



| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                         |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN               | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1000974537        | JULIAN FELIPE RODRIGUEZ REYES |        | CRA 15 ESTE 47 D 26 SUR | 3244431603         | julianfeliper.r0@gmail.com          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO            | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C.            | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                               |        |                         |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                         |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 87743962        | 02/06/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                           | I               | \$0                      | \$541.800          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                               | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |            |                 |          |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |           |      |            | CCF                 |                      |                                |                                 | PARAFISCALES |           |      |                        |          |           |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------|------------|-----------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------|------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante             | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente | INS | RET | TDE | TAF | TAP | TAP     | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP   | TAP | TAP | Cód. AFP          | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC 1000974537                   | RODRIGUEZ REYES JULIAN FELIPE | 59                    | 0        |            |                 | N        | X   |     |     |     |     |         |     |     |     |     |       |     |     | 230301            | 1.750.905 | 30   | 280.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS002       | 1.750.905 | 30   | 218.900                | 14-11    | 1.750.905 | 30   | 3               | 42.700     | 0          | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

Medellín, 30 de abril de 2026

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JULIAN FELIPE RODRIGUEZ REYES identificado(a) con C1000974537 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10009745372612048536



## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**30/04/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIAN RODRIGUEZ REYES**  
con **Cédula de Ciudadanía** número **1000974537**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550475500063668</b> |
| Fecha de apertura | <b>10/09/2025</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Laboratorio de Gobierno entrega este certificado a:

**Julian Felipe Rodriguez Reyes**

En reconocimiento por su participación en el curso

**Agentes de cambio para la innovación pública**

el que contempló una duración de 5 horas cronológicas



**Orlando Rojas Romero**  
Director Ejecutivo  
Laboratorio de Gobierno

Emitido: 2026-06-11



**Laboratorio  
de Gobierno**



Certificate ID: [crw49jiyel](#)