Consorcio FOPEP
Fiduciaria Bancolombia • Fiduprevisora

CERTIFICADO VALOR PENSIÓN

EL CONSORCIO FOPEP

Hace constar

Que una vez verificada nuestra base de datos el(la) Señor(a) **MEDINA NARVAEZ LUZ MARINA** identificado(a) con **CC 32630816**

Recibe mesadas pensionales, así

Concepto	Valor
JUBILACION NAL	$12,632,583.1

Los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se consignan por intermedio de EPS SANITAS .

Se expide a solicitud del interesado hoy **(4)** días del mes **(6)** del año **(2026)** Hora: **(12:48 pm)**

Para corroborar los datos y la veracidad de este certificado, puede realizar la consulta en https://www.fopep.gov.co/validacion-de-certificados Citando el siguiente código: **aetd-6997-rqxq-8716-CC**

ESTE CERTIFICADO NO REQUIERE FIRMA

Este certificado es informativo para el pensionado, para operaciones de crédito recomendamos verificar la identificación del usuario por parte de la entidad.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32630816

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	LUZ MARINA MEDINA NARVAEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	32630816
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CARRERA 57 NO 96 146	Teléfono	3521052
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades jurídicas.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4658587151**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	54	Fecha Pago	2026/06/30
Número Autorización	9997271932		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUZ MARINA	Apellidos	MEDINA NARVAEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	32630816
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Salario Básico	$ 3.600.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 3.600.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 450.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 450.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 3.600.000
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	32630816	**Total Aporte**	**$ 18.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 468.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32630816

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	LUZ MARINA MEDINA NARVAEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	32630816
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CARRERA 57 NO 96 146	Teléfono	3521052
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades jurídicas.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4658686611**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	27	Fecha Pago	2026/07/01
Número Autorización	9997280791		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUZ MARINA	Apellidos	MEDINA NARVAEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	32630816
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Salario Básico	$ 3.600.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 3.600.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 450.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 450.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 3.600.000
Centro de Trabajo	32630816	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 18.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 468.800**