Sus depósitos están protegidos por el SEGURO PARA SU AHORRO fogacoop

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA

NIT : 890981395-1

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) LINA MARCELA BERMUDEZ SANABRIA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1030688183, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 980043020.

Este documento ha sido expedido a través de nuestros canales digitales el día 24 de agosto de 2026, por solicitud del titular.

Cordialmente,

Confiar Cooperativa Financiera

Este documento contiene información confidencial.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá D.C, 31 de agosto de 2026

FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO "FIPADH"

NIT: 900.450.947-4

DEBE A:

LINA MARCELA BERMÚDEZ SANABRIA
C.C. 1.030.688.183 **DE** BOGOTÁ

Por concepto:

Prestación de servicios como **TERAPEUTA OCUPACIONAL** de la Comunidad De Cuidado Libertad durante el periodo comprendido del 01 al 31 de agosto de 2026.

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO *PESOS* M/CTE (*$4.541.835*).

Atentamente

Lina M Bermudez

LINA MARCELA BERMÚDEZ SANABRIA
C.C. 1.030.688.183 **DE** BOGOTÁ

NOTA. - En atención a la Ley 1607 del 26 de dic./12 y al Decreto Reglamentario 0099 del 25 de enero de 2013, manifiesto que en la ejecución del presente contrato me encuentro calificado como Empleado Independiente, que no requiero material ni insumos especializados y que todos mis ingresos provienen del ejercicio de mi actividad profesional. Por otra parte, mis ingresos totales en el presente contrato al llevarlos a valores mensualizados no superan 128,96 UVT, por lo tanto, en estas condiciones mi retención en la fuente es de 0%.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LINA MARCELA BERMUDEZ SANABRIA**, identificada con **CC** número **1030688183**, aportó por **LINA MARCELA BERMUDEZ SANABRIA**, identificado(a) con **CC** número **1030688183** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **94532947** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-08** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	800656700	57	0	0	30	$1.816.734	0.02436	3	$44.300	Agosto 2026	94532947	25/08/2026	N
Caja	CCF22	Cotubsidio Caja de Compensacion n.Fiar	860007336	57	0	0	30	$1.816.734	0,02000		$36.400	Agosto - 2026	94532947	25/08/2026	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0	0	30	$1.816.734	0.16000		$290.700	Agosto - 2026	94532947	25/08/2026	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	57	0	0	30	$1.816.734	0,12500		$227.100	Agosto - 2026	94532947	25/08/2026	N

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Agosto de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información.

confiar coop | pse

¡PAGO REALIZADO CON ÉXITO!

Cuenta de origen	*****3020
Valor a pagar	$598,500.00
n° comprobante	17442745
Fecha y hora	24/08/2026 22:43
ID Transacción	593061847
Número de Factura	94532947
Descripción pago	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Establecimiento	COMPENSAR-OI
Referencia 1	186.99.148.159
Referencia 2	CC
Referencia 3	1030688183
Costo Transacción	$0.00

Bogotá, 31/08/2026.

CERTIFICACIÓN

Yo, LINA MARCELA BERMÚDEZ SANABRIA Identificado con número de cédula de ciudadanía 1.030.688.183 de BOGOTÁ por medio de la presente certifico que realice el pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones y ARL) el día 25/08/2026 como independiente correspondiente a los 31 días del mes de agosto, por lo tanto, me encuentro al día con dichos pagos; así mismo garantizo que la información que presento es veraz.

Lina M Bermudez

LINA MARCELA BERMÚDEZ SANABRIA
CC. 1.030.688.183 de BOGOTÁ