
202510	Normal	$ 59.454,00
202511	Normal	$ 59.454,00
202512	Normal	$ 59.454,00

5) Datos de afiliación
CC: 1111336930
Nombre: ARIAS ARIAS ANDERSON CAMILO
Fecha de afiliación: 02-10-2025



Tipo de Beneficiario: HIJASTRO
TI 1080061246
Nombre Beneficiario: GAVILANES INCHIMA VIVIAN ANDREA
Edad: 13

Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación



Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1111336930 SALAZAR MAIGUAL JEISSON CAMILO

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
1080061246	GAVILANES INCHIMA VIVIAN ANDREA - HIJ@	178.362,00	☑	OCULTAR
202510	Normal	$ 59.454,00		
202511	Normal	$ 59.454,00		
202512	Normal	$ 59.454,00		

6) Datos de afiliación
CC: 1004577243
Nombre: GOYES MORA ROSARIO
Fecha de afiliación: 01-04-2025



INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nit : 900759454-3 Razón Social : DENTIX COLOMBIA S A S Sucursal: 001
Direccion: CRA 19 # 89-36 Telefono: 7464761 Zona: CENTRO PRINCIPAL
Estado : ACTIVO Fecha de Estado : Tipo de Empresa : EMPRESA
Motivo de Retiro :

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR: Consultar trayectoria

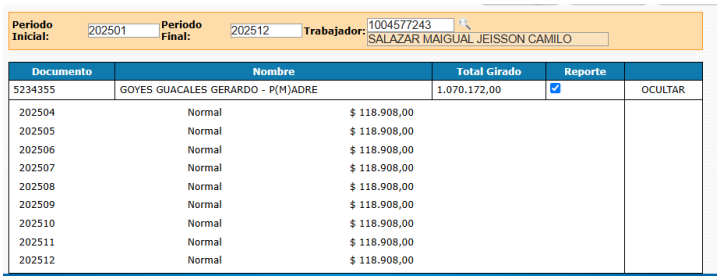
Tipo_Doc : CC Número : 1004577243 Nombre : GOYES MORA ROSARIO Fecha Nacimiento : 03-07-2000
Direccion: AVENIDA SANTANDER CATAMBUCO Sexo : F Estado Civil: SOLTERO Telefono: 3234035484 Fecha Afiliación(pago): 01-04-2025
Salario : $ 1,750,905.00 Fecha salario : 01-02-2026 Estado : ACTIVO Fecha Estado :
Forma de Pago : T Tarjeta Categoria : A Giro : SI Último Periodo : 202602
Email : ROSARIOGOYES111@GMAIL.COM Sector Agro : NO Sector Rural : NO
Tipo de Cotizante : DEPENDIENTE Tarjeta : SI
Usuario : Usuario Mod. : JORGE ANDRES BENITEZ VALLEJO Fecha Mod : 26-03-2026

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO: Consultar trayectoria

Código : 0735331 CEDULA DE CIUDADANIA : 5234355 Parentesco : Padre o Madre
Nombre : GOYES GUACALES GERARDO Fecha de Nacimiento : 06-04-1956 Edad : 70 Sexo : M
Fecha Afili : 01-04-2025 Capacidad de Trabajo : DISCAPACIDAD Estado : ACTIVO Fecha Estado : Giro : SI
Pago : TRABAJADOR Certificado : 02 Fecha del Certificado : 01-09-2025
Nota Embargo : Usuario Mod. : ANDERSON GALLARDO POTOSI

Tipo de Beneficiario: PADRE
CC: 5234355
Nombre Beneficiario: GOYES GUACALES GERARDO
Edad: 70

Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación

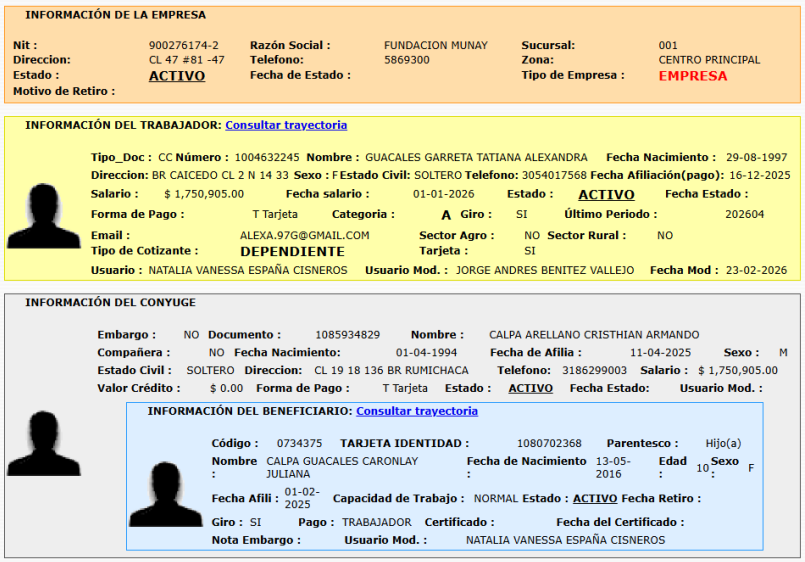


Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1004577243 SALAZAR MAIGUAL JEISSON CAMILO

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
5234355	GOYES GUACALES GERARDO - P(M)ADRE	1.070.172,00	☑	OCULTAR

202504	Normal	$ 118.908,00
202505	Normal	$ 118.908,00
202506	Normal	$ 118.908,00
202507	Normal	$ 118.908,00
202508	Normal	$ 118.908,00
202509	Normal	$ 118.908,00
202510	Normal	$ 118.908,00
202511	Normal	$ 118.908,00
202512	Normal	$ 118.908,00

7) Datos de afiliación
CC: 1004632245
Nombre: GUACALES GARRETA TATIANA ALEXANDRA
Fecha de afiliación: 16-12-2025



INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nit : 900276174-2 Razón Social : FUNDACION MUNAY Sucursal: 001
Direccion: CL 47 #81 -47 Telefono: 5869300 Zona: CENTRO PRINCIPAL
Estado : ACTIVO Fecha de Estado : Tipo de Empresa : EMPRESA
Motivo de Retiro :

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR: Consultar trayectoria

Tipo_Doc : CC Número : 1004632245 Nombre : GUACALES GARRETA TATIANA ALEXANDRA Fecha Nacimiento : 29-08-1997
Direccion: BR CAICEDO CL 2 N 14 33 Sexo : F Estado Civil: SOLTERO Telefono: 3054017568 Fecha Afiliación(pago): 16-12-2025
Salario : $ 1,750,905.00 Fecha salario : 01-01-2026 Estado : ACTIVO Fecha Estado :
Forma de Pago : T Tarjeta Categoria : A Giro : SI Último Periodo : 202604
Email : ALEXA.97G@GMAIL.COM Sector Agro : NO Sector Rural : NO
Tipo de Cotizante : DEPENDIENTE Tarjeta : SI
Usuario : NATALIA VANESSA ESPAÑA CISNEROS Usuario Mod. : JORGE ANDRES BENITEZ VALLEJO Fecha Mod : 23-02-2026

INFORMACIÓN DEL CONYUGE

Embargo : NO Documento : 1085934829 Nombre : CALPA ARELLANO CRISTHIAN ARMANDO
Compañera : NO Fecha Nacimiento: 01-04-1994 Fecha de Afilia : 11-04-2025 Sexo : M
Estado Civil : SOLTERO Direccion: CL 19 18 136 BR RUMICHACA Telefono: 3186299003 Salario : $ 1,750,905.00
Valor Crédito : $ 0.00 Forma de Pago : T Tarjeta Estado : ACTIVO Fecha Estado: Usuario Mod. :

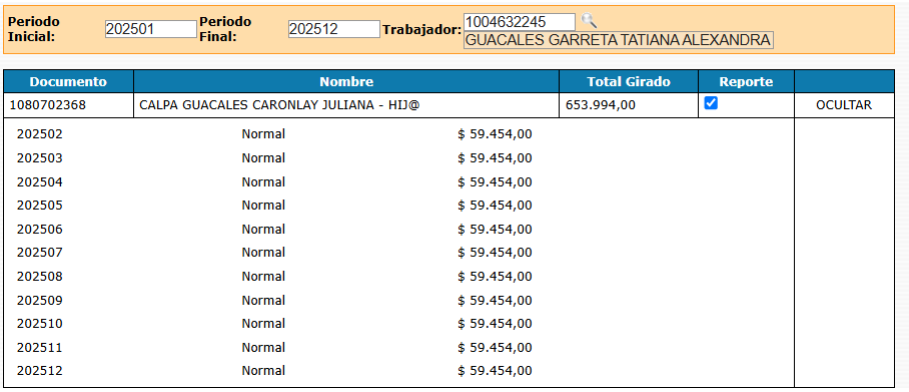
INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO: Consultar trayectoria

Código : 0734375 TARJETA IDENTIDAD : 1080702368 Parentesco : Hijo(a)
Nombre : CALPA GUACALES CARONLAY JULIANA Fecha de Nacimiento : 13-05-2016 Edad : 10 Sexo : F
Fecha Afili : 01-02-2025 Capacidad de Trabajo : NORMAL Estado : ACTIVO Fecha Retiro :
Giro : SI Pago : TRABAJADOR Certificado : Fecha del Certificado :
Nota Embargo : Usuario Mod. : NATALIA VANESSA ESPAÑA CISNEROS

Beneficiario: HIJO
TI: 1080702368

Nombre Beneficiario: CALPA GUACALES CARONLAY JULIANA
Edad: 10

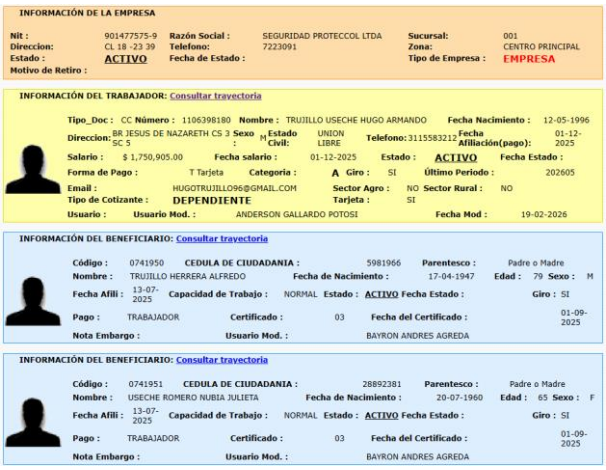
Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación



Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1004632245 GUACALES GARRETA TATIANA ALEXANDRA

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
1080702368	CALPA GUACALES CARONLAY JULIANA - HIJ@	653.994,00	☑	OCULTAR
202502	Normal	$ 59.454,00		
202503	Normal	$ 59.454,00		
202504	Normal	$ 59.454,00		
202505	Normal	$ 59.454,00		
202506	Normal	$ 59.454,00		
202507	Normal	$ 59.454,00		
202508	Normal	$ 59.454,00		
202509	Normal	$ 59.454,00		
202510	Normal	$ 59.454,00		
202511	Normal	$ 59.454,00		
202512	Normal	$ 59.454,00		

8) Datos de afiliación
CC: 1106398180
Nombre: TRUJILLO USECHE HUGO ARMANDO
Fecha de afiliación: 01-12-2025



INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nit :	901477575-9	Razón Social :	SEGURIDAD PROTECCOL LTDA	Sucursal:	001
Direccion:	CL 18 -23 39	Telefono:	7223091	Zona:	CENTRO PRINCIPAL
Estado :	ACTIVO	Fecha de Estado :		Tipo de Empresa :	EMPRESA
Motivo de Retiro :					

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR: Consultar trayectoria

Tipo_Doc : CC	Número : 1106398180	Nombre : TRUJILLO USECHE HUGO ARMANDO		Fecha Nacimiento :	12-05-1996
Direccion:	BR JESUS DE NAZARETH CS 3 SC 5	Sexo : M	Estado Civil: UNION LIBRE	Telefono: 3115583212	Fecha Afiliación(pago): 01-12-2025
Salario :	$ 1,750,905.00	Fecha salario :	01-12-2025	Estado :	ACTIVO Fecha Estado :
Forma de Pago :	T Tarjeta	Categoria :	A Giro : SI	Último Periodo :	202605
Email :	HUGOTRUJILLO96@GMAIL.COM		Sector Agro : NO	Sector Rural :	NO
Tipo de Cotizante :	DEPENDIENTE		Tarjeta : SI		
Usuario :	Usuario Mod. :	ANDERSON GALLARDO POTOSI		Fecha Mod :	19-02-2026

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO: Consultar trayectoria

Código :	0741950	CEDULA DE CIUDADANIA :	5981966	Parentesco :	Padre o Madre
Nombre :	TRUJILLO HERRERA ALFREDO		Fecha de Nacimiento :	17-04-1947	Edad : 79 Sexo : M
Fecha Afili :	13-07-2025	Capacidad de Trabajo :	NORMAL Estado : ACTIVO	Fecha Estado :	Giro : SI
Pago :	TRABAJADOR	Certificado :	03	Fecha del Certificado :	01-09-2025
Nota Embargo :		Usuario Mod. :	BAYRON ANDRES AGREDA		

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO: Consultar trayectoria

Código :	0741951	CEDULA DE CIUDADANIA :	28892381	Parentesco :	Padre o Madre
Nombre :	USECHE ROMERO NUBIA JULIETA		Fecha de Nacimiento :	20-07-1960	Edad : 65 Sexo : F
Fecha Afili :	13-07-2025	Capacidad de Trabajo :	NORMAL Estado : ACTIVO	Fecha Estado :	Giro : SI
Pago :	TRABAJADOR	Certificado :	03	Fecha del Certificado :	01-09-2025
Nota Embargo :		Usuario Mod. :	BAYRON ANDRES AGREDA		

Beneficiario: Padre
CC: 5981966
Nombre Beneficiario: TRUJILLO HERRERA ALFREDO
Edad: 79

Pagos de cuota monetaria año 2025 según fecha de afiliación

Periodo Inicial: 202501 Periodo Final: 202512 Trabajador: 1106398180 TRUJILLO USECHE HUGO ARMANDO

Documento	Nombre	Total Girado	Reporte	
5981966	TRUJILLO HERRERA ALFREDO - P(M)ADRE	356.724,00	☑	OCULTAR

202507	Normal	$ 59.454,00
202508	Normal	$ 59.454,00
202509	Normal	$ 59.454,00
202510	Normal	$ 59.454,00
202511	Normal	$ 59.454,00
202512	Normal	$ 59.454,00