#### 2024 00006 00

### cristian alexis arango bustamante < carango 1\_9@hotmail.com>

Mar 30/01/2024 13:08

Para:Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Antioquia - Caramanta <j01prmpalcaramanta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (4 MB)

RECUSRO JUZGADO 2024-0000600.pdf;

#### Señores

# JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE CARAMANTA ANTIOQUIA

F.S.D.

Radicado: 05145 40 89 001 2024 00006 00.

Proceso: Fijación de Cuota Alimentaria y Regulación de Visitas. Solicitante: Comisaría

de Familia Caramanta – Antioquia.

**Demandante:** Julián David Montoya Palacio. **Demandada:** María Fernanda Clavijo Sánchez.

Menor: JMC.

Asunto: Recurso de Reposición Auto Interlocutorio 014.

CRISTIAN ALEXIS ARANGO BUSTAMANTE, abogado en ejercicio, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. 1.152.435.834 de Medellín y tarjeta profesional No. 291.663 del C.S de la J., con correo electrónico debidamente registrado en la base de datos del Consejo Superior de la Judicatura: carango1\_9@hotmail.com, en mi calidad de apoderado del demandante, encontrándome dentro del término procesal, interpongo Recurso de Reposición frente al artículo 6º del Auto Interlocutorio 014 proferido por este despacho, por cuanto solicito no sólo se tengan como pruebas documentales las allegadas con las diligencias adelantadas en la Comisaría de Familia Caramanta – Antioquia; sino que también se otorgue la oportunidad y garantía procesal a mi representado de poder llevar al presente proceso y sirvan como parte de su defensa, las pruebas documentales que a continuación se relacionan y en efecto se pueda entender que el señor Julián David Montoya Palacio ostentó la calidad de convocante en la comisaria y por ende, en su desconocimiento no aportó las pruebas documentales necesarias para acreditar sus ingresos económicos y demás obligaciones familiares.

### ADJUNTO ENVÍO 01 ARCHIVO EN FORMATO PDF, CONTENTIVO DE 19 FOLIOS.

Con respeto.

CRISTIAN ALEXIS ARANGO BUSTAMANTE

C.C 1.152.435.834 de Medellín

T.P. No. 291.663 del C.S de la J.



Abogado



Señores

# JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE CARAMANTA ANTIOQUIA F.S.D.

**Radicado:** 05145 40 89 001 **2024** 000**06** 00.

**Proceso:** Fijación de Cuota Alimentaria y Regulación de Visitas.

Solicitante: Comisaría de Familia Caramanta – Antioquia.

**Demandante:** Julián David Montoya Palacio. **Demandada:** María Fernanda Clavijo Sánchez.

Menor: JMC.

**Asunto:** Recurso de Reposición Auto Interlocutorio 014.

CRISTIAN ALEXIS ARANGO BUSTAMANTE, abogado en ejercicio, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. 1.152.435.834 de Medellín y tarjeta profesional No. 291.663 del C.S de la J., con correo electrónico debidamente registrado en la base de datos del Consejo Superior de la Judicatura: carango1\_9@hotmail.com, en mi calidad de apoderado del demandante, encontrándome dentro del término procesal, interpongo Recurso de Reposición frente al artículo 6° del Auto Interlocutorio 014 proferido por este despacho, por cuanto solicito no sólo se tengan como pruebas documentales las allegadas con las diligencias adelantadas en la Comisaría de Familia Caramanta – Antioquia; sino que también se otorgue la oportunidad y garantía procesal a mi representado de poder llevar al presente proceso y sirvan como parte de su defensa, las pruebas documentales que a continuación se relacionan y en efecto se pueda entender que el señor Julián David Montoya Palacio ostentó la calidad de convocante en la comisaria y por ende, en su desconocimiento no aportó las pruebas documentales necesarias para acreditar sus ingresos económicos y demás obligaciones familiares:

- Declaración extraproceso en fecha 03 de enero del año 2023, rendida por la señora OLGA LUCIA PALACIO SALGADO, identificada con cédula de ciudadanía número 21.618.622, Madre del señor Julián David Montoya Palacio, donde ella declara, que desde el año 2018 depende única y exclusivamente de sus dos hijos, quienes viven con ella.
- 2. Registro civil de nacimiento del señor Julián David Montoya Palacio para acreditar ser hijo de la señora **OLGA LUCIA PALACIO SALGADO**.
- 3. Certificación de afiliación a la seguridad social de fecha 13 de junio del año 2022 correspondiente al señor Julián David Montoya Palacio, como soporte de salario bajo el cual empezó a cotizar para la época y fecha desde la cual se encuentra afiliado.
- 4. Certificación de fecha 14 de junio de 2022, emitida por porvenir.



#### CRISTIAN ALEXIS ARANGO BUSTAMANTE

Abogado

5. Certificaciones de aportes a la seguridad social donde se certifica que mi representado, a la fecha igual y aún cotiza; y sus ingresos siguen siendo un salario mínimo legal mensual vigente.

### **ANEXOS**

De los anteriores 5 puntos, los documentos mencionados se anexan al presente recurso.

### SOLICITUD

- Solicito de forma respetuosa al despacho, se sirva darle trámite al recurso de reposición y en efecto se le imparta al proceso el respectivo control de legalidad de que tratan los artículos 132 y subsiguientes del CGP.
- 2. De acuerdo a lo anterior solcito al despacho, Revoque o si a bien es considerado, se modifique el artículo 6º del Auto Interlocutorio 014 por cuanto se le otorgue a mi representado la oportunidad de allegar las pruebas documentales antes mencionadas al presente proceso.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

El presente recurso de reposición lo fundamento en los artículos 29 de la constitución política de Colombia, Artículos 132 y 318 del CGP.

Señor Juez,

Con respeto.

**CRISTIAN ALEXIS ARANGO BUSTAMANTE** 

C.C 1.152.435.834 de Medellín T.P. No. 291.663 del C.S de la J. NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE CARAMANTA ANTIOQUIA MARIA FABIOLA OSPINA LOPEZ NOTARIA ENCARGADA **CARRERA LETICIA NUMERO 20-53** CARAMANTA ANTIOQUIA TELEFONO: 8553629

# DECLARACION EXTRA PROCESO NUMERO 001 DEL 2023.

En el Municipio de Caramanta, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los Tres (03) del mes de Enero de Dos Mil Veintitres (2023), ante mi: Notaria Encargada de este circulo, compareció el(a) señor(a): OLGA OSPINA LOPEZ. LUCIA PALACIO SALGADO, identificado(a) con la cédula de ciudadania número 21.618.622 

Con el fin de rendir declaración extra proceso a solicitud de LA MISMA. Lo anterior de conformidad al código Penal y Código de procedimiento Penal y al tenor de lo dispuesto en el Decreto 1557 del 14 de Julio de 1989 y el decreto 2282 de 1989, demás normas afines y concordantes y el Notario Único, le(s) impuso el juramento de rigor de acuerdo al artículo 442 del C. P y les amonestó con el artículo 269 del C.P.P y el(a)(os) comparecientes prometió(eron) declarar bajo la gravedad del juramento y para cuyos efectos manifestó: Mis nombres y apellidos son los mismos anotados

DIRECCION: 

SIN CAUSAL DE IMPEDIMENTO PARA DECLARAR Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE TENGO PRESTADO, MANIFIESTO QUE: Soy mayor de sesenta (60) años. No devengo ninguna clase de salario, ni subsidio, ni indemnización, ni pensión de jubilación de ninguna entidad, oficial, semioficial, ni priva; por tal motivo manifiesto que desde el año Dos Mil Dieciocho (2018), dependo económicamente en un todo de mis dos hijos de nombres: JULIAN DAVID y JULIETH ANDREA MONTOYA PALACIO; quienes

HIJA DE: ARTURO DE JESUS PALACIO Y MARGARITA SALGADO.

PREGUNTADO(A): BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE TIENE PRESTADO, DIGA SI TIENE ALGO MAS QUE AGREGAR, ENMENDAR O CORREGIR A LO QUE HA DICHO?

viven bajo el mismo techo conmigo.

AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

En la ciudad de Caramanta, Departamento de Antioquia, República de Colombia, el tres (3) de enero de dos mil veintitres (2023), en la Notaría Única del Círculo de Caramanta, compareció: OLGA LUCIA PALACIO SALGADO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 21618622.

> Ofgo Sui Pies ---- Firma autógrafa -----

TRAMITES LEGALES.

ITERIA ÚNICA

pro e fecerpese (ei NO DE CARAMATA

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo





blométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos

personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso 001, rendida por el compareciente con destino a:

MARIA FABIOLA OSPINA LOPEZ

Notario Único del Círculo de Caramanta, Departamento de Antioquia - Encargado Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: y1lkv7o0y9md

Acta 3

RESPONDIO: No tengo más que decir fuera de lo que he dicho ya que lo dicho es verdad. El(a) suscrito(a) Notario(a), informa al(a)(os) declarante(s) que en todos los Trámites ante autoridad administrativa de cualquier Indole, se suprimieron como requisito las declaraciones extrajudiciales ante Notaria. Bastaria afirmación bajo la gravedad del juramento que haga el particular ante la autoridad (Artículo 7 decreto 019 de 2012 corregido por el decreto 053 de enero 13 de (2012). No obstante lo anterior al(a) declarante(s) insistió (eron) ante la Notaria, la elaboración de la presente declaración (Articulo 13 del decreto 960 de 1970). ======

Se deja constancia que el(a) (los) declarante(s) reveló(aron) mente sana y se expresó(aron) declarante(s) el derecho que tiene(n) a leer su con claridad; se le(s) hace saber a(os) diligencia, lo que asi se hace(n) y al finalizar y verla correcta, la firma(n) como aparece. No siendo otro el motivo de la presente se levanta el acta y al finalizar y verla correcta es aprobada por su (s) interviniente (s) y la firma (n) en constancia como aparece. Notariales de conformidad a lo dispuesto en la Resolución 00755 del 26 de Enero de 2022. Declaración 14.600, MÁS DE 19% DE IVA, Identificación Biométrica \$ 3.500, más Huella

el 19% de IVA.

Indice Derecho

BIOLA OSPINA LOPE

**GECLARANTE** 

NOTARIA ENCARGADA

Superintendencia de Not	ariado y Registro REG	ISTRO DE NACIMIENTO  1 Parte básica  2 Parte co	ompl.
17189964		9,3,1,0,3,1	
	rregiduria, etc.)	(a)	
6 Primer apellido	7 Segundo apellido	N GENERICA	UD
9 Masculino o Femenino	(10)	JULIAN DAVID.	loa
Masculino 14) Pais		NACIMIENTO 31 OCTUBRE 7.0	WW3.
Colombia	Antioquia SECCION	Caramanta Caramanta	ES
Hognital San A	de la casa, vereda, corregimiento	o, etc., donde ocurrió el nacimiento	54 3
19 Documento presentado-Ant	ecedente (Cert. médico, Actapar	rroq.etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. Tid	cencia
PALACIO SAIGAD	Z ORTEGA, identify	23 Nombres (24) Edad a	ctualz
c.c. 21.618.62		26) Nacionalidad 27) Profesión u oficio Colombiana Ama de casa	7
MONTOYA RESTRE	e Caramanta Arroy	QERMAN DARTO 30 Edad ac	
		32) Nacionalidad Colombiano Agricultor	7
	전화 등 이 사람들이 되는 것 같아 된 사람들이 없다.	35) Firma (autógrafa)	300
Garamanta	739014	37) Nampre	3
0 0 21 612 020		(39) Firma (autógrafa)	3
O Caramanta			de
•		43 Firma (autógrafa)	7
Caramanta		45 Nombre: Than The NOWING MERCA PROCESS	
Caramanta (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB	IENTA ESTE, REGISTRO) RE (48) Año 1993	Tandle Copinger L. (Not Egel	
Caramanta (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB	IENTA ESTE, REGISTRO) RE (48) Año 1993	Jacob Williams L. (Not. Eggle 49) Firma (autografa) y solio del tuncionario ante gorien se hace di registr	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  IGINAL PARA LA OFICINA  Tra efecto del articulo prin	RE 1993  A DE REGISTRO CÍVIL  RECONOCIO  mero (10.) de la Ley 75 d	Jacobalu Culprince J. (Not. Egyle  49) Firma (autografa) y solio del funcionario ante goien se nacedi registr  Forma DANE IP10 – 0 VIVA7 Caramania  MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968.	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  IGINAL PARA LA OFICINA  Bra efecto del articulo prin conozco al niño a que se ref	RE 1993  A DE REGISTRO CÍVIL  RECONOCIO  mero (10.) de la Ley 75 d	Jacobalu Culprince J. (Not. Egyle  49) Firma (autografa) y solio del funcionario ante goien se nacedi registr  Forma DANE IP10 – 0 VIVA7 Caramania  MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968.	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  GINAL PARA LA OFICINA  tra efecto del articulo prin conozco al niño a que se ref cuya constancia firmo.	RE 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 di liere esta acta como mi hijo	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural,	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  IGINAL PARA LA OFICINA  pra efecto del articulo prin conozco al niño a que se ref cuya constancia firmo.	RE 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 di liere esta acta como mi hijo	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural,	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47 Mes 23 NOVIEMB  IGINAL PARA LA OFICINA  pra efecto del articulo prin conozco al niño a que se ref cuya constancia firmo.	RE 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 di liere esta acta como mi hijo	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural,	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  GINAL PARA LA OFICINA  tra efecto del articulo prin conozco al niño a que se ref cuya constancia firmo.	RE 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 di liere esta acta como mi hijo	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural,	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  GINAL PARA LA OFICINA  conozco al niño a que se reficuya constancia firmo.  Firma del padre  NOTAS	RE 48 Año 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 d fiere esta acta como mi hijo	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural,  (60)  Firma del funcionario ante quien se hace el recono	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  GINAL PARA LA OFICINA  conozco al niño a que se reficuya constancia firmo.  Firma del padre  NOTAS	RE 48 Año 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 d fiere esta acta como mi hijo	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural,  (60)  Firma del funcionario ante quien se hace el recono	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  GINAL PARA LA OFICINA  conozco al niño a que se reficuya constancia firmo.  Firma del padre  NOTAS	RE 48 Año 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 d fiere esta acta como mi hijo  que hace el reconocimiento	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural,  60 Firma del funcionario ante quien se hace el recono  CULO DE CARAMANTA ANTIQUIA	
Security of the control of the contr			
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 23 NOVIEMB  GINAL PARA LA OFICINA  GINAL PARA LA OFICINA  Conozco al niño a que se reficuya constancia firmo.  Firma del padre  NOTAS  COMO NOTARIA	RE 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 d fiere esta acta como mi hijo  que hace el reconocimiento  CERTI  fotocopia es fie	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural.  60 Firma del funcionario ante quien se hace el recono  LIFICO:  AMERICA CARAMANTA ANTIQUIA	
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 23 NOVIEMB  GINAL PARA LA OFICINA  GINAL PARA LA OFICINA  Conozco al niño a que se reficuya constancia firmo.  Firma del padre  NOTAS  COMO NOTARIA  Que la presente original que repessobre registro civil	RE 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 d fiere esta acta como mi hijo  que hace el reconocimiento  CERTI  fotocopia es fie osa en los archiv I de NACIMIENTO,	MIENTO DE HIJO NATURAL  de 1968, natural.  (a) Firma del funcionario ante quien se hace el recono  CULO DE CARAMANTA ANTIQUIA  IFICO:  Commente tomada de un documento  cos que se llevan en esta notaría en su orden correspondiente, en	cimiento
Caramanta  (FECHA EN QUE SE SI 6) Dia 47) Mes 23 NOVIEMB  IGINAL PARA LA OFICINA  Conozco al niño a que se refi cuya constancia firmo.  Firma del padre  NOTAS  COMO NOTARIA  Que la presente original que repu sobre registro civil todas y cada una Decreto Ley 1260 d	RE 1993  A DE REGISTRO CIVIL  RECONOCIM mero (10.) de la Ley 75 d fiere esta acta como mi hijo  que hace el reconocimiento  CERTI  fotocopia es fie osa en los archiv i de NACIMIENTO, de sus partes. Co le 1970. En el in	CULO DE CARAMANTA ANTIQUIA  Firma del funcionario ante quien se hace el recono  (a) Firma del funcionario ante quien se hace el recono  (b) Firma del funcionario ante quien se hace el recono  (c) Firma del funcionario ante quien se hace el recono  (d) Firma del funcionario ante quien se hace el recono  (e) Fi	cimiento

MARIA FABIOLA OSPINA LOPEZ

petición verbal del(a) señor(a): OSCAR GOMEZ ORTEGA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1039023675, Teléfono Número

En constancia, se firma en la Notaría Única de Caramanta Antioquia, a los Treinta (30) días del mes de Enero de Dos Mil Veinticuatro (2024)

3016552040.

TIGO

STIGO

NOTARIA UNICA

ORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES	
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	savia
ATOS DEL TRÂMITE (Lea las instrucciones que se encuentran enevare al formulario antes de diliconciario)	
	Tipo de cotizante SALUD EPS
A. Affación A. Individual: - Colizante o cabeza de Familia 🔀 B. Colectiva 🔲 A. Contributivo 🗹 A. Colizante 🔲 A.	Dependienie D
	Independente B 03
A. ASPHACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del colizante o cabeza de fam	
pellios nambres	
ipo de documento 1 8. Número de documento 1 9. Sexo 10. Fecha de	Links and a
dentidad de identidad / O C C Fernerino Masculno Manuelmiento	216141(M)14141418
III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)  Elnis 12. Discapacidad 12. Puntaje SISBÉN 14. Grupo de población especial 15. Administradora de riesgos laborales - A	RL Administradora de pegalones
TeoFill M Condition TP SOYCE	FORVENIV
1200:000 1 0 0 2 1 1 1 3 - 3 U	Telefono fijo 3181842434
ndrepuly modicing and Carromacin d Utana Rust	100mms Antioquia
IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de Identificación del cónyuge	o compañero(a) permanente cotizante)
Apellidos y nombres Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de documento 21. Número de documento de documento de Marcificad 22. Sexo 23. Fecha de Identidad Femerina Masculno 1	DIDIMIMIAIAIAIA
Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales	
Apellidos y nombres Primer Apellido Segundo Apellido Primer Hombre	6 Vez
di vi	- CALLED
	30000
	1 3 JUN 2022
Tipo de 26. Número de documento de Mareldad 27. Sexo 24. Substituto	Dates complementaries
Femerino Masculno	29. Parentesco (160. Inia
	24-100
	()10111
Discapacidad 32, Datos de residencia	1 9
Tico Gongozón Municipio / Distrito Zona Departamento Teléfono filo	33. Vafor de la UPC del afiliado adicional ylo celular (a registrar por la EPS)
VIEW 1997	
	applications (Control on Provide Art and Control
lección de la IPS Primaria	
Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS
	(a registrar por la EPS)
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN O	
de Identificación Las	Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Ublicación Dirección Teléfono Correo electrónico	Municipio / Distrito Decartamento
B. REPORTE DE NOVEDADES	Municipio / Distrito Departamento
. Tipo de Novedad Modificación datos básicos de identificación 🔲 2, Corrección datos básicos de Identificación 🔲 3, Actualización documento de Identificación 🔲 4, Actualización y o	_
corpción en la EPS   Códgo   6. Rehactipción en la EPS   7. Inclusión de beneficiarios de alliados adcionales   1. Eschalario de beneficiarios (procedes)   1. Eschalario de beneficiarios (procedes)   1. Eschalario de beneficiarios (procedes)   1. Vinculación a una entidado de la relación laboral o pledida de las condiciones para seguir cotizando   11. Vinculación a una entidado (procedes)   1. Vinculación a u	obrección de dalos complementarios 5. Terminación de la el afiliados adicionales 9. Inicio de relación laboral el
quisición de condiciones para colizar 🔲 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir colizando 🔲 11. Vinculación a una entida:	d eutorizada para realizar afiliaciones colectivas
Dervinculación de una entidad autorizada para realizar affiliaciones colectivas   13. Movilidad: A. Régimen Contributivo   8. Régimen Subaldado   14. Tra Reporte por fallecimiento   16. Reporte del trámite de protección al cesante   17. Reporte de la caldad del Pre-pensionado   18. Reporte de la c	Slado: A. Mismo Régimen
VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD	
Datos básicos de identificación Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre	
o de documento   Número de documento de identidad   Sexo   Fecha de nacimiento	Segundo Nombre
Identidad	A A O A O A A CO A A A A
Código VIL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	LOWEVIA
VIL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES  Déclaración de dependencia económica de los beneficiarios y affisados edicionales	
men de tracca mayor o caso foctulo que impidan la entrana de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. 1 - 1 49. Declaráción de no internación de	d collegeds cohere de trade to the trade to
una institución Prestadora de Servicios de Sakud.   50. Autorización para que la EPS solicite y oblenge datos y copia de la historia clínica del colizante o cabeza d	a familia y da sus basaficiarios o affindos o divisado.
Autorización para que la EPS reporie la información que se genere de la afflación del reporte de novedades a la Sese de dalos de afflados vigerrie y a las entidades Autorización para que la EPS maneje los dalos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiance o afflados adicionales, de acuerdo con lo previsto	publicas que por sus funciones la regulaces
Auforización para que la EPS envie información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.	Cey 1361 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
VIII.FIRMAS	
PD 6	
St. El empleador, aportante o enelicialo se enelicialo de	able de la afiliación colectiva Institucional o de Oficio
. DX. AMEXOS	
56. Annero copia del documento de Identidad: CN CuraL RC CaraL 11 CaraL CC CaraL 14 CaraL 160 CC CaraL 157. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. 58 Copia del registro (xM de matériorio, o de la Escribra pública, acta de	CD Cant SC Cant Total
50 Cocia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliació	on o sentencia kuficial que dentare la terreloaritante la custo accourt
de los padres o la declaración suscrita por el colizarle sobre la susercia de los dos padres — 63. Copia de la autorización de itratido por parte de la Superintendence erridad subcrizada para realizar atlasciones collectivas. — 65. Copia del acio administrativo o providencia de las subcridades competentes en la que comalo la calidad o	In Marional de Catal
erroded autorizado para realizar arrestar anticipado en los que consideras en la que conside la calidad o X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL	se persenciano o se ordene la afflacion de oficio.
65 Manuficación de la entidad Territorial 67 Deles del SISBÉU	69. Fecha de validación
Código del municipio Código del departamento Número de la ficha Puntaje Nevel	
70. Datos del funcionario que realiza la validación Primer Apolitó Secundo Acelido Primer Mombres	AIAIDIDIMIMIAIAIA
Primer Apellido Segundo Apellido 1 Primer Nombre Tipo de documento de Identidad   Número de documento de Identidad   OBSERVACIONES:	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad Mimero de documento de identidad OBSERVACIONES:	A A A D D D M M A A A A A A Segundo Nombre
71. Firma del funcionario	
## St. Dutes del Statisticación de la amididad derinorus     ## St. Dutes del Statisticación de la derinorus     ## St. Dutes del Statisticación de la derinorus     ## St. Dutes del Statisticación del la derinorus     ## Dutes del Statisticación del la derinorus     ## St. Dutes del Statisti	Production of the second secon

Scanned with CamScanner



# SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

#### FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

### **CERTIFICA QUE:**

JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.038.626.919, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

#### Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 8623455162 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-01	Número planilla	8623455162	Entidad bancaria	BANCO AGRARIO
Periodo Salud	2023-01	Referencia de pago	8619123561		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-02-09		

po	Tipo	Colombiano en el exterior	xtranjero no oblig cot pensión	Actividad	Departamento	Municipio		Admir	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Tipo	Sub.	Colomb el ex	Extran obli <sub>e</sub> pen	Económica	Departamento	Warnopio	Tipo	Código	Nombre	Dias	ibo	Tailla	Cottzactori
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
31				U	ANTIOQUIA	OARAMATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$0

																Nov	/edades	3											
I	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin SIn	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP V	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP Fecha Ini	cio Irp	echa Fin Irp
																											0		





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 8623967517 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-02	Número planilla	8623967517	Entidad bancaria	BANCO AGRARIO
Periodo Salud	2023-02	Referencia de pago	8619123561		
Tipo de planilla		Fecha de pago	2023-03-14		

Tipo otizante	Tipo	olombiano en el exterior	jero no y cot sión	Actividad	Donartamenta	Municipio		Admii	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Cotiz	Sub.	Colomb el exi	Extranjero oblig cot pensión	Económica	Departamento	Municipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	Collzacion
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
37				U	ANTIOQUIA	OATAMIATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
					ANTIOQUIA CARAMANTA		SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

																Nov	/edades	3											
I	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin SIn	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP V	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP Fecha Ini	cio Irp	echa Fin Irp
																											0		





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 8624156277 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-03	Número planilla	8624156277	Entidad bancaria	BANCO AGRARIO
Periodo Salud	2023-03	Referencia de pago	8619123561		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-04-04		

Tipo otizante	Tipo	olombiano en el exterior	jero no y cot sión	Actividad	Donartamenta	Municipio		Admii	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Cotiz	Sub.	Colomb el exi	Extranjero oblig cot pensión	Económica	Departamento	Municipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	Collzacion
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
37				U	ANTIOQUIA	OATAMIATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
					ANTIOQUIA CARAMANTA		SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

																Nov	/edades	3											
I	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin SIn	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP V	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP Fecha Ini	cio Irp	echa Fin Irp
																											0		





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 8625147138 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-04	Número planilla	8625147138	Entidad bancaria	BANCO AGRARIO
Periodo Salud	2023-04	Referencia de pago	8619123561		
Tipo de planilla		Fecha de pago	2023-06-06		

po	Tipo	Colombiano en el exterior	xtranjero no oblig cot pensión	Actividad	Departamento	Municipio		Admir	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Tipo	Sub.	Colomb el ex	Extran obli <sub>e</sub> pen	Económica	Departamento	Warnopio	Tipo	Código	Nombre	Dias	ibo	Tailla	Cottzactori
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
31				U	ANTIOQUIA	OARAMATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$0

																Nov	/edade:	S						
INC	G Fecha ING RET Fecha RET TDE TAE TDP TAP VSP Fecha Vsp VTE VST SLN Fecha Inicio In																							
			1																				0	





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 8625147144 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-05	Número planilla	8625147144	Entidad bancaria	BANCO AGRARIO
Periodo Salud	2023-05	Referencia de pago	8619123561		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-06-06		

Tipo otizante	Tipo	olombiano en el exterior	jero no y cot sión	Actividad	Donartamenta	Municipio		Admii	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Cotiz	Sub.	Colomb el exi	Extranjero oblig cot pensión	Económica	Departamento	Municipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	Collzacion
						AFP FSP		230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOOLIIA	NTIOOLIIA CARAMANTA		14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
37				U	ANTIOQUIA	OATAMIATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
					ANTIOQUIA CARAMANTA		SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

																Nov	/edade:	S						
INC	G Fecha ING RET Fecha RET TDE TAE TDP TAP VSP Fecha Vsp VTE VST SLN Fecha Inicio In																							
			1																				0	





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 27278572 Sucursal No.

Periodo pensión	2023-06	Número planilla	27278572	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Periodo Salud	2023-06	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-08-11		

Tipo otizante	Tipo	olombiano en el exterior	jero no y cot sión	Actividad	Donartamenta	Municipio		Admii	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Cotiz	Sub.	Colomb el exi	Extranjero oblig cot pensión	Económica	Departamento	Municipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	Collzacion
						AFP FSP		230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOOLIIA	NTIOOLIIA CARAMANTA		14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
37				U	ANTIOQUIA	OATAMIATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
					ANTIOQUIA CARAMANTA		SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

																Nov	/edades	3						
I	NG	G Fecha ING RET Fecha RET TDE TAE TDP TAP VSP Fecha Vsp VTE VST SLN Fecha Inicio Info Inicio Inic																						
																							0	





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 27385705 Sucursal No.

Periodo pensión	2023-07	Número planilla	27385705	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Periodo Salud	2023-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-08-16		

Tipo Cotizante	Tipo	colombiano en el exterior	xtranjero no oblig cot pensión	Actividad	Departamento	Municipio		Admir	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Coti	Sub.	Colomb el ex	Extran obliç pen	Económica	Departamento	iviuriicipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	CollZacion
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOOLIIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
07					71111000171	O7 (1 (7 (1 V1) (1 V1) (1 V1) (1 V1)	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
					ANTIOQUIA CARAMANTA		SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$0

																Nov	/edades	3						
I	NG	G Fecha ING RET Fecha RET TDE TAE TDP TAP VSP Fecha Vsp VTE VST SLN Fecha Inicio Info Inicio Inic																						
																							0	





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 8626684044 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-08	Número planilla	8626684044	Entidad bancaria	BANCO AGRARIO
Periodo Salud	2023-08	Referencia de pago	8619123561		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-09-12		

Tipo Cotizante	Tipo	colombiano en el exterior	xtranjero no oblig cot pensión	Actividad	Departamento	Municipio		Admir	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Coti	Sub.	Colomb el ex	Extran obliç pen	Económica	Departamento	iviuriicipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	CollZacion
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
07					71111000171	O7 (1 (7 (1 V1) (1 V1) (1 V1) (1 V1)	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$0

																Nov	/edades	3											
I	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin SIn	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP V	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP Fecha Ini	cio Irp	echa Fin Irp
																											0		





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 27945662 Sucursal No.

Periodo pensión	2023-09	Número planilla	27945662	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Periodo Salud	2023-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-11-09		

Tipo Cotizante	Tipo	colombiano en el exterior	xtranjero no oblig cot pensión	Actividad	Departamento	Municipio		Admir	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Coti	Sub.	Colomb el ex	Extran obliç pen	Económica	Departamento	iviuriicipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	CollZacion
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
07					71111000171	O7 (1 (7 (1 V1) (1 V1) (1 V1) (1 V1)	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$0

																Nov	/edades	3											
I	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin SIn	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP V	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP Fecha Ini	cio Irp	echa Fin Irp
																											0		





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 28191284 Sucursal No.

Periodo pensión	2023-10	Número planilla	28191284	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Periodo Salud	2023-10	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-11-09		

Tipo otizante	Tipo	olombiano en el exterior	jero no y cot sión	Actividad	Donartamenta	Municipio		Admii	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Cotiz	Sub.	Colomb el exi	Extranjero oblig cot pensión	Económica	Departamento	Municipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	Collzacion
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
37				U	ANTIOQUIA	OATAMIATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

																Nov	/edades	3											
I	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin SIn	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP V	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP Fecha Ini	cio Irp	echa Fin Irp
																											0		





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 8628206983 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-11	Número planilla	8628206983	Entidad bancaria	BANCO AGRARIO
Periodo Salud	2023-11	Referencia de pago	8619123561		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-12-15		

Tipo otizante	Tipo	olombiano en el exterior	jero no y cot sión	Actividad	Donartamenta	Municipio		Admii	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización
Cotiz	Sub.	Colomb el exi	Extranjero oblig cot pensión	Económica	Departamento	Municipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	Collzacion
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
57	0			0	ANTIOQUIA	CARAMANTA	ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500
37				U	ANTIOQUIA	OATAMIATA	CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

																Nov	/edades	3										
ı	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP V	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	RP Fecha Inicio I	Fecha Fin Irp
																											0	





Se certifica que JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO CC 1038626919 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JULIAN DAVID MONTOYA PALACIO, identificado con CC 1038626919 en la planilla número 28727662 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-12	Número planilla	28727662	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Periodo Salud	2023-12	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-01-10		

Tipo otizante	Tipo	olombiano en el exterior	jero no y cot sión	Actividad	Domontomonto	Municipio		Admii	nistradora	Días	IBC	Tarifa	Cotización	
Cotiz	Sub.	Colomb el exi	Extranjero oblig cot pensión	Económica	Departamento	Municipio	Tipo	Código	Nombre	Dias	IDC	Tailla	Collzacion	
							AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600	
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0	
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$0	
						CARAMANTA	EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000	
57	0			0	ANTIOQUIA		ARL	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.160.000	0,0435000	\$ 50.500	
01					71111000171		CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0	
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$0	
					A \		ICBF	ICBF	ICBF	0	\$0	0,0000000	\$0	
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$0	0,0000000	\$0	
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0	

		Novedades																												
II	NG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST SLN	Fecha Inicio SIn	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	/СТ	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
			, , , ,																									0		