OCTUBRE de 2026

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

N°9

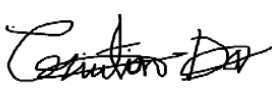
INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE –INCERDE

Nit: 811002944-9

Debe a:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Cristian David Ocampo Vanegas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.035.876.584
DIRECCIÓN:	VEREDA QUEBRADANEGRA LA UNIÓN
N° DE CONVENIO O CONTRATO:	2026PS048048
OBJETO DEL CONTRATO:	prestación de servicios de apoyo a la gestión como entrenador en la disciplina de BALONCESTO en el instituto cejeño de la recreación y el deporte INCERDE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 37.820.000
VIGENCIA DEL CONTRATO:	2 de Febrero al 11 de Diciembre 2026
PERIODICIDAD DEL PAGO:	Mensual
PERIODO DE PAGO:	***OCTUBRE del 2026***
DEPENDENCIA:	Dirección deportiva y recreativa
NOMBRE DEL SUPERVISOR	***Alexander Urrego Cardona***
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	***$3.660.000***
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	***OCTUBRE: 6035566791***
BANCO:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Cuenta De Ahorros
N° DE CUENTA BANCARIA:	31172753143

Yo, el abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del impuesto sobre las ventas, y no estoy obligado a facturar electrónicamente, además, me comprometo a informar oportunamente al INCERDE, cualquier cambio que se presente frente a mis responsabilidades tributarias.



Cristian David Ocampo Vanegas
1.035.876.584.

Informe de actividades.

Informe n°	***9***
Contrato n°	2026PS048048
Vigencia del contrato	2 de Febrero al 11 de Diciembre 2026
Nombre del contratista	Cristian David Ocampo Vanegas
Documento de identidad	1.035.876.584
Periodo del informe	***OCTUBRE del 2026***
Objeto del contrato	prestación de servicios de apoyo a la gestión como entrenador en la disciplina de BALONCESTO en el instituto cejeño de la recreación y el deporte INCERDE
Proyecto	Juegos Deportivos Institucionalizados
Supervisor encargado	***Alexander Urrego Cardona***

1. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, conformación e instrucción de (2) grupos de trabajo para la población entre los 9 y 12 años de edad (M y F), para fomentar la fundamentación deportiva en la disciplina de baloncesto. Conformando un grupo de mínimo 12 deportistas por grupo, dedicado dos sesiones de entrenamiento semanal presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia) de 1.5 horas cada una y garantizando la participación y asistencia de los deportistas a los eventos y competencias programadas. Además, preparar y acompañar en competencias institucionales como los juegos escolares.

ASPECTOS GENERALES: mantenemos el grupo deportivo con diferentes espacios de entrenamientos ofrecidos en cuanto a la buena práctica del deporte, esperamos que el compromiso de todos se siga reflejando en la recta final del año.

En el período del **1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE** se realizan los entrenamientos de buena manera logrando recuperar los espacios ofrecidos a la categoría específica, esperamos mantener los espacios ofrecidos hasta el fin de año.

6-12 AÑOS		**TOTAL, ESCOLARES**
F	**M**	**F Y M**
3	**13**	**16**




2. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, conformación e instrucción de un (2) grupos de trabajo para la población entre los 13 y 14 años de edad (M y F), y un (2) grupos de trabajo para la población entre los 15 y 17 años de edad (M y F) para fomentar la proyección deportiva en la disciplina de baloncesto; Conformando grupos de mínimo 12 deportistas por cada grupo de edad (categoría), dedicando dos sesiones de entrenamiento semanal de 1.5 horas cada una a cada categoría y garantizando la participación y asistencia de los deportistas a los eventos y competencias programadas. Además, preparar y acompañar en competencias institucionales como los Juegos Deportivos Intercolegiados en todas sus fases.

ASPECTOS GENERALES:

En el período del **1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE** durante este período ya entrando en la recta final y sin juegos institucionales aún por disputar realizamos la combinación de las categorías con el fin de hacer la transición respectiva en el tiempo que nos queda, buscando tener resultados positivos y favorables en los grupos.





13-17AÑOS	18-21 AÑOS	21 AÑOS Ó MÁS	TOTAL, CATEGORÍA PREJUVENIL. (2012-2013-2014)

F	M	F	M	F	M	F Y M
1	14					15
13-17AÑOS		18-21 AÑOS		21 AÑOS Ó MÁS		TOTAL, CATEGORÍA JUVENIL (2009-2010-2011)
F	M	F	M	F	M	F Y M
2	9					11

Fotos.

3. Realizar acciones necesarias para la convocatoria, promoción, difusión, conformación e instrucción de un (2) grupos de trabajo para la población entre los 18 y 21 años de edad (M y F), para fomentar la proyección y competencia deportiva en la disciplina de baloncesto; Conformando grupos de mínimo 12 deportistas por cada grupo de edad (categoría), dedicando dos sesiones de entrenamiento semanal de 1.5 horas cada una y garantizando la participación y asistencia de los deportistas a los eventos y competencias programadas. Además, preparar y acompañar en competencias institucionales como los Juegos Deportivos departamentales en todas sus fases

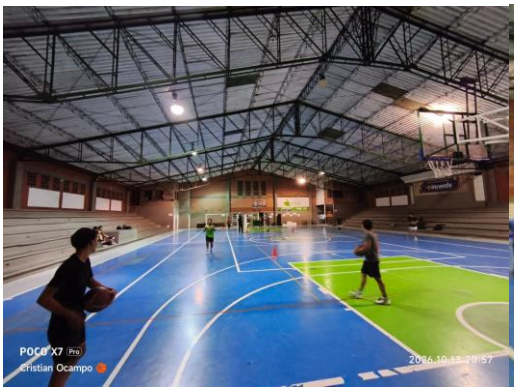
ASPECTOS GENERALES:

Categoría sub 21 juegos departamentales: culminamos nuestra participación en los juegos departamentales con un balance que no era el esperado en la rama femenina y la masculina con muchas necesidades y oportunidades de mejora.

En el período del**1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE** después del período de los juegos departamentales mantendremos el ritmo de competencia a través de la copa élite con el fin de poder mostrar y enseñar a través del baloncesto profesional, el acercamiento que se puede tener en la copa élite de baloncesto.

18-21 AÑOS		21 AÑOS Ó MÁS		TOTAL, CATEGORÍA sub 21-mayores
F	M	F	M	F Y M
9	7	3	8	27

Fotos:





4. Desarrollar procesos formativos para todos en la disciplina de baloncesto.

En el período del **1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE** retomamos con su gran mayoría del proceso formativo los espacios de entrenamiento con el fin de lograr llegar hasta el fin de año de forma productiva

11-21 AÑOS		TOTAL, CATEGORÍA INICIACIÓN
F	M	F Y M
5	5	10



5. Inscribir y acreditar deportistas en las diferentes plataformas oficiales de inscripción (Indeportes Antioquia SIMI, Coldeportes Supérate) y otras.

ASPECTOS GENERALES: En el período del **1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE** no tenemos eventos deportivos que requieran de la realización de esta actividad.

6. Promover y realizar torneos y eventos de baloncesto en diferentes categorías.

ASPECTOS GENERALES: En el período del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE no se realiza esta actividad.

7. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad

ASPECTOS GENERALES: En el período del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE no se realiza esta actividad.

8. Realizar la inscripción de los usuarios y mantener actualizada la base de datos con la información de estos de acuerdo con el instrumento diseñado en el instituto, registrando datos verídicos y actualizando la información que se requiera relacionada con la identificación y afiliación al sistema de seguridad social en salud

ASPECTOS GENERALES: ASPECTOS GENERALES: en el período del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE ya se encuentra el consolidado de estos registros con el facilitador de juegos institucionales, santiago ortiz.

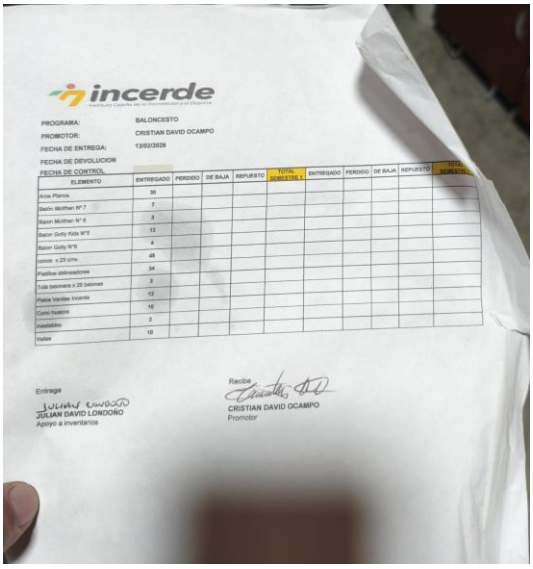
9. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento

del objeto del contrato; este debe ser presentado a la Dirección administrativa a más tardar 15 días después de la firma del acta de inicio

ASPECTOS GENERALES: se realizó la entrega en los períodos estipulados, no hay novedad al respecto a la fecha , hemos cumplido con traer al municipio el campeonato de la copa élite de baloncesto y el título regional en los juegos campesinos, cumpliendo de este modo, con el propósito principal de seguir adelante con el grupo deportivo y el baloncesto cejeño.

10. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

ASPECTOS GENERALES: En el período del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE no se realizó esta actividad



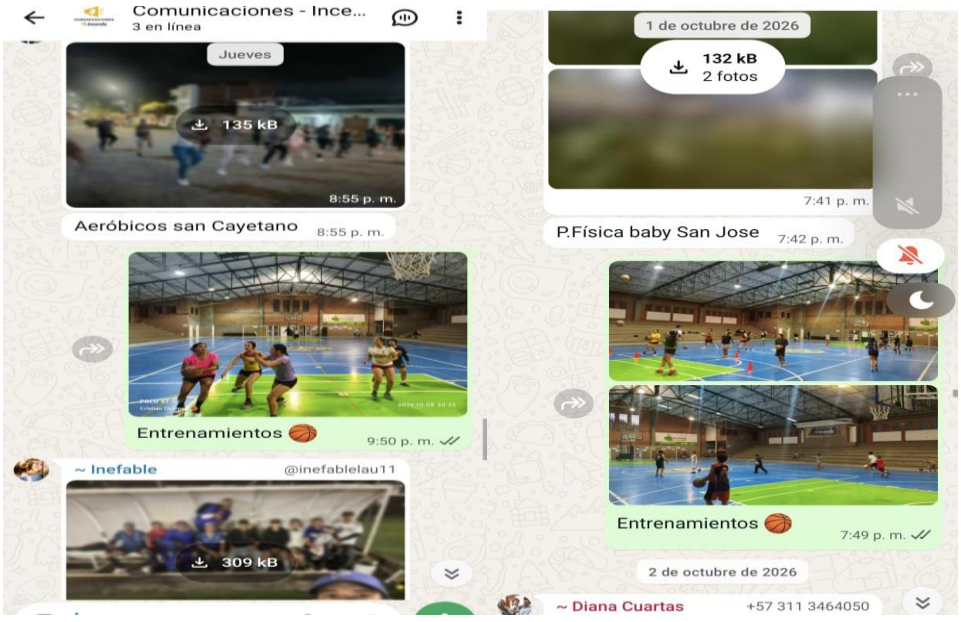
11. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación.

ASPECTOS GENERALES: En el período de OCTUBRE HASTA se realizó el debido acompañamiento en el punto estratégico para la media maratón



12. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión.

ASPECTOS GENERALES:En el período del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE **se envían los soportes de este punto**



13. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE

ASPECTOS GENERALES: *En el periodo del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE, se realizó la reunión previa a la media maratón, sin embargo, por el horario adverso no se pudo asistir. se contactó personalmente a Santiago Ortiz , quien nos brindó las directrices necesarias para apoyar el evento deportivo.*

14. Presentar informe final consolidado que, de cuenta del cumplimiento íntegro de la presentación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro. Dicho documento será imprescindible para el trámite del último pago.

ASPECTOS GENERALES: *no corresponde por el momento esta actividad, por lo cual, no ha sido ejecutada al momento*

15. Realizar una visita al mes a la zona rural con el fin de exponer su deporte, con su evidencia.

En el período del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE previo al informe el cual se entregaba el 19 no hemos podido realizar la visita, tanto por el período vacacional como por los días que se podía asistir la lluvia ha sido difícil, se espera en el período restante del mes realizar la actividad.

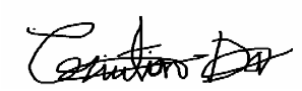
SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD EL DÍA 26 DE OCTUBRE DEL 2026 EN LA ESCUELA RURAL DE SAN ANTONIO , CON UNA POBLACIÓN APROXIMADA DE 12 DE 12 ESTUDIANTES.





16. Asistir de manera obligatoria y puntual al proceso de inducción establecido por el Instituto, el cual tendrá lugar en la fecha, hora y lugar que le sea oportunamente comunicado. Esta inducción tiene carácter obligatorio. La inasistencia injustificada a dicha inducción será considerada como un incumplimiento de las obligaciones contractuales, y podrá dar lugar a la suspensión del proceso de incorporación, no activación del contrato, o en su caso, terminación anticipada de la relación laboral, según corresponda.

ASPECTOS GENERALES: *En el periodo del 1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE, no se ha realizado al momento esta actividad*



Cristian David Ocampo Vanegas

1.035.876.584

Declaración Juramentada.

La Ceja, ***OCTUBRE DE 2026***

Señores:
INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE
La Ceja

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente a título de renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que se realizó al sistema de seguridad social por el contrato N° 2026PS048048 de Febrero 2 de 2026

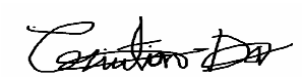
Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
a) El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago correspondiente a ***el periodo DEL*** **1 de OCTUBRE HASTA EL 30 DE OCTUBRE**
   Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla N° ***6030149521*** que corresponde ***a el periodo de 1 AL 30 DE OCTUBRE*** corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.

b) El monto para disminuir la base de la retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL por este contrato es acorde a cada mes:

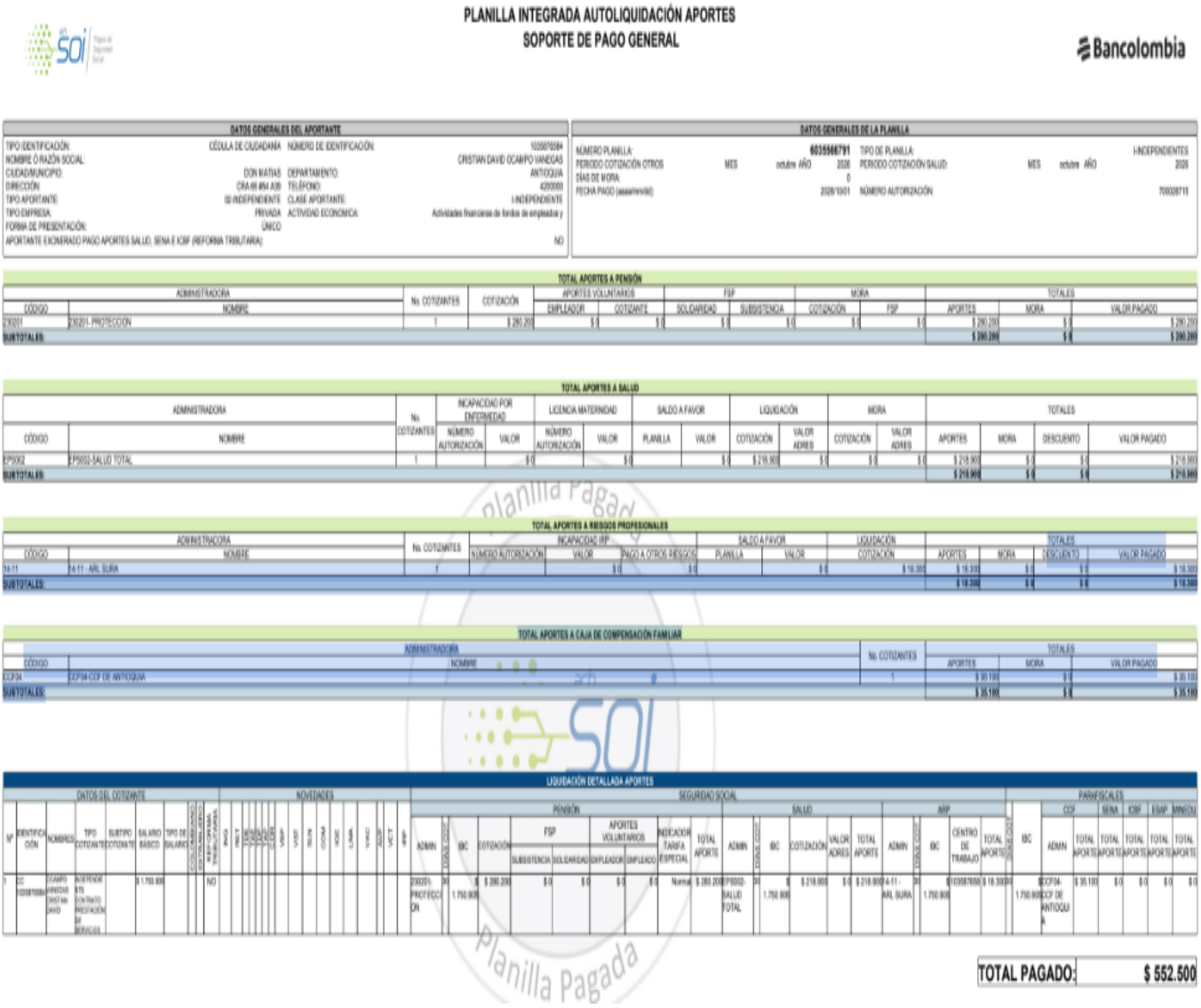
OCTUBRE CONCEPTO - VALOR	
Salud ***218.900***	$
Pensión ***280.200***	$
ARL ***18.300***	$
CAJA **35.100**	
TOTAL ***552.500***	**$**

"De conformidad con el Parágrafo 4, del artículo 11 del Decreto Reglamentario 2231 de diciembre 22 de 2023, le solicito a mi Agente Retenedor, practicar la retención en la fuente contemplada en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, ya que para efectos de la declaración de Renta del ejercicio 2025, en caso de tener dicha obligación, no tomaré los costos y gastos asociados a mi actividad económica, según lo previsto en el Artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto 2231".



Cristian David Ocampo Vanegas
Nombres y apellidos
CC.: 1.035.876.584.

Seguridad social OCTUBRE



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1035870584
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN DAVID OCAMPO VANEGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	DON MATIAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 66 #64 A 08	TELÉFONO:	4200000
TIPO APORTANTE:	00-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades financieras de fondos de empleados y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			60355667791	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			700328715

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900
SUBTOTALES													$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES									$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES			$ 35.100	$ 0	$ 35.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF					
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COTIZANTE EXONERADO APORTES PARAFISCALES Y SALUD	IGE	LNG	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	ICT	AVP	ADMIN	CÓDIGO ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓDIGO ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓDIGO ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1035870584	CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO															230201-PROTECCION		$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL		$ 1.750.905	$ 216.900	$ 0	$ 216.900	14-11 - ARL SURA		$ 1.750.905	1035870584	$ 18.300	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 552.500

EPS MES DE OCTUBRE

SaludTotal

MEDELLIN, Octubre 6 de 2026

Señor:

OCAMPO VANEGAS CRISTIAN DAVID

CC. 1035876584CL 6 9A 40 - 3000000

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 30 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliacion_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
OCAMPO VANEGAS CRISTIAN DAVID	1035876584	C	May-30-2023	130	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
CRISTIAN DAVID OCAMPO VANEGAS	1035876584	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

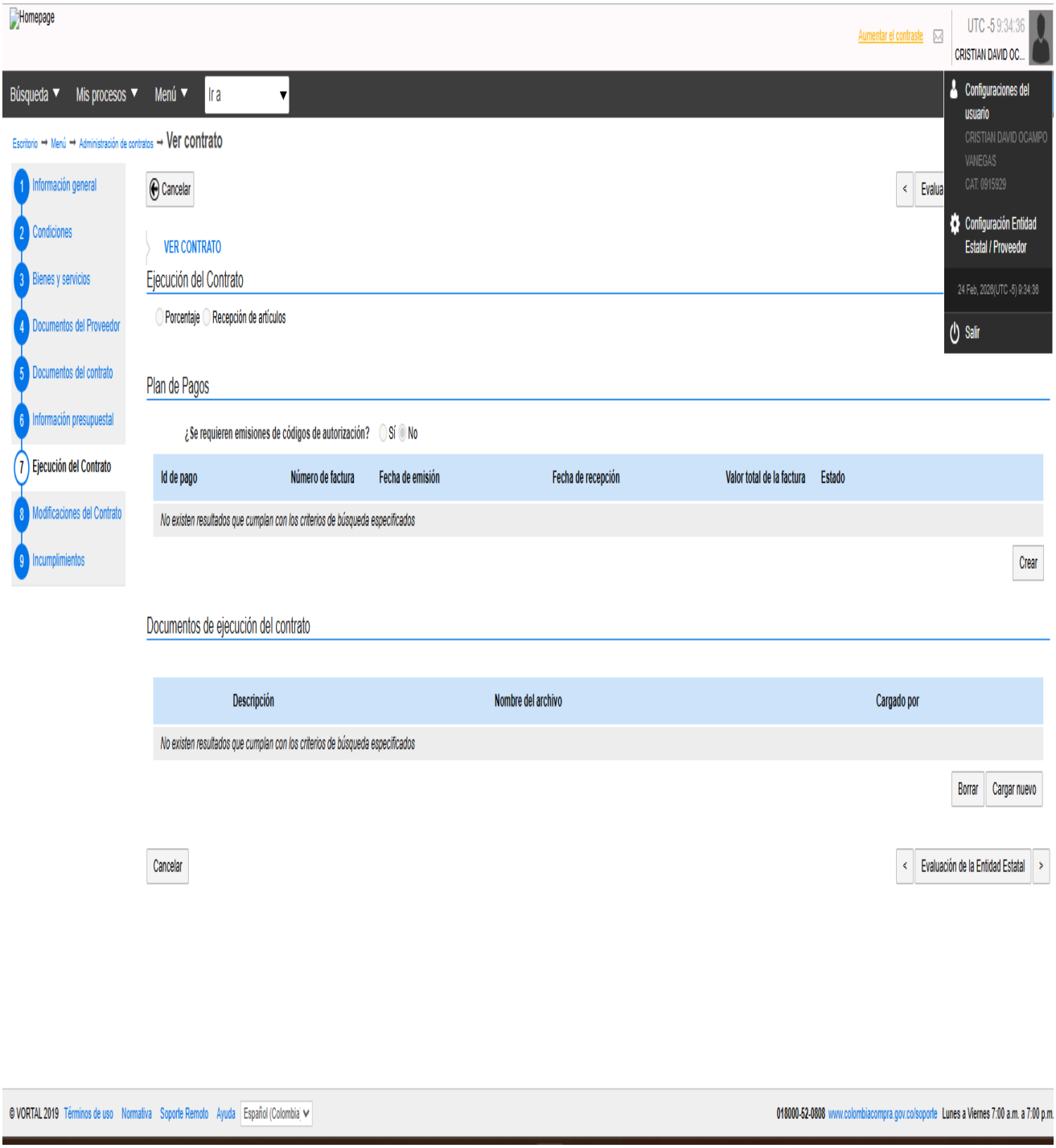
Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 9:34:36
CRISTIAN DAVID OC...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
CRISTIAN DAVID OCAMPO VANEGAS
CAT. 0915929
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
24 Feb, 2026(UTC -5) 9:34:36
Salir
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evalua
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

COMPENSADOS ADRESS

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1035876584	OCAMPO	VANEGAS	CRISTIAN	DAVID	2026-09	Salud Total	COTIZANTE
CC	1035876584	OCAMPO	VANEGAS	CRISTIAN	DAVID	2023-06	Suramericana	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Salud Total	09/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

109 Registros en 11 Paginas