

RE: 760013105003 2023 0033900 HECTOR FABIO MORENO MINA VS PROTECCIÓN S.A - CONTESTACIÓN DE DEMANDA

Juzgado 03 Laboral - Valle Del Cauca - Cali <j03lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 03/08/2023 15:28

Para:Fabiola Garcia <notificaciones@hgdinamicaempresarial.com>

Cordial saludo,

Se acusa recibido para trámite.

Atentamente,

Daniela Gutiérrez
Oficial Mayor

De: Fabiola Garcia <notificaciones@hgdinamicaempresarial.com>

Enviado: jueves, 3 de agosto de 2023 13:47

Para: Juzgado 03 Laboral - Valle Del Cauca - Cali <j03lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: hfmorenolina@hotmail.com <hfmorenolina@hotmail.com>; julio.cesar.padilla <julio.cesar.padilla@gmail.com>

Asunto: 760013105003 2023 0033900 HECTOR FABIO MORENO MINA VS PROTECCIÓN S.A - CONTESTACIÓN DE DEMANDA

Buenas tardes:

Me permito remitir contestación de demanda en el proceso del asunto.

El presente correo se está copiando a los que se registraron en los documentos que obran en el expediente.

Favor dar acuse de recibido.

Cordialmente,

LUZ FABIOLA GARCÍA CARRILLO
Apoderada de PROTECCIÓN S.A.
T.P. No. 85.690 del C.S. de la J.



Antes de imprimir este e-mail piense bien si es necesario hacerlo. El medio ambiente es asunto de todos.

El contenido de este mensaje y los archivos adjuntos están dirigidos exclusivamente a sus destinatarios y puede contener información privilegiada y/o confidencial. Debe tener en cuenta, que los puntos de vista u opiniones presentadas en este mensaje pertenecen exclusivamente a su autor y no representa necesariamente los de HG Dinámica Empresarial. Por último, el remitente no se hace responsable en caso de que en éste o en los archivos adjuntos haya presencia de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas de destinatario

Señor

JUEZ TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

E. S. D.

REFERENCIA:	PROCESO ORDINARIO LABORAL
DEMANDANTE:	HECTOR FABIO MORENO MINA
DEMANDADO:	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.
RADICADO:	76001310500320230033900
ASUNTO:	CONTESTACIÓN DE DEMANDA

Luz Fabiola García Carrillo, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.647.144 de Bogotá, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 85.690 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada judicial de la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Protección S.A., según poder que me confiere su representante legal para dar contestación a la demanda ordinaria laboral promovida por el señor Héctor Fabio Moreno Mina identificado con c.c. No. 16.699.394 de la siguiente manera:

I. NOMBRE DE LA DEMANDADA, SU DOMICILIO, DIRECCIÓN Y NOMBRE DE SU REPRESENTANTE LEGAL.

La entidad demandada se denomina Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Protección S.A., en adelante Protección S.A. Tiene su domicilio principal en la calle 49 No. 63 – 100, Torre Protección, en Medellín. Actúa como representante legal la doctora Juan Pablo Arango Botero, conforme se acredita con la escritura pública No. 659 del 13 de julio de 2023, mediante la cual me confirió poder para contestar demandas y que se adjunta a la presente.

II. PRONUNCIAMIENTO EXPRESO SOBRE LOS HECHOS.

Primero. No me consta. La fecha de nacimiento del demandante ni la edad, por ser un hecho no susceptible de confesión, que debe probarse con el documento idóneo como lo es el Registro Civil de Nacimiento.

Segundo. No me consta. Teniendo en cuenta que en este hecho se refiere a una entidad que no es mi representada, por tanto, me atengo a lo que quede probado en el proceso.

Tercero. No me consta. Esto teniendo en cuenta que se refiere a una entidad que no es mi representada.

Cuarto. No me consta. Esto teniendo en cuenta que se refiere a una entidad que no es mi representada

Quinto. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Sexto. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Séptimo. No me consta. El demandante se refiere a una historia laboral que no fue expedida por mi representada, por tanto, la afirmación de que hay un error en ella debe ser dirimido respecto a la AFP Colpensiones.

Octavo. Es cierto. El día 20 de abril del año 2021, el demandante solicitó por vía de derecho de petición entre otras cosas “EXPEDIR LA SIMULACIÓN DE LA MESADA PENSIONAL EN EL RAIS PROTECCIÓN A LOS 60 AÑOS Y A LOS 62 AÑOS”.

Al efecto mi representada el día 27 de abril del año 2021 respondió cada una de las peticiones del peticionario hoy demandante, indicando cual sería su mesada pensional en las edades por el indicadas, sin embargo, como es debido se le indicó al actor que tanto la inclusión de beneficiarios o cambios en el valor del bono pensional pueden variar considerablemente el valor de la mesada pensional, por tanto, es necesario cada año realizar un nuevo cálculo en el mes de enero con las condiciones actualizadas para así determinar la mesada del nuevo año, esto según cada caso particular, puede variar en que la mesada pensional aumente, disminuya o se mantenga igual, con el fin de cuidar el capital en el largo plazo, y administrar de la manera más eficiente el ahorro pensional.

Noveno. No me consta. Si el demandante se sintió satisfecho con la respuesta dada por mi representada, la cual debe indicarse se refirió a todas las peticiones elevadas

por el actor. Por otro lado, no me consta el agotamiento de vía administrativa, aunque se aclara que mi representada no es una entidad de carácter público y por lo tanto sus actos administrativos no son objeto de tal reclamación.

Décimo. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Décimo primero. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Décimo segundo. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Décimo tercero. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Décimo cuarto. No me consta. Esto teniendo en cuenta que el demandante no indica ante que entidad radicó el derecho de petición al que hace referencia.

Décimo quinto. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Décimo sexto. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Décimo séptimo. No me consta. Esto teniendo en cuenta que, en este hecho no se hace referencia a mi representada.

Décimo octavo. Es cierto. El demandante radicó derecho de petición a la AFP que represento, misma que dio respuesta en el término oportuno.

Décimo noveno. No es cierto como se expresa. Si bien mi representada brindó respuesta a las peticiones de la parte peticionaria hoy demandante, no se entiende a que se refiere el demandante con “desalentadoramente”. La respuesta correspondió a la aplicación de las disposiciones legales y administrativas vigentes emitidas por las autoridades que componen el Sistema General de Pensiones.

Vigésimo. No me consta. Es menester señor juez informar que ni para el momento en que se brindó la asesoría ni actualmente es posible conocer de manera definitiva la mesada pensional del demandante dado que a la fecha, no se encuentra conformada su cuenta de ahorro individual; por tanto, dicha mesada era una mera simulación.

Conforme a lo anterior, es necesario manifestar señor juez que los asesores comerciales de las administradoras estaban capacitados para entregar información completa, oportuna, veraz y exigible a la fecha del traslado, que en todo caso correspondía a las ventajas y desventajas del traslado, haciendo hincapié que el objeto de la prestación de servicio por parte de los asesores, es en materia comercial por lo cual no puede la parte demandante aducir que esto es un error, toda vez que además de la asesoría se le brindo el simulador pensional con el que mi representada contaba para aquella data, por lo cual el demandante conoció la mesada pensional a la que tendría derecho desde una mera proyección, y nuevamente estuvo de acuerdo en continuar realizando sus cotizaciones en el RAIS.

Por último y al entender que el demandante no recibió una sino dos asesorías por distintos asesores en distintas administradoras del RAIS, no podrá alegar ahora a su favor una falta de información que a todas luces no existió, pues en esta ocasión se realizó una nueva simulación pensional y nuevamente tomó la decisión de continuar en el RAIS, teniendo en cuenta la basta información recibida, el demandante no podrá beneficiarse de su propia negligencia o dolo, pues así lo ha decantado la Ley y la jurisprudencia desde antaño.

Vigésimo primero. No es un hecho sino una apreciación de la parte actora sobre la cual no me corresponde pronunciarme. Sin embargo, se precisa que no hubo omisiones por parte de mi representada ni error en el consentimiento, en ese sentido, se insiste que los asesores comerciales de las administradoras estaban capacitados para entregar información completa, oportuna, veraz y exigible a la fecha del traslado, que en todo caso correspondía a las ventajas y desventajas del traslado, derecho de retracto, además las características del RAIS, como lo es la posibilidad que tiene un afiliado de lograr una pensión más alta a la que obtendría en el RPM, con el monto y a la edad que escoja dada la esencia misma del sistema de ahorro individual, el cual pone en manos del afiliado la decisión respecto a su futuro a través de la planeación y el ahorro, planeación que obviamente implica ciertas actuaciones tales como mantener un nivel de cotizaciones constante no solo en tiempo sino en valor y/o efectuar cotizaciones voluntarias al fondo de pensiones obligatorias, opción con la que no

cuentan los afiliados al I.S.S. y que es una de las mayores ventajas del RAIS en la medida en que permite pensionarse de manera anticipada y con un monto de pensión previamente calculado.

Aunado a lo anterior, es importante resaltar que el afiliado en principio realizó su afiliación al RAIS a una AFP completamente diferente a mi representada, por tal razón, la información acerca de las ventajas y desventajas de RAIS ya había sido abordada y para la época del traslado, el tema pensional en Colombia era de interés nacional por lo cual, la negligencia del demandante es evidente, este pudo tener el conocimiento necesario para procurar su traslado y en lugar de eso, continuo realizando sus portes al RAIS y que Protección S.A. fuera su única administradora de pensiones.

Vigésimo segundo. No es cierto. Y una vez se denota la negligencia por parte del demandante, esto porque, teniendo en cuenta que los afiliados a las AFP que integran el RAIS conocen por todos los canales de comunicación dispuesto por las AFP además de los periódicos, noticieros y en general los medios de comunicación masiva dispuesto por el gobierno para dar a conocer temas de alcance nacional, los requisitos que existen para trasladarse de un régimen a otro, estos no son otros que los dispuestos por el literal e) del artículo 13 de la Ley 100 de 1993 modificado por el artículo 2 de la Ley 797 de 1993, por tanto, el demandante tuvo múltiples oportunidades para realizar el traslado si esa hubiese sido su pretensión pensional, sin embargo, decidió continuar vinculado a la AFP que represento y por ende al RAIS.

Además de lo anterior, el demandante inicio su afiliación al RAIS en una AFP diferente a mi representada, por lo cual ya había recibido una asesoría previa que acompañada con la asesoría recibida por los asesores de mi representada, da lugar a que se ratifique la decisión por parte del demandante a su permanencia en el RAIS.

III. PRONUNCIAMIENTO EXPRESO SOBRE LAS PRETENSIONES.

Primero. Me opongo. El demandante está válidamente afiliado al RAIS pues dicha afiliación, además de haber sido efectuada de manera consciente razón por la cual, impuso su firma en el formulario que suscribió, por lo tanto, no es de recibo que el demandante habiendo elegido nuevamente de manera voluntaria su régimen pensional, esto porque se ha dejado decantado que el demandante se vinculó en primera medida a Colfondos S.A. y posteriormente a ING hoy Protección S.A., en consecuencia ratificó su permanencia en el RAIS, pretenda ahora que se declare la ineficacia de un acto

válido que cumplió con todas las disposiciones legales vigentes para la época y en el que estuvo acompañado y asesorado al momento de toma de decisión de elección de régimen pensional.

Por lo tanto, no es razón para declarar la ineficacia del acto de traslado que pretende el demandante porque considera que se vulneró su derecho pensional, circunstancia que tampoco es cierta pues el demandante, puede obtener una pensión de vejez en el RAIS, siempre y cuando, cumpla con los requisitos legales.

Se insiste en que es perfectamente posible que un afiliado pueda lograr obtener una pensión más alta que la que obtendría en el RPM, con el monto y a la edad que escoja dada la esencia misma del sistema de ahorro individual que pone en manos del afiliado la decisión respecto a su futuro a través de la planeación y el ahorro, planeación que obviamente implica ciertas actuaciones tales como mantener un nivel de cotizaciones constante no solo en tiempo sino en valor y/o efectuar cotizaciones voluntarias al fondo de pensiones obligatorias, opción con la que no cuentan los afiliados al I.S.S. y que es una de las mayores ventajas del RAIS en la medida en que permite pensionarse de manera anticipada.

Aunado a lo anterior, debe tenerse en cuenta que al ser el demandante una persona capaz, contaba con la posibilidad de sopesar los argumentos sobre los beneficios de traslado de régimen que le brindo el asesor a fin de determinar si realmente le convenía o no tomar dicha decisión e incluso pudo retractarse dentro de los 5 días siguientes, sin embargo, no lo hizo y por el contrario continuó afiliado.

Lo anterior se dio sin advertir en ningún momento el supuesto engaño y ocultamiento de información que hoy, injustificadamente, pretende demostrar.

Ahora bien, un principio procesal es demostrar que efectivamente fue engañado, el demandante tiene la carga probatoria, de ahí que no basta que más de 20 años después cuando evidenció que no logró alcanzar las metas de ahorro que se fijó cuando tomó la decisión de trasladarse al régimen de ahorro individual con solidaridad, posiblemente por no haber efectuado una debida planeación financiera, pretenda desvirtuar un acto jurídico que contó con el lleno de los requisitos legales.

En el presente caso, somos enfáticos en señalar que todos los procedimientos por parte de mi representada se surtieron conforme a la ley, no se produjo ningún vicio en el

consentimiento que invalide la decisión del demandante de permanecer en el Régimen, pues es claro que mi representada cumplió con el deber legal de información y asesoría.

Segundo. Me opongo. Toda vez que el demandante se le brindó la asesoría que para el momento de su afiliación al RAIS, los asesores debían otorgarle no debe ser de recibo esta pretensión, esto por que el formulario de afiliación como vinculo contractual que permitió la permanencia del demandante al régimen de ahorro individual, gozó de validez jurídica teniendo en cuenta que el demandante impuso su firma en dicho formulario, aceptando todas y cada una de las condiciones que en el se plasmaron, a su vez, tanto con la asesoría como con el mismo contenido del formulario o la mera intención del demandante por cuestionar a los asesores, hubiese sido suficiente para despejar cualquier tipo de dudas y poder establecer un criterio claro por parte del actor, por tal motivo, su negligencia no puede ser hoy un motivo para beneficiarse de un acto totalmente valido, teniendo en cuenta que nadie puede beneficiarse de su propio dolo.

Tercero. Me opongo. Se reitera que el demandante se encontraba válidamente afiliado al RAIS, por lo tanto, no hay derecho a que se efectúe el traslado solicitado a Colpensiones. Sería abiertamente inconstitucional e ilegal, según lo preceptuado por el artículo 12 de la Ley 100 de 1993 que indica la existencia de los dos regímenes como coexistentes pero excluyentes.

Cuarto. Me opongo. No puede condenarse a mi representada a trasladar los rendimientos financieros generados por los aportes que fueron efectuados a la cuenta de ahorro individual del demandante ya que, si las cosas vuelven a su estado anterior, constituiría un enriquecimiento sin causa pues sin justificación alguna se estaría aprovechando el afiliado de unos recursos que no le pertenecen y que irían en detrimento del patrimonio autónomo propiedad de todos los afiliados.

Aunado a lo anterior, por efectos de una declaratoria de ineficacia no pueden desconocerse situaciones ya consolidadas como el traslado de sumas de dinero para cubrir los gastos asociados a la administración de recursos, la financiación del seguro previsional, entre otros; se reitera que esto constituiría un enriquecimiento sin causa en detrimento del fondo de pensiones obligatorias, patrimonio autónomo compuesto por las cuentas de todos los afiliados al fondo.

Sexto. Me opongo. No hay lugar a condena en costas contra mi representada pues téngase en cuenta que las pretensiones sobre las cuales se pronunciará el juez, son

unas sobre las que mi representada no tiene injerencia alguna al no ser competente para resolver sobre las mismas. No se solicita el reconocimiento de un derecho sobre el cual pudiera Protección S.A. adoptar la decisión que pretende obtener la demandante.

IV. LOS HECHOS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO DE LA DEFENSA.

1. Trámites efectuados que reposan en los archivos de Protección S.A.

- El señor Hector Fabio Moreno Mina suscribió formulario de traslado desde Colfondos S.A. a ING hoy Protección S.A., el 25 de septiembre de 2006 con fecha de efectividad a partir del 01 de noviembre de la misma anualidad.

Es necesario detenerme en este punto e informar que, de acuerdo al análisis de la historia laboral del demandante, es perfectamente válido concluir que el demandante tenía importantes razones para efectuar su traslado desde el RPM hacía el RAIS, teniendo en cuenta lo siguiente: **(i)** los ingresos reportados por el demandante eran más altos que el salario mínimo legal mensual vigente para la época de su traslado era de \$ 172.005. **(ii)** A la fecha de la solicitud de traslado a la AFP Colfondos S.A. contaba con 33 años de edad, esto es, para dicha data, se encontraba a más de 20 años para adquirir una edad de pensión de vejez en el RPM, por lo que no tenía ni siquiera una mera expectativa de pensión. **(iii)** Para la época de su traslado, la inhabilidad para ejercer el traslado entre regímenes era de 3 años y aún no estaba establecida la permanencia de por lo menos 10 años en el último régimen escogido antes del cumplimiento de la edad para una pensión de vejez. **(iv)** Al 1 de abril de 1994, no se encontraba en régimen de transición. **(v)** Para el periodo de enero 28 de 2003 y 28 de enero de 2004, no se encontraba a menos de diez años para pensionarse conforme a la limitación de la movilidad de regímenes impuesta por el literal e) del artículo 13 de la Ley 100 de 12993, razón por la cual, tampoco estuvo cobijado por el periodo de gracia otorgado por el Decreto 3800 de 2003.

De lo anterior se concluye que el demandante, se encontraba en la fase productiva de su vida, con ingresos superiores al mínimo que le permitían tener una muy buena planeación financiera y de ahorro, pus contaba con la capacidad económica para realizarla.

- El demandante mediante derecho de petición del día 20 de abril del año 2021, solicitó ante mi representada los siguiente:

... 1) COPIA DE LA AFILIACIÓN RAIS PROTECCIÓN S.A.
2) COPIA DE LA ASESORIA INICIAL LA CUAL ME CONVENCIERON ERA MEJOR ESTAR AFILIADO AL RAIS PROTECCIÓN S.A.
3) EXPEDIR LA SIMULACIÓN DE LA MESADA PENSIONAL EN EL RAIS PROTECCIÓN A LOS 60 Y 62 AÑOS
4) COPIA HISTORIAL LABORAL CONSOLIDADA...

En virtud de estas peticiones, mi representada procedió a dar respuesta de fondo indicando lo siguiente:

- ... Al respecto nos permitimos informar que:
1. Anexo estamos enviando simple copia del formulario de vinculación a través del cual se creó el vínculo con nuestra administradora.
 2. Sobre las protecciones y asesorías realizadas al momento de la afiliación, nos permitimos indicarle que Protección S.A. cuenta con un grupo de asesores idóneos y calificados, siempre prestos a brindar una información correcta y veras a todos sus interrogantes, buscando ofrecer las bases necesarias en mirar a que las decisiones que usted tome sean las más benéficas para usted. En el particular nos permitimos dar claridad en que estas asesorías son realizadas a solicitud del interesado y de manera presencial con el fin de abordar el total de sus inquietudes.

Es por esta razón que esta administradora no cuenta con registro alguno de dicha asesoría, toda vez que fue entregada una vez fue finalizada la consulta que llevo a que usted se afiliase a nuestra administradora, sin embargo, queremos recordarle que en cualquier momento usted puede acudir a nuestros diferentes canales de atención y así obtener información actualizada, además de los diferentes interrogantes que puedan surgir.
(...)

Ya en el punto tercero se evidencia la simulación pensional solicitada por el peticionario hoy demandante, por tal motivo se anexa dicha respuesta a esta contestación, y en respuesta a la historia laboral, mi representada adjuntó documento que detalló el reporte de los periodos cotizados, salarios, días y semanas cotizadas.

- A la fecha no existen solicitudes por atender al demandante por parte de mi representada.

2. Validez de la afiliación suscrita ante Protección S.A. por el demandante.

Tal y como se expuso anteriormente, la vinculación a Protección S.A. es un acto válido en la medida en que el demandante suscribió solicitud de vinculación a la administradora el 25 de septiembre de 2006, efectiva desde el 1 de noviembre de 2006.

Es necesario reiterar que los asesores comerciales encargados de promover las afiliaciones a Protección S.A., reciben permanentemente capacitación a fin de garantizar que se brinde una adecuada orientación y asesoría a los potenciales afiliados y que estén en capacidad de resolver las dudas que puedan presentarse sin que de ningún modo se les instruya para **engañar u omitir información**.

El demandante no era beneficiario de régimen de transición dado que al momento del traslado solamente contaba con 29 años de edad y no contaba con la densidad de semanas de cotización exigidas en la normatividad, esto es 15 años o lo que es lo mismo, 750 semanas al 1 de abril de 1994.

En cuanto a la vinculación al RAIS, conviene advertir que la selección de cualquiera de los regímenes previstos por la Ley, es decir, el de Prima Media con Prestación Definida (Administrado por el Colpensiones) o de Ahorro Individual con Solidaridad (Administrado por las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías) es libre y voluntaria por parte del afiliado, quien manifiesta por escrito su elección al momento de la vinculación o del traslado, hecho que se realiza con la suscripción de la solicitud de afiliación al respectivo fondo.

En efecto, dispone el Artículo 13 de la Ley 100 de 1993, que:

“El Sistema General de Pensiones tendrá las siguientes características:

“a. La selección de uno cualquiera de los regímenes previstos por el artículo anterior es libre y voluntaria por parte del afiliado, quien para tal efecto manifestará por escrito su elección al momento de la vinculación o del traslado. El empleador o cualquier persona natural o jurídica que desconozca este derecho en cualquier forma, se hará acreedor a las sanciones de que trata el inciso 1o. del artículo 271 de la presente ley.”

A su vez la anterior disposición fue reglamentada por el Artículo 11 de Decreto 692 de 1994 que dice:

” La selección del régimen implica la aceptación de las condiciones propias de éste, para acceder a las pensiones de vejez, invalidez y sobrevivientes, y demás prestaciones económicas a que haya lugar.

La selección de uno cualquiera de los regímenes previstos en los artículos anteriores es libre y voluntaria por parte del afiliado. Tratándose de trabajadores con vinculación contractual, legal o reglamentaria, la selección efectuada deberá ser informada por escrito al empleador al momento de la vinculación o cuando se traslade de régimen o de administradora, con el objeto de que éste efectúe las cotizaciones a que haya lugar.

Quienes decidan afiliarse voluntariamente al sistema, manifestarán su decisión al momento de vincularse a una determinada administradora “

Fundamentado en lo anterior, encontramos que una vez la persona elige de manera libre y voluntaria la administradora y el régimen pensional al que desea pertenecer, procede el diligenciamiento del formulario de afiliación respectivo, formulario que debe contener los requisitos mínimos contemplados en el artículo 11 del Decreto 692 de 1994 y corresponder a la proforma adoptada por la Superintendencia Financiera a través de las Circulares 034 y 037 de 1994.

Hay que resaltar que en la medida en que la selección de régimen y administradora, es un acto que concierne exclusivamente a la voluntad libre y espontánea del afiliado, se consagró como requisito que dentro del respectivo formulario se dejara una manifestación expresa sobre tales condiciones, la cual se respalda con la firma del trabajador en el mismo.

En este caso concreto del demandante, al suscribir el 09 de octubre de 1995, la solicitud de vinculación a la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Protección S.A, expresó su voluntad de afiliación, al imponer su firma en la casilla del formulario respectivo denominada “voluntad de selección y afiliación”.

Por otra parte, el Artículo 3 del Decreto 1161 de 1994 dispone:

“Se entenderá permitido el retracto del afiliado en todos los casos de selección con el objeto de proteger la libertad de escogencia dentro del Sistema General de Pensiones, de una administradora de cualquiera de los regímenes o de un plan o fondo de pensiones, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en la cual aquel haya manifestado por escrito la correspondiente selección.”

Aunado a lo anterior, ha de tenerse en cuenta que la decisión de trasladarse a Protección S.A. no afecta ningún derecho del demandante dado que el señor Luis puede obtener el reconocimiento de una pensión de vejez, siempre y cuando cumpla con los parámetros del artículo 64 y siguientes de la Ley 100 de 1993, dado que así lo dispuso ella cuando aceptó expresamente su elección al RAIS y por ende, que Protección S.A. fuera su Administradora de los recursos pensionales, análisis que solamente podrá ser atendido cuando la demandante radique su solicitud de pensión de vejez en la Administradora, circunstancia que no ha ocurrido aún.

3. Asesoría pensional de la administradora.

Lo primero es reiterar que el tratamiento sobre la información suministrada a los afiliados al RAIS se encuentra acorde con las disposiciones legales y por la vigilancia y control que sobre ellas ejerce la Superintendencia Financiera de Colombia. Por lo tanto, las reglas y condiciones en que se realizan las vinculaciones de los afiliados no son caprichosas, sino que son el resultado de dichas disposiciones que regulan el RAIS y las instrucciones que al efecto ha impartido la Superintendencia Financiera de Colombia.

Por otra parte, el demandante reconoció ante Protección S.A que la selección del fondo y por ende su continuidad en el RAIS, lo hizo de manera libre, voluntaria y sin presiones, teniendo en cuenta además que su primera afiliación al régimen de ahorro individual la hizo a la AFP Colfondos S.A., por tanto, su decisión fue ratificada en dos ocasiones y en consecuencia su permanencia en el RAIS gozó de plena libertad, régimen en el cual podría proyectarse a obtener una pensión más alta que en el RPM, estando en etapa productiva y con una buena planeación financiera, realizando por ejemplo, cotizaciones voluntarias, lograría su objetivo de ahorro pensional.

Igualmente es importante anotar que los asesores comerciales encargados de promover las afiliaciones, reciben permanentemente capacitación a fin de garantizar que se brinde una adecuada orientación y asesoría a los potenciales afiliados y que estén en capacidad de resolver las dudas que puedan presentarse.

Somos enfáticos en indicar que el sistema de ahorro individual pone en manos del afiliado la decisión respecto a su futuro a través de la planeación y el ahorro, planeación que obviamente implica ciertas actuaciones tales como mantener un nivel de cotizaciones constante no solo en tiempo sino en valor y/o efectuar cotizaciones voluntarias al fondo de pensiones obligatorias, opción con la que no cuentan los afiliados al RPM. y que es una de las mayores ventajas del RAIS en la medida en que permite pensionarse de manera anticipada y con un monto de pensión previamente calculado.

El cumplimiento de estas variables y en consecuencia la edad y el monto de la pensión que logre alcanzar, dependen directa y exclusivamente del afiliado y no de la Administradora del RAIS, pues el objetivo pensional se logra en la medida en que el afiliado tenga una adecuada planeación con la que puede lograr pensionarse con un

valor de pensión igual o incluso superior al que obtendría en el Régimen de Prima Media con Prestación definida.

De manera que no puede ahora aducir válidamente que fue engañado pues además de haber recibido toda la asesoría e información, el demandante tuvo la oportunidad de leer, preguntar e inclusive sustraerse de firmar el documento entregado por los asesores comerciales.

Luego, no puede el demandante endilgar responsabilidad a Protección S.A. dado que su traslado obedeció a que tomó la decisión libre, espontánea y consciente de pertenecer al RAIS, pues encontró que era conveniente para sus intereses proyectarse a futuro y realizar una planeación financiera acorde con sus necesidades y obtener beneficios en el RAIS con los que no cuenta en el RPM, o la posibilidad de Pensionarse Anticipadamente, beneficio con el que ahora cuenta y del cual no ha hecho uso.

Por otra parte, no solamente se puede responsabilizar a las Administradoras sobre la información que deben entregar sino también verificar el grado de responsabilidad que los afiliados deben asumir tanto con su futuro pensional como con los fondos, pues además que estos proporcionan todas las herramientas y medios para acceder a la misma, y de los cuales no es ajena mi representada, quien cuenta con la línea de servicio telefónico, el chat, las oficinas de atención al usuario, la página de internet que son herramientas de consulta del afiliado y, más aún, con los extractos que les remite trimestralmente en los que se incluye la información relativa a educación financiera en cumplimiento de las disposiciones establecidas por la Ley 1328 de 2009 y reglamentada por el Decreto 2555 de 2010, mencionando igualmente, los correos electrónicos mediante los cuales la Administradora comparte con sus afiliados información sobre el régimen, se repite, en cumplimiento de la campaña de educación financiera ordenada por disposición legal, campaña que se efectúa con base en las instrucciones impartidas por la Superintendencia Financiera de Colombia, entidad encargada de vigilar la publicidad entregada a los afiliados a los fondos.

Se reitera que no puede tildarse de falsa o engañosa la manifestación de un asesor del RAIS en el sentido de indicar a un afiliado que puede lograr obtener una pensión más alta que la que obtendría en el RPM y a la edad que escoja, por el contrario es perfectamente posible dada la esencia misma del Sistema de Ahorro individual que pone en manos del afiliado la decisión respecto a su futuro a través de la planeación y el ahorro, planeación que obviamente implica ciertas actuaciones tales como mantener

un nivel de cotizaciones constante no solo en tiempo sino en valor y/o efectuar cotizaciones voluntarias al fondo de pensiones obligatorias, opción con la que no cuentan los afiliados al I.S.S. y que es una de las mayores ventajas del RAIS en la medida en que permite pensionarse de manera anticipada.

Tenemos entonces que el cumplimiento de estas variables y en consecuencia la edad y el monto de la pensión que logre alcanzar dependen directa y exclusivamente del afiliado y no de la Administradora del RAIS y por tanto no es un argumento válido para solicitar la nulidad o ineficacia de la afiliación al RAIS el simple hecho de que el demandante evidencie más de 20 años después, que no pudo lograr el objetivo fijado.

Por otra parte, vale la pena precisar que el demandante tuvo la oportunidad de conocer sobre las características de los dos regímenes pensionales, la existencia de los fondos privados, la permanencia del I.S.S. hoy Colpensiones, pues todas estas situaciones como las modificaciones que han sido efectuadas a dicha normatividad, fueron de público conocimiento por los medios de comunicación colombianos, advirtiéndose igualmente, que fueron temas de bastante debate público, con lo que se concluye que es imposible que la demandante no hubiese sido conocedora de un tema tan importante en las circunstancias del país, y que le permitían igualmente cuestionarse y discernir sobre la conveniencia o no de su traslado.

Luego, una vez más se reitera que el demandante tuvo a su alcance información que le permitiera evaluar su futuro pensional y no lo hizo por lo que no puede pretender ahora la nulidad o ineficacia de un acto que es totalmente válido por contar con el cumplimiento de todos los requisitos legales establecidos para el efecto.

V. PRUEBAS.

Para que se declaren probadas las excepciones que se propondrán, solicito que, en la oportunidad procesal correspondiente, se decreten las siguientes:

a. DOCUMENTALES

1. Historial de vinculación emitido por SIAFP administrado por Asofondos (2 folios)
2. Formulario de solicitud de vinculación del demandante a Protección S.A. (1 folio)
3. Historia laboral Protección S.A. (25 folios)

4. Historia Laboral emitida por la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público (2 folios)
5. Liquidación provisional del Bono Pensional emitida por la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. (2 folios)
6. Documento denominado movimientos de cuenta. (36 folios)
7. Derecho de petición radicado ante Protección S.A. por la parte demandante el 20 de abril de 2021 (3 folios)
8. Comunicación de fecha 27 de abril de 2021 mediante la cual mi representada dio respuesta al derecho de petición radicado por el demandante (28 folios)

b. Interrogatorio de parte

Decrétese la práctica de un interrogatorio de parte al demandante, dentro de cuya audiencia deberá reconocer los documentos que obren en el proceso y contienen su firma y, atender a las preguntas que efectuaré al momento de la diligencia.

VI. EXCEPCIONES DE MÉRITO

PRIMERA. FALTA DE CAUSA PARA PEDIR E INEXISTENCIA DE LAS OBLIGACIONES DEMANDADAS. Toda vez que los supuestos de hecho expuestos en el libelo, no encuentran soporte en la preceptiva invocada en la demanda, para peticionar en la forma en que lo hace en contra de mí representada.

En efecto, al existir vinculación válida al RAIS, no se encuentra razón alguna para que se pretenda que la efectuada ante Protección S.A se declare nula y/o ineficaz, pues como ha quedado demostrado en el presente escrito de contestación, la afiliación del demandante a Protección S.A se produjo de manera libre, espontánea y sin presiones, desde otra administradora del RAIS, por lo que es evidente que no existió vicio del consentimiento en el actuar de mi representada ya que no hubo inducción alguna a error ni falta de información, además el demandante realizó una primera vinculación al régimen de ahorro individual con la AFP Colfondos S.A. lo que demuestra su clara intención y conocimiento, que permitió su permanencia en el RAIS.

SEGUNDA. BUENA FE. Ya que mi mandante ha obrado con rectitud y, ha procedido conforme a derecho al amparo de la ley frente a las diferentes solicitudes que ha presentado la demandante.

TERCERA. PRESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES LABORALES DE TRACTO SUCESIVO. Sin implicar confesión o aceptación de los hechos de la demanda, me permito proponer la excepción de prescripción de la totalidad de las obligaciones de tracto sucesivo, que tuvieron más de tres (3) años desde la fecha de su causación, hasta la fecha de notificación de la presente demanda.

CUARTA. AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD ATRIBUIBLE A PROTECCIÓN S.A. No existe prueba alguna que Protección haya viciado el consentimiento de la demandante omitiéndole información sobre las diferencias, ventajas y desventajas de los regímenes pensionales. Lo cierto es que esta Administradora dio la asesoría que para la época estaba obligada a entregar a los potenciales afiliados, siendo así, de manera completa y clara para que el demandante tomara la decisión de manera libre y voluntaria de trasladarse de régimen.

QUINTA. APROVECHAMIENTO INDEBIDO DE RECURSOS PÚBLICOS Y DEL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES. Que se fundamenta en que la parte actora pretende que se deje sin efecto un acto de voluntad que fue libre, consiente, autónomo, sin presiones, informado a cabalidad en cumplimiento de las disposiciones e instrucciones legales vigentes para la época.

Además porque el traslado del demandante desde un régimen que contempla el ahorro individual, esto es, un beneficio personal a uno que está basado en el principio de solidaridad, afecta el sistema en la medida en que al momento de la desacumulación para el pago de la prestación económica por vejez, el RPM tendrá que responder sobre la misma con recursos que en su momento no recibió afectando el sistema y generando más cargas fiscales y tributarias tanto para el Gobierno como para los administrados.

SEXTA. COSA JUZGADA. Formuló esta excepción para que en el evento de llegarse a determinar que existió un proceso con las mismas pretensiones y/o mismas partes sobre el objeto litigioso y que ya haya sido resuelto por el aparato jurisdiccional, se de aplicación de lo preceptuado en el artículo 303 del C.G.P.

SÉPTIMA. COMPENSACIÓN. Sin implicar confesión o aceptación de los hechos de la demanda, se propone esta excepción, con el fin de que sean compensadas las sumas de dinero que hayan sido reconocidas o se reconozcan en el transcurso del presente proceso y que sean objeto de compensación con la demandante.

OCTAVA. INNOMINADA O GENÉRICA. Excepción que se fundamenta en lo dispuesto en el 282 C.G.P., aplicable por analogía al procedimiento laboral, que indica: ... Cuando el juez halle probados los hechos que constituyen una excepción, deberá reconocerla oficiosamente, en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda ...

VII. ANEXOS

- Los documentos enunciados en el acápite de pruebas.
- La escritura No. 659 del 13 de julio de 2023 mediante la cual se me confirió poder para representar a la entidad.

VIII. NOTIFICACIONES

El demandante en la: Calle 18A # 55-105 Apto F 123, de la Ciudad de Cali o al Teléfono: 3113001062, o al correo electrónico hfmorenomin@hotmai.com

Apoderado demandante, Carrera 53A # 7-40 Barrio Nueva Tequendama, en la Ciudad de Cali (Valle del Cauca), o al correo electrónico: julio.cesar.padilla@gmail.com

El Representante Legal de Protección S.A recibirá notificaciones en la en la Calle 49 No. 63 – 100, Torre Protección, Medellín – Antioquia. Correo electrónico: accioneslegales@proteccion.com.co

Por mi parte las recibiré en la calle 16 Nro. 41 – 210, oficina 603 Edificio La Compañía en Medellín. Cel. 3106881136. Correo electrónico notificaciones@hgdinamicaempresarial.com

Señor Juez,

Luz Fabiola García Carrillo
C.C. No. 52.647.144 de Bogotá
T.P. No. 85.690 del C.S. de la J.
(CAR)

Historial de vinculaciones

Hora de la consulta : 11:44:12 AM
Afiliado: CC 16699394 HECTOR FABIO MORENO MINA [Ver detalle](#)

Afiliado presenta vinculaciones eliminadas

Vinculaciones para : CC 16699394							
Tipo de vinculación	Fecha de solicitud	Fecha de proceso	AFP destino	AFP origen	AFP origen antes de reconstrucción	Fecha inicio de efectividad	Fecha fin de efectividad
Vinculación inicial	1997-10-16	2004/04/16	COLFONDOS			1997-10-17	2006-10-31
Traslado de AFP	2006-09-25	2006/10/19	ING	COLFONDOS		2006-11-01	2012-12-30
Cesion por fusión	2012-12-31	2012/12/29	PROTECCION ING			2012-12-31	

3 registros encontrados, visualizando todos registros.
1

Vinculaciones migradas de Mareigua para: CC 16699394					
Fecha de novedad	Fecha de proceso	Código de novedad	Descripción	AFP	AFP involucrada
1997-10-16	1997-10-22	01	AFILIACION	COLFONDOS	

Un item encontrado.
1

Imprimir

Regresar

Copyright © 2015 Asofondos. Derechos reservados



**SOLICITUD DE VINCULACION AL
FONDO OBLIGATORIO DE
PENSIONES Y/O CESANTIAS
TRABAJADORES DEPENDIENTES**

SANTANDER

31 AGO 2006

CIUDAD O MUNICIPIO

CALI

FECHA SOLICITUD (AAAA/MM/DD)

700608 28

FECHA PRIMER PAGO (AAAA/MM)

No.

7636223

CECANTIAS
VINCULACION INICIAL ☐ TRASLADO AFP (ley 50) ☒ TRASLADO RETROACTIVAS ☐

ENTIDAD ANTERIOR

PORVENIR

60001478625

PRIMER APELLIDO

MORENO

SEGUNDO APELLIDO

MINA

PRIMER NOMBRE

HECTOR

SEGUNDO NOMBRE

FABIO

LUGAR DE NACIMIENTO (CIUD. O MUNI)

CALI

PAIS DE NACIMIENTO

COLOMBIA

NACIONALIDAD

COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐

TIPO DE DOCUMENTO

T.I. ☐ C.B. ☒ C.E. ☐ R.C. ☐

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

16699394

FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)

20050906

LUGAR DE EXPEDICION (CIUD. O MUNI)

CALI

DIRECCION RESIDENCIA (VER ABBREVIATURAS A UTILIZAR AL FINAL DEL FORMATO)

CL 18 61 29 AP 362 P

BARRIO

CANDOVERALES

CIUDAD RESIDENCIA

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE

TELEFONO RESIDENCIA

3337548

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA

CL 18 61 29 AP 362 P

BARRIO

CANDOVERALES

CIUDAD PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE

E-MAIL (DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO)

h4morenomina@hotmail.com

AUTORIZO EL ENVIO DE EXTRACTO AL E-MAIL REGISTRADO. DEJO EXPRESA CONSTANCIA QUE AUTORIZO LA REMISION DE LOS EXTRACTOS A QUE HUBIERA LUGAR POR E-MAIL SEGUN LA INFORMACION QUE ME COMPROMETO A ACTUALIZAR.

☒ SI ☐ NO

OCCUPACION O CARGO

ACTOR

PROFESION

MEJICO

INGRESO / SALARIO MENSUAL

3200000

SALARIO INTEGRAL

SI ☐ NO ☒

TIPO TRABAJADOR

☐ SECTOR PUBLICO ☐ PENSIONADO TEMPORAL
☒ SECTOR PRIVADO ☐ COOPERADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL / DENOMINACION SOCIAL

CORPORACION IVS SBUUCOOP

TIPO DE DOCUMENTO

MIT. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐

NUMERO IDENTIFICACION EMPLEADOR

805078511

TELEFONO EMPRESA

6608070

TELEFONO 2 o FAX EMPRESA

DIRECCION EMPRESA DONDE SE GENERA NOMINA

BU 3N 8N 58

CIUDAD EMPRESA OFICINA PRINCIPAL

CALI

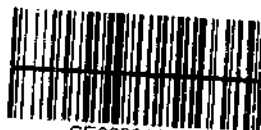
DEPARTAMENTO

VALLE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

C.C.

Declaro bajo juramento, que los antecedentes del trabajador incluidos en la presente solicitud, son los que corresponden con la informacion suministrada. El empleador recibirá copia de este contrato y se encuentra notificado del pago de lo contrario incurrirá en sanciones por mora. La copia del contrato debe ser entregada a recursos humanos o a la dependencia que haga sus funciones.



CE003011652

FIRMA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO

C.C.

16699394

Por medio de la presente, comunico a ustedes que he escogido a Pensiones y Cesantías Santander, para tal efecto lo solicito que se abra trámite al crédito correspondiente en dicha entidad. Anexo fotocopia autorizada de la ciudad.

HUELLA

ESPACIO RESERVADO PARA PENSIONES Y CESANTIAS SANTANDER

ABREVIATURAS A UTILIZAR

NOMBRES Y APELLIDOS ASESOR

731144111

ASESOR

INTERNO ☒ EXTERNO ☐

NUMERO IDENTIDAD ASESOR

FIRMA DIRECTOR

167760514

NUMERO IDENTIDAD DIRECTOR

APARTAMENTO

AUTOPISTA

AVENIDA

AVENIDA CALLE

AVENIDA CARRERA

BLOQUE

AP

AUTOP

AV

AC

BL

CALLE

CARRERA

CARRERA

CONJUNTO RESIDENCIAL

CONSULTORIO

DIAGONAL

CL

KR

CT

CC

CS

DS

ESTE

ET

KM

IN

ED

ES

ET

CT

CC

CS

DS

LOCAL

LOTE

KM

IN

ED

LC

LT

CC

OE

OF

PISO

SUR

TORRE

OE

OF

PI

SUR

TO

TV

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACION
06 SEP 2006

NUMERO DE IDENTIFICACION
16.599.394

CODIGO Y CLASE DE EXPEDICION
B DUPLICADO

APELLIDOS
MORENO MINA

NOMBRES
HECTOR FABIO

LUGAR DE PREPARACION
AUXILIAR PASO ANCHO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
CALI (VALLE)

30

Nombre del afiliado: **Hector Fabio Moreno Mina** | Identificación: **CC . 16699394**



Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. **Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.**



Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

Semanas cotizadas

SEMANAS OTRO RÉGIMEN ¹	SEMANAS OTROS FONDOS DE PENSIÓN	SEMANAS PROTECCIÓN	TOTAL SEMANAS COTIZADAS
123.43	132.57	857.14	1113.14
Valor del segundo bono a 01/07/1995 \$3,872,529 Fecha Redención del Bono 30/05/2026	Los aportes a otros fondos hacen parte de tu cuenta individual de Protección.	Saldo cuenta individual ² \$322,552,504	Total semanas cotizadas en los últimos 3 años ³ 150.0

Total Semanas cotizadas: 1113.14



i Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1.150

Semanas aprobadas por ti: 0%



i Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral.

Edad: 59



i Edad mínima en hombres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 62 años.

1. Corresponde a los aportes a pensión que el afiliado y su empleador realizaron a una administradora del régimen de prima media como el Instituto de Seguro Social (ahora colpensiones), cajas o fondos del sector público, antes de trasladarse a una administradora de fondos privados de pensiones como Protección. Este dinero hará parte del capital con el que se pagaría la pensión. Recuerde que esta información puede ser actualizada constantemente por los empleadores y las entidades a las cuales usted o su empleador realizaron los aportes y por lo tanto puede presentar variaciones con respecto a los datos informados a la fecha.
2. El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de ahorro individual, a la fecha de generación de este informe.
3. Si has cotizado mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para la pensión, puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. Ten presente que esta información no acredita el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.



Información de interés

Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

Periodo registrado de Historia Laboral

Primera cotización: 1991/10Ultima cotización: 2023/06

1991						
HOSPITAL KENNEDY DE RIOFRIO VALLE 8919007328						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1991/10	---	---	25	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/11	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/12	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992						
HOSPITAL KENNEDY DE RIOFRIO VALLE 8919007328						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1992/01	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/02	---	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/03	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/04	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/05	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/06	\$327,502	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/07	\$327,502	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/08	\$327,502	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/09	\$327,502	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/10	\$327,502	---	6	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994						
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. 8903990478						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1994/05	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/06	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/07	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/08	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/09	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/10	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/11	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/12	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995						

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. 8903990478						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/01	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/02	---	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/03	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/04	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/05	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/06	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/07	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/08	---	---	13	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
HECTOR FABIO MORENO MINA 166993945						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/11	\$237,866	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997						
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 890399047						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1997/10	\$876,787	\$87,678	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/11	\$876,767	\$87,680	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/12	\$1,819,307	\$181,930	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998						
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 890399047						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1998/01	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/02	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/03	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/04	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/05	\$899,781	\$89,978	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/06	\$449,890	\$44,989	15	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004						
CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO 805027376						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2004/07	\$358,000	\$35,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2004/08	\$358,000	\$35,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/09	\$358,000	\$35,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/10	\$155,133	\$15,513	13	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2005

PRECOOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SALUD EMPRESARIAL 830510307

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2005/04	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/05	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/06	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/07	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/08	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/09	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/10	\$639,000	\$67,060	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/11	\$877,000	\$92,050	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/12	\$841,000	\$88,270	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2005/10	\$571,050	\$59,961	28	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/11	\$611,839	\$64,244	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/12	\$647,530	\$67,941	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2006

PRECOOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SALUD EMPRESARIAL 830510307

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/01	\$874,000	\$96,162	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/02	\$732,000	\$80,549	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/03	\$688,000	\$75,669	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/04	\$41,475	\$4,544	1	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO 805027376

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/01	\$816,000	\$89,143	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/02	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/03	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/04	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2006/05	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$816,000	\$89,522	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/07	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/09	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/10	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/11	\$816,000	\$89,813	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/12	\$816,000	\$89,776	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/02	\$544,146	\$59,451	16	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/03	\$1,020,273	\$112,230	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/04	\$1,020,273	\$112,230	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/05	\$1,020,273	\$112,230	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$901,242	\$99,136	23	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$291,495	\$32,064	9	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/09	\$971,651	\$106,882	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/10	\$971,651	\$106,882	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/11	\$971,651	\$106,628	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/12	\$1,085,010	\$119,122	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CORPORACION IPS SALUDCOOP OCCIDENTE 805028511

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/04	\$1,879,000	\$206,658	28	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/05	\$2,527,000	\$277,981	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$2,603,000	\$286,355	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/07	\$2,688,000	\$295,652	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$2,580,000	\$283,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/09	\$2,678,000	\$294,587	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/10	\$2,561,000	\$281,743	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/11	\$2,843,000	\$312,757	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/12	\$2,714,000	\$299,767	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS P.S 805019632

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
-----	----------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	--------	---------

2006/05	\$313,000	\$34,420	23	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$408,000	\$44,852	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/07	\$408,000	\$44,632	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$14,000	\$1,562	1	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2007

CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO 805027376

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/01	\$2,652,000	\$291,751	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/02	\$1,061,000	\$116,745	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CORPORACION MI IPS OCCIDENTE 805028511

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/01	\$3,109,000	\$342,338	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/02	\$2,864,000	\$315,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/03	\$2,918,000	\$320,988	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/04	\$2,727,000	\$299,981	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/05	\$2,789,000	\$306,793	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/06	\$2,669,000	\$293,593	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/07	\$2,964,000	\$326,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/08	\$3,055,000	\$336,030	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/09	\$3,055,000	\$336,354	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/10	\$2,765,000	\$304,169	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/11	\$2,773,000	\$305,018	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$2,727,000	\$299,981	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/02	\$544,443	\$59,888	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/02	\$24,516	\$2,718	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/03	\$1,004,048	\$109,791	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/04	\$1,004,048	\$110,445	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/05	\$1,004,000	\$110,666	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/06	\$1,080,000	\$119,735	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/09	\$917,000	\$100,842	28	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/10	\$982,000	\$108,012	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2007/11	\$982,000	\$108,130	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$1,068,000	\$117,577	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD 805019632

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/04	\$87,000	\$9,581	6	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/05	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/06	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/07	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/08	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/09	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/10	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/11	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/10	\$2,681,000	\$294,945	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/11	\$2,681,000	\$294,945	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$2,681,000	\$294,945	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2008

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/01	\$2,681,000	\$308,347	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$3,013,000	\$346,511	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/03	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/04	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/05	\$3,287,000	\$377,989	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/06	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/07	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/08	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/09	\$3,082,000	\$354,414	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/10	\$3,786,000	\$435,422	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/11	\$2,994,000	\$344,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CORPORACION MI IPS OCCIDENTE 805028511

Fecha de generación: 25/07/2023

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/01	\$3,049,000	\$350,603	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$3,926,000	\$455,068	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/03	\$4,216,000	\$485,348	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/04	\$4,282,000	\$495,808	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/05	\$3,772,000	\$434,190	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/06	\$2,149,000	\$247,342	9	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD 805019632

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/01	\$462,000	\$53,114	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$16,000	\$1,874	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/02	\$51,175	\$5,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$897,000	\$103,354	27	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/03	\$1,053,000	\$121,111	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/04	\$1,053,000	\$121,171	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/05	\$1,053,000	\$121,111	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/06	\$579,000	\$66,553	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/08	\$356,000	\$41,012	12	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/09	\$891,000	\$102,497	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/10	\$891,000	\$102,497	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/11	\$891,000	\$102,594	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$876,000	\$100,772	26	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/11	\$697,000	\$80,139	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$697,000	\$80,139	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2009

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/01	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2009/02	\$3,195,000	\$367,425	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/04	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/05	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/06	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/07	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/08	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/09	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/10	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/11	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/12	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/01	\$855,000	\$98,416	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/02	\$855,000	\$98,325	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$760,000	\$87,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/04	\$855,000	\$98,325	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/05	\$997,000	\$114,639	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/06	\$497,000	\$57,155	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/07	\$17,000	\$1,939	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/02	\$766,000	\$88,122	22	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/02	---	\$152	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/02	\$58,525	\$6,785	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$80,143	\$9,283	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$1,045,000	\$120,396	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/04	\$1,125,000	\$129,494	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/05	\$1,125,000	\$129,375	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/06	\$844,000	\$97,028	19	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/08	\$503,000	\$57,861	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/09	\$1,160,000	\$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/10	\$1,160,000	\$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2009/11	\$1,160,000	\$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/12	\$1,064,000	\$122,328	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/06	\$2,395,000	\$275,425	29	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/07	\$2,478,000	\$284,986	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/08	\$2,478,000	\$284,986	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/09	\$1,156,000	\$132,972	15	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ 805028747

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/12	\$580,000	\$66,700	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2010

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/01	\$1,053,000	\$121,111	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/05	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/07	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/08	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ 805028747

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/01	\$606,000	\$69,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$904,000	\$104,006	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$1,048,000	\$120,536	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$1,163,000	\$134,334	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Fecha de generación: 25/07/2023

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/01	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/05	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/07	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/08	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/02	\$16,875	\$1,941	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$863,000	\$99,261	23	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$23,125	\$2,659	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$1,125,000	\$129,375	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$1,125,000	\$129,375	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$23,125	\$2,659	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/05	\$1,148,000	\$132,036	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$822,000	\$94,514	18	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/08	\$548,000	\$63,036	14	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$1,174,000	\$134,978	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$1,174,000	\$134,978	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$1,174,000	\$134,978	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$1,077,000	\$123,839	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/05	\$1,020,000	\$127,486	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$1,033,000	\$118,811	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/07	\$1,033,000	\$118,811	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2010/08	\$1,110,000	\$127,650	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$1,248,000	\$143,632	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$1,248,000	\$143,536	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$1,073,000	\$123,411	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$1,077,000	\$123,839	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2011

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$1,141,000	\$131,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$1,263,000	\$145,245	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$1,200,000	\$138,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$1,214,000	\$139,581	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$1,200,000	\$138,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$1,200,000	\$138,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$926,000	\$106,490	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$1,177,000	\$135,341	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$1,177,000	\$135,341	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$1,177,000	\$135,341	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$2,873,000	\$330,395	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$3,006,000	\$345,676	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$3,022,000	\$347,501	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/11	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/12	\$3,126,000	\$358,865	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Fecha de generación: 25/07/2023

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$1,838,000	\$211,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$2,007,000	\$230,791	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$1,933,000	\$222,480	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$1,997,000	\$229,641	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/11	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/12	\$1,933,000	\$222,277	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/02	\$28,750	\$3,679	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$918,000	\$105,570	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$36,000	\$4,456	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$1,148,000	\$132,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$1,184,000	\$136,131	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$1,184,000	\$136,131	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$809,000	\$93,006	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$606,000	\$69,690	15	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$1,212,000	\$139,366	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$1,212,000	\$139,366	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/11	\$1,212,000	\$139,366	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/12	\$1,070,000	\$122,996	23	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2012

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	\$17,250	\$1,982	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/01	\$529,000	\$60,716	28	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$57,000	\$6,536	3	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2012/02	\$2,000	\$215	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$38,000	\$4,357	2	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$20,000	\$2,531	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$567,000	\$65,205	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$20,000	\$2,300	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$567,000	\$65,204	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/05	\$567,000	\$65,204	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/06	\$567,000	\$65,211	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/07	\$194,000	\$22,292	10	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/08	\$365,000	\$42,014	10	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/09	\$1,096,000	\$126,312	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/10	\$1,096,000	\$126,076	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/11	\$1,096,000	\$126,076	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/12	\$1,224,000	\$140,992	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	\$1,997,000	\$229,862	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$2,107,000	\$242,962	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/05	\$2,020,000	\$232,297	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/06	\$2,020,000	\$232,321	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/07	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/08	\$2,020,000	\$232,294	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/09	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/10	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/11	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/12	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	\$3,126,000	\$359,490	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$3,352,000	\$385,480	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$3,243,000	\$372,537	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$3,243,000	\$372,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2012/05	\$3,243,000	\$372,936	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/06	\$3,243,000	\$372,961	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/07	\$3,243,000	\$372,829	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/08	\$472,000	\$54,242	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2013

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/01	\$2,020,000	\$232,518	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/02	\$2,141,000	\$246,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/03	\$2,080,000	\$239,421	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/04	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/05	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/06	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/07	\$2,150,000	\$247,250	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$28,125	\$8,258	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/09	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/10	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/11	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/12	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINIMEDICAL HOME CARE 900488328

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/01	\$1,250,000	\$143,750	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/02	\$1,875,000	\$217,433	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/03	\$2,500,000	\$296,799	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/04	\$2,500,000	\$288,041	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/05	\$2,500,000	\$288,853	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/06	\$2,500,000	\$288,294	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/07	\$2,500,000	\$287,500	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$2,500,000	\$287,765	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD 900509961

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/04	\$628,000	\$72,236	20	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2013/05	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/06	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/07	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$1,254,000	\$144,178	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/09	\$1,067,000	\$122,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/10	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/08	\$1,549,375	\$178,178	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/11	\$2,452,000	\$281,964	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/12	\$2,038,000	\$234,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2014

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2014/01	\$1,992,000	\$229,064	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/02	\$2,724,000	\$313,546	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/03	\$2,338,000	\$269,158	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/04	\$2,451,000	\$281,897	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/05	\$2,774,000	\$319,301	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/06	\$2,632,000	\$302,664	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/07	\$2,645,000	\$304,175	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/08	\$2,042,000	\$234,814	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/09	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/10	\$2,375,000	\$273,125	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/11	\$2,471,000	\$284,197	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/12	\$2,614,000	\$300,578	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2014/01	\$2,057,000	\$236,539	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/02	\$2,226,000	\$256,022	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/03	\$2,153,000	\$247,611	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2014/04	\$2,153,000	\$247,611	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/05	\$2,225,000	\$255,875	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/06	\$2,153,000	\$247,611	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/07	\$1,591,000	\$182,997	7	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2015

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2015/01	\$2,346,000	\$269,821	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/02	\$2,550,000	\$293,250	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/03	\$3,147,000	\$361,889	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/04	\$529,000	\$60,803	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2015/03	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/04	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/05	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/06	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/07	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/08	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/09	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/10	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/11	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/12	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2016

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2016/01	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/01	\$644,350	\$74,104	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/02	\$1,696,000	\$195,072	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/02	\$3,370,000	\$387,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/03	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/03	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/04	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2016/04	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/05	\$3,370,000	\$387,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/05	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/06	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/07	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/08	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/09	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/10	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/11	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/12	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2017

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2017/01	\$3,394,000	\$390,279	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/02	\$3,394,000	\$390,279	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/03	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/04	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/05	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/06	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/07	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/08	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/09	\$2,988,400	\$343,710	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/09	\$2,552,512	\$293,616	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/10	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/10	\$1,992,400	\$229,139	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/11	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/12	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/12	\$4,694,000	\$539,857	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2018

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2018/01	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/01	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/02	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2018/03	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/04	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/05	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/06	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/07	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/08	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/09	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/10	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/11	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/12	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A. 900039090

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2018/02	\$2,102,885	\$241,862	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/03	\$2,409,968	\$277,150	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/04	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/05	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/06	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/07	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/08	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/09	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/10	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/11	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/12	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2019

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/01	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/02	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/03	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2019/09	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A. 900039090

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/01	\$3,196,585	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/02	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/03	\$3,196,573	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$3,196,584	\$367,494	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$2,158,328	\$248,261	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$3,302,361	\$379,790	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/09	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$3,302,361	\$379,790	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$3,302,361	\$379,790	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD LIBRE 860013798

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/01	\$500,617	\$57,572	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/02	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/03	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$38,509	\$4,459	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/09	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Fecha de generación: 25/07/2023

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/03	\$1,191,833	\$137,066	9	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$4,408,235	\$507,012	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$5,106,424	\$587,297	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$5,542,050	\$637,393	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$5,494,310	\$631,853	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$4,199,373	\$482,928	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/09	\$5,195,936	\$597,572	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$6,025,410	\$692,950	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$5,542,047	\$637,393	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$5,440,600	\$625,672	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2020

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$4,694,000	\$539,857	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/07	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/08	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/09	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/10	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/11	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/12	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A. 900039090

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$3,196,584	\$367,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/02	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/03	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/04	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/05	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/06	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD LIBRE 860013798

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$693,161	\$79,789	18	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/02	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/07/2023

2020/03	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/04	\$1,155,268	\$132,871	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/05	\$1,155,268	\$132,871	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/06	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/07	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/10	\$1,001,233	\$115,145	26	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/11	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/12	\$1,483,358	\$170,636	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$5,225,773	\$601,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/02	\$5,488,341	\$631,211	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/03	\$5,082,554	\$584,566	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/04	\$5,488,340	---	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/05	\$5,595,755	---	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/06	\$5,735,563	\$659,598	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/07	\$5,551,424	\$638,471	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/08	\$5,082,554	\$584,566	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/09	\$5,792,680	\$666,215	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/10	\$5,237,708	\$602,389	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/11	\$5,548,014	\$638,036	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/12	\$5,489,192	\$631,280	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2021

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2021/01	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/02	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/03	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/04	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/05	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/06	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/07	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/08	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/09	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2021/10	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/11	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/12	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2021/01	\$5,258,551	\$604,758	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/02	\$5,008,643	\$576,008	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/03	\$5,313,601	\$611,083	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/04	\$6,022,519	\$692,666	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/05	\$5,086,411	\$584,996	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/06	\$5,669,239	\$651,979	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/07	\$5,806,426	\$667,796	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/08	\$5,719,045	\$657,732	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/09	\$6,069,441	\$698,057	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/10	\$6,203,599	\$713,512	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/11	\$5,565,927	\$640,123	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/12	\$6,247,615	\$718,620	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD LIBRE 860013798

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2021/01	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/02	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/03	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/04	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/05	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/06	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/07	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/08	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/09	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/10	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/11	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/12	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2022

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Fecha de generación: 25/07/2023

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2022/01	\$6,457,411	\$742,614	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/02	\$5,417,583	\$623,090	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/03	\$5,258,551	\$604,759	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/04	\$6,544,719	\$752,678	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/05	\$6,730,246	\$774,026	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/06	\$6,020,507	\$692,373	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/07	\$6,015,964	\$691,872	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/08	\$6,073,215	\$698,488	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/09	\$5,730,615	\$659,022	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/10	\$5,788,230	\$665,712	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/11	\$5,929,814	\$681,953	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/12	\$5,500,699	\$632,651	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD LIBRE 860013798

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2022/01	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/02	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/03	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/04	\$1,538,450	\$176,960	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/05	\$1,300,352	\$149,576	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/06	\$1,300,352	\$149,576	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/07	\$43,346	\$5,036	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2022/01	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/02	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/03	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/04	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/05	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/06	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/07	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/08	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/09	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2022/10	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/11	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/12	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2023

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2023/01	\$2,065,340	\$237,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/05	\$2,179,000	\$250,633	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/06	\$2,179,000	\$250,633	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2023/01	\$5,995,333	\$689,500	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/02	\$6,339,375	\$729,028	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/03	\$6,553,275	\$753,687	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/04	\$6,109,375	\$702,578	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/05	\$6,813,750	\$783,581	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/06	\$6,189,875	\$711,852	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>



¡RECUERDA!

Aprobar los periodos de cotización que estén correctos y si encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

SOLICITADO POR

mhmcardo 172.27.2.1

FECHA Y HORA

25/07/2023 12:17:09

ENTIDAD

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S A

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - OFICINA DE BONOS PENSIONALES LIQUIDACION



LA NACION NO PARTICIPA EN EL BONO PENSIONAL

DATOS AFILIADO

Documento	C 16699394	Género	MASCULINO	Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA)	30/05/1964
AFP Solicitante	PROTECCION	Tipo Bono-Modalidad/Versión	A 2 / 1	AFP Afiliado	PROTECCION (2)
Fecha Afiliación RAI (DD/MM/AAAA)	16/10/1997	Fecha Selección Régimen (DD/MM/AAAA)	01/07/1995		

ORIGEN DE NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Solicitud	MORENO	MINA	HECTOR	FABIO
ISS/COLPENSIONES	MORENO	MINA	HECTOR	FABIO
Documento Alterno No.				

DATOS SOLICITUD

Fecha Última Solicitud (DD/MM/AAAA)	16/05/2023	Consecutivo	37	Número Liquidación	37	Fecha Proceso (DD/MM/AAAA)	16/05/2023	Tipo Solicitud	Liquidación
Medio Recepción	Archivo			Solicitado por	NATALIA ANDREA MUÑOZ CEBALLOS				
Cargo		Teléfono	0542307500 0542302666		Archivo	SA02000220230516.010272		Registro	2089
Motivo reproceso									
Archivo Respuesta	RAOA0220230516.010272			Fecha Respuesta (DD/MM/AAAA)		17/05/2023			

HISTORIA LABORAL



HISTORIA VALIDA PARA BONO

CERTIFICADO POR FONDOS DE PENSIONES RAI / CENISS

NIT/PATRONAL	NIT: 891900732					NOMBRE EMPLEADOR	HOSPITAL KENNEDY DE RIOFRIO VALLE		
Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	Origen Información		
LABORAL	07/10/1991	29/06/1992	N	N	\$ 0		CENISS		
LABORAL	30/06/1992	06/10/1992	N	N	\$ 327,502		CENISS		
NIT/PATRONAL	NIT: 890399047					NOMBRE EMPLEADOR	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.		
Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	Origen Información		
LABORAL	02/05/1994	30/06/1995	N	N	\$ 0		CENISS		

HISTORIA NO VALIDA PARA BONO

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES POSTERIOR A 1994

NIT/PATRONAL	NIT: 16699394					NOMBRE EMPLEADOR	HECTOR FABIO MORENO MINA		
Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	Origen Información		
LABORAL	01/11/1995	30/11/1995	S	S	\$ 237,866	3618,429 semanas,3830,3830,	CENISS		

CERTIFICADO POR FONDOS DE PENSIONES RAI / CENISS

NIT/PATRONAL	NIT: 890399047					NOMBRE EMPLEADOR	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.		
Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	Origen Información		
LABORAL	01/07/1995	13/08/1995	N	N	\$ 0	3911,3830,3830,	CENISS		

CONVENCIONES DE ERRORES/OBSERVACIONES

ERROR/OBSERVACIÓN

DESCRIPCIÓN

3618	INCONSISTENCIA: HISTORIA LABORAL CON APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL NO CUMPLE CON EL MINIMO DE SEMANAS REQUERIDAS 150.
3679	OBSERVACIÓN: EL EMISOR NO ES LA NACION.
3779	OBSERVACION: LA NACION NO PARTICIPA EN EL BONO PENSIONAL.
3830	OBSERVACIÓN: NOVEDAD DE HISTORIA LABORAL ISS/COLPENSIONES O NO ISS/COLPENSIONES POSTERIOR A LA FECHA DE CORTE NO SE TIENE EN CUENTA PARA BONO PENSIONAL .
3911	OBSERVACION: AFILIACION INVALIDA. SE PRESENTA CUANDO UNA ENTIDAD PARA LA CUAL ENTRÓ EN VIGENCIA EL RÉGIMEN, NO AFILIA AL EMPLEADO AL RAI O AL ISS/COLPENSIONES POR LO TANTO NO ES VALIDO PARA BONO PENSIONAL.

INFORMACION PRESTACIONES ISS/COLPENSIONES

DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	ORIGEN INFORMACION	TIPO SEGURO	NUMERO AFILIACION ISS	EXCLUIDO ISS/COLPENSIONES	FECHA INGRESO NOMINA ISS/COLPENSIONES
-----------	-----------------	--------------------	-----------------	-------------------------------	--------------------	-------------	-----------------------	---------------------------	---------------------------------------

INDICIOS PRESTACIONES. LA INFORMACION REGISTRADA COMO INDICIO NO ESTA CERTIFICADA POR LA ENTIDAD PENSIONANTE. ESTA INFORMACION DEBE SER CONFIRMADA Y VERIFICADA POR LAS ADMINISTRADORAS DE PENSIONES QUE CONSULTAN LA APLICACION DE BONOS PENSIONALES DEL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECTAMENTE CON LA ENTIDAD PENSIONANTE O LA FUENTE DE INFORMACION.

DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	ORIGEN INFORMACION
-----------	-----------------	--------------------	-----------------	-------------------------------	--------------------

INFORMACIÓN DE PRESTACIÓN CERTIFICADA POR LA AFP

DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	CERTIF
-----------	-----------------	--------------------	-----------------	-------------------------------	--------

LIQUIDACION BONO

Tipo Bono	A	Modalidad	2	Versión	1
Fecha Base (DD/MM/AAAA)	30/06/1992	Tiempo Válido Para Bono (sin traslapos)	791(días) , 113(semanas)	Tiempo Total Trabajado	791
Salario Base	\$327,502	Empleadores Salario Base	HOSPITAL KENNEDY DE RIOFRIO VALLE		
Fecha Corte (DD/MM/AAAA)	01/07/1995	Fecha Redención Normal (DD/MM/AAAA)	30/05/2026	Tasa Interes (%)	4.0
Fecha Siniestro(DD/MM/AAAA)		Causal Redención			
Valor Bruto A F.C.	\$3,872,529	Valor Emi, Reco o Red en Versión Ant. a F.C.		Valor Neto Versión A F.C.	\$3,872,529
Valor Cupones Emitidos por la Nación a F.E.	\$0				

CUOTAS PARTES

TIPO	NIT / NOMBRE	ESTADO CUPON	DIAS A CARGO	VALOR BRUTO CUPON	VALOR CUPON VERSION ANTERIOR	VALOR FECHA CORTE	PORCENTAJE	VALOR EMISION	VALOR REDENCION	VALOR NETO PAGADO	REINTEGRO A F. PAGO
Emisor	890399047 HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.	PRE LIQUIDACION	425			\$2,080,689	54	0	0	0	0
Contribuyente	890399029 DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	LIQUIDACION PROVISIONAL	366			\$1,791,840	46	0	0	0	0
TOTALES						\$3,872,529		0	0	0	0

[HISTORIA LABORAL CUOTA PARTE](#)

[HISTORIA LABORAL SIN TRASLAPOS](#)

[DETALLE CALCULO](#)

SOLICITADO POR

mhmcardo 172.27.2.1

FECHA Y HORA

25/07/2023 12:16:10

ENTIDAD

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S A

ORIGEN DE DATOS	DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Afiliados	C 16699394	MORENO	MINA	HECTOR	FABIO
Asofondos	C 16699394	MORENO	MINA	HECTOR	FABIO

RESUMEN HISTORIA LABORAL



Nit/Patronal	Empleador	Novedad	Origen Información	Fecha Desde	Fecha Hasta	No.Días	Salario	Error/observación
N 891900732	HOSPITAL KENNEDY	LABORAL	CENISS	07/10/1991	29/06/1992	267	\$0	
N 891900732	HOSPITAL KENNEDY	LABORAL	CENISS	30/06/1992	06/10/1992	99	\$327,502	
N 890399047	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	LABORAL	CENISS	02/05/1994	13/08/1995	469	\$0	
C 16699394	HECTOR FABIO MORENO MINA	LABORAL	AUTOLIQUIDACION	01/11/1995	30/11/1995	30	\$237,866	

EL NÚMERO DE SEMANAS REPORTADAS TANTO EN LA PANTALLA COMO EN EL SERVICIO SE CALCULA DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 1748 DE 1995.

SUBTOTALES

HISTORIA HASTA 31/03/1994

HISTORIA TOTAL

LABORADOS		LICENCIAS / MORAS		SIMULTANEOS		LABORADOS		LICENCIAS / MORAS		SIMULTANEOS	
Días	Semanas	Días	Semanas	Días	Semanas	Días	Semanas	Días	Semanas	Días	Semanas
366	52.29	0	0.00	0	0.00	865	123.57	0	0.00	0	0.00
TOTALES : LABORADOS-LICENCIAS-SIMULTANEOS						TOTALES : LABORADOS-LICENCIAS-SIMULTANEOS					
DIAS:	366	SEMANAS:	52.29	DIAS:	865	SEMANAS:	123.57				
El número de semanas se calculó con días calendario											

[VER DETALLE](#)

DOCUMENTOS ALTERNOS

DETALLE	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	APELLIDOS	NOMBRES
DETALLE HISTORIA	64053003506	TARJETA DE IDENTIDAD		

CONVENCIONES DE ERRORES/OBSERVACIONES

Error/Observación	Descripción
-------------------	-------------

INDICIOS HISTORIA LABORAL EMPLEADORES PUBLICOS, LA INFORMACION REGISTRADA COMO INDICIO NO ESTA CERTIFICADA POR EL EMPLEADOR. ESTA HISTORIA DEBE SER CONFIRMADA Y VERIFICADA POR LAS ADMINISTRADORAS DE PENSIONES QUE CONSULTAN LA APLICACION DE BONOS PENSIONALES DEL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECTAMENTE CON EL EMPLEADOR.

NIT		891900732		NOMBRE EMPLEADOR		HOSPITAL KENNEDY
Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Días No Remunerados	Asignación Básica	Estado Afiliado	Novedad	Origen Información
07/10/1991	06/10/1992	0	146	RETIRADO	HISTORIA LABORAL	ARMASIVOS

NIT		890399047		NOMBRE EMPLEADOR		HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA
Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Días No Remunerados	Asignación Básica	Estado Afiliado	Novedad	Origen Información
02/05/1994	14/08/1995	0	416000	RETIRADO	HISTORIA LABORAL	ARMASIVOS

* PENDIENTE DE PROCESAMIENTO DE HISTORIA RECIBIDA.



Reporte Estado de Cuenta

Fondo de Pensiones Obligatorias

Fecha de generación: 20230725
Identificación: CC 16.699.394
Nombre: HECTOR FABIO MORENO MINA
Fecha de afiliación: 20060925
Tipo Vinculación: Traslado de AFP
Estado del afiliado: Activo
Semanas cotizadas: 857,14

Resumen de la cuenta

	COTIZACIÓN OBL.	FGPM	BONO	COTIZ. VOL. AFIL.	COTIZ. VOL. EMPL.
SALDO A LA FECHA (+)	322.552.118,45	38.702.682,45			385,49
APORTES (-)	138.958.880,00	18.379.115,00			114,00
TRASLADOS ENTRADA (-)	12.550.081,00	1.129.651,00			
COMISIONES (+) *					
RENDIMIENTOS (=)	171.043.157,45	19.193.916,45			271,49

Detalle de la cuenta

PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
					14.348,96				14.348,96	MOVIMIENTO AJUSTE DE ENTRADA
					-14.348,96				-14.348,96	PAGO A AFP POR AJUSTE DE SALIDA
200610		20061121			9.322.617,00				9.322.617,00	ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA COLFONDOS
200611	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20061206	2.843.000,00	30	312.757,00	42.645,00			312.757,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200611	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20061207	971.651,00	30	108.429,00	14.575,00			108.429,00	ACREDITACION ISS POR REZAGO
200611	CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	20061211	816.000,00	30	91.376,00	12.271,00			91.376,00	ACREDITACION ISS POR REZAGO
		20061212			197.832,00				197.832,00	ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA COLFONDOS
		20061213			11,00				11,00	ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA COLFONDOS

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
200612	CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	20070105	816.000,00	30	89.235,00	12.240,00			89.235,00	ACREDITACION ISS POR REZAGO
200612	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20070105	1.085.010,00	30	118.961,00	16.275,00			118.961,00	ACREDITACION ISS
200612	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070109	2.714.000,00	30	299.767,00	40.855,00			299.767,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200701	CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	20070206	2.652.000,00	30	285.774,00	39.780,00			285.774,00	ACREDITACION ISS
200701	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070207	3.109.000,00	30	342.338,00	46.677,00			342.338,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200612	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070226						78,96	78,96	ACREDITACION P.E. EMPLEADOR
200702	CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	20070306	1.061.000,00	30	116.745,00	15.915,00			116.745,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200702	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070306	2.864.000,00	30	315.024,00	42.960,00			315.024,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200702	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20070308	544.443,00	17	60.375,00	8.167,00			60.375,00	ACREDITACION ISS POR REZAGO
200701	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070315						38,41	38,41	ACREDITACION P.E. EMPLEADOR
200703	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070409	2.918.000,00	30	320.988,00	43.770,00			320.988,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200703	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20070410	1.004.048,00	30	108.820,00	15.061,00			108.820,00	ACREDITACION ISS
200704	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20070504	87.000,00	6	9.581,00	1.305,00			9.581,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200704	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070507	2.727.000,00	30	299.981,00	40.905,00			299.981,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200704	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20070509	1.004.048,00	30	113.224,00	15.061,00			113.224,00	ACREDITACION ISS
200702	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20070531	24.516,00	17	2.842,00	386,00			2.842,00	ACREDITACION ISS POR REZAGO
200705	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070604	2.789.000,00	30	306.793,00	41.835,00			306.793,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200705	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20070604	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200705	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20070704	1.004.000,00	30	110.420,00	15.258,00			110.420,00	ACREDITACION ISS
200706	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070704	2.669.000,00	30	293.593,00	40.035,00			293.593,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200706	C.T.A PRESTADORES	20070705	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	DE SERVICIOS DE SALUD									
200706	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20070716	1.080.000,00	30	118.041,00	16.245,00			118.041,00	ACREDITACION ISS
200707	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070802	2.964.000,00	30	326.024,00	44.460,00			326.024,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200707	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20070803	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200708	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20070903	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200708	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20070904	3.055.000,00	30	336.030,00	45.825,00			336.030,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200709	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20071001	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200709	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20071002	434.000,00	30	47.724,00	6.510,00			47.724,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200709	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20071002	917.000,00	28	104.142,00	13.755,00			104.142,00	ACREDITACION ISS
200709	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20071005	3.055.000,00	30	336.354,00	45.860,00			336.354,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200710	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20071101	982.000,00	30	112.587,00	14.730,00			112.587,00	ACREDITACION ISS
200710	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20071102	2.765.000,00	30	304.169,00	41.475,00			304.169,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200710	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20071102	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200710	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20071107	2.681.000,00	30	294.945,00	40.215,00			294.945,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200711	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20071203	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200711	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20071204	2.681.000,00	30	294.945,00	40.215,00			294.945,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200711	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20071205	2.773.000,00	30	305.018,00	41.595,00			305.018,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200711	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20071205	982.000,00	30	104.661,00	14.752,00			104.661,00	ACREDITACION ISS

Medellín: Cl. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cl. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
200712	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20071228	434.000,00	30	47.764,00	6.510,00			47.764,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200712	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20080103	2.727.000,00	30	299.981,00	40.905,00			299.981,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200712	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080103	1.068.000,00	30	112.048,00	16.032,00			112.048,00	ACREDITACION ISS
200712	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080108	2.681.000,00	30	294.945,00	40.215,00			294.945,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200801	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20080204	3.049.000,00	30	350.603,00	45.735,00			350.603,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200801	C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	20080205	462.000,00	30	53.114,00	6.930,00			53.114,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200801	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080206	2.681.000,00	30	308.347,00	40.215,00			308.347,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200711	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080222	982.000,00		101,00				101,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200612	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080222	1.085.010,00		326,00				326,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200611	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080222	971.651,00		368,00				368,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200702	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080222	24.516,00		189,00				189,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200703	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080222	1.004.048,00		878,00				878,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200705	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080222	1.004.000,00		2.039,00				2.039,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200802	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080306	3.013.000,00	30	346.511,00	45.195,00			346.511,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200802	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080306	897.000,00	27	104.067,00	13.486,00			104.067,00	ACREDITACION ISS
200802	C.T.A PRESTADORES	20080306	16.000,00	1	1.874,00	240,00			1.874,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	DE SERVICIOS DE SALUD									
200802	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20080312	3.926.000,00	30	455.068,00	59.257,00			455.068,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200803	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080401	1.053.000,00	30	125.636,00	15.795,00			125.636,00	ACREDITACION ISS
200803	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20080403	4.216.000,00	30	485.348,00	63.289,00			485.348,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200803	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080407	2.817.000,00	30	323.939,00	42.255,00			323.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200804	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080506	1.053.000,00	30	116.192,00	15.844,00			116.192,00	ACREDITACION ISS
200804	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080507	2.817.000,00	30	323.939,00	42.255,00			323.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200804	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20080513	4.282.000,00	30	495.808,00	64.581,00			495.808,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200802	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080515	51.175,00	30	7.521,00	813,00			7.521,00	ACREDITACION ISS POR REZAGO
200805	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080603	1.053.000,00	30	115.854,00	15.795,00			115.854,00	ACREDITACION ISS
200805	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20080605	3.772.000,00	30	434.190,00	56.624,00			434.190,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200805	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080606	3.287.000,00	30	377.989,00	49.305,00			377.989,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200806	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080701	579.000,00	13	66.131,00	8.685,00			66.131,00	ACREDITACION ISS
200806	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080703	2.817.000,00	30	323.939,00	42.255,00			323.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200806	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20080703	2.149.000,00	9	247.342,00	32.260,00			247.342,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200807	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080806	2.817.000,00	30	323.939,00	42.255,00			323.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200808	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20080902	356.000,00	12	41.012,00	5.344,00			41.012,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
200808	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20080903	2.817.000,00	30	323.939,00	42.255,00			323.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200809	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20081001	891.000,00	30	102.497,00	13.365,00			102.497,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200809	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20081002	3.082.000,00	30	354.414,00	46.230,00			354.414,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200802	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20081008	897.000,00		111,00				111,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200810	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20081104	891.000,00	30	102.497,00	13.365,00			102.497,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200810	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20081106	3.786.000,00	30	435.422,00	56.790,00			435.422,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200811	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20081201	2.994.000,00	30	344.278,00	44.910,00			344.278,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200811	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20081202	891.000,00	30	102.594,00	13.375,00			102.594,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200811	COOMEF C.T.A.	20081204	697.000,00	30	80.139,00	10.455,00			80.139,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200812	COOMEF C.T.A.	20090102	697.000,00	30	80.139,00	10.455,00			80.139,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200812	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090102	876.000,00	26	100.772,00	13.140,00			100.772,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200812	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090105	2.817.000,00	30	323.939,00	42.255,00			323.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200612	CORPORACION MI IPS OCCIDENTE	20090203	2.714.000,00		294,00				294,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200901	COOMEF C.T.A.	20090205	855.000,00	30	98.416,00	12.834,00			98.416,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200901	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090206	2.817.000,00	30	323.939,00	42.255,00			323.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200902	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090302	766.000,00	22	88.122,00	11.490,00			88.122,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
200902	COOMEF C.T.A.	20090304	855.000,00	30	98.325,00	12.825,00			98.325,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200902	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090305	3.195.000,00	30	367.425,00	47.925,00			367.425,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200804	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090320	1.053.000,00		570,00				570,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
200903	COOMEF C.T.A.	20090403	760.000,00	30	87.400,00	11.400,00			87.400,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200903	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090403	1.045.000,00	30	120.396,00	15.698,00			120.396,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200903	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090403	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200904	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090505	1.125.000,00	30	129.494,00	16.887,00			129.494,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200904	COOMEF C.T.A.	20090506	855.000,00	30	98.325,00	12.825,00			98.325,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200904	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090507	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200904		20090522			25.144,00				25.144,00	ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA COLFONDOS
200902	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090601	58.525,00		6.785,00	938,00			6.785,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200903	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090601	80.143,00		9.283,00	1.257,00			9.283,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200905	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090601	1.125.000,00	30	129.375,00	16.875,00			129.375,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200905	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090603	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200905	COOMEF C.T.A.	20090603	997.000,00	30	114.639,00	14.955,00			114.639,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200906	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090701	844.000,00	19	97.028,00	12.660,00			97.028,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200906	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20090702	2.395.000,00	29	275.425,00	35.925,00			275.425,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200906	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO	20090702	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS									
200906	COOMEF C.T.A.	20090703	497.000,00	30	57.155,00	7.455,00			57.155,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200907	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20090803	2.478.000,00	30	284.986,00	37.170,00			284.986,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200907	COOMEF C.T.A.	20090805	17.000,00	1	1.939,00	255,00			1.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200907	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090806	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200908	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090901	503.000,00	13	57.861,00	7.545,00			57.861,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200908	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20090902	2.478.000,00	30	284.986,00	37.170,00			284.986,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200908	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20090903	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200902	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20090928			152,00				152,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200909	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20091001	1.156.000,00	15	132.972,00	17.340,00			132.972,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200909	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20091001	1.160.000,00	30	133.400,00	17.400,00			133.400,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200909	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20091006	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200910	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20091103	1.160.000,00	30	133.400,00	17.400,00			133.400,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200910	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20091104	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200911	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20091201	1.160.000,00	30	133.400,00	17.400,00			133.400,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200911	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL	20091201	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	DE SALUD S A SOS									
200912	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100104	1.064.000,00	24	122.328,00	15.960,00			122.328,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200912	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100107	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
200912	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ	20100107	580.000,00	30	66.700,00	8.700,00			66.700,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201001	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100201	1.053.000,00	17	121.111,00	15.795,00			121.111,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201001	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100203	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201001	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ	20100204	606.000,00	30	69.722,00	9.090,00			69.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201002	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100301	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201002	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100301	863.000,00	23	99.261,00	12.945,00			99.261,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201002	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100305	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201002	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ	20100305	904.000,00	30	104.006,00	13.568,00			104.006,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201003	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100405	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201003	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100405	1.125.000,00	30	129.375,00	16.875,00			129.375,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201003	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ	20100408	1.048.000,00	30	120.536,00	15.720,00			120.536,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201003	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL	20100408	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	DE SALUD S A SOS									
201004	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100503	1.125.000,00	30	129.375,00	16.875,00			129.375,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201004	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100503	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201004	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100506	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201004	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ	20100512	1.163.000,00	30	134.334,00	17.504,00			134.334,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201002	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ	20100514	904.000,00		1,00				1,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
201004	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ	20100519	1.163.000,00		1,00				1,00	ACREDITACION P.E. - CANCELACION DEUDA
201005	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100601	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201005	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100601	1.148.000,00	30	132.036,00	17.220,00			132.036,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100602	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201006	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100701	822.000,00	18	94.514,00	12.330,00			94.514,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201006	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100702	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201006		20100706				1.129.651,00				ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA COLFONDOS
201006	COOMEF C.T.A.	20100706	1.033.000,00	30	118.811,00	15.495,00			118.811,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201006	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100708	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201002	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100714	16.875,00		1.941,00	253,00			1.941,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201004	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100714	23.125,00		2.659,00	347,00			2.659,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201003	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100714	23.125,00		2.659,00	347,00			2.659,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201007	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100802	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201007	COOMEF C.T.A.	20100804	1.033.000,00	30	118.811,00	15.495,00			118.811,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201007	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100805	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201003	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100805						3,09	3,09	ACREDITACION P.E. EMPLEADOR
201004	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100805						1,73	1,73	ACREDITACION P.E. EMPLEADOR
201002	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100805						0,69	0,69	ACREDITACION P.E. EMPLEADOR
201008	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20100901	548.000,00	14	63.036,00	8.220,00			63.036,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201008	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20100901	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201008	COOMEF C.T.A.	20100903	1.110.000,00	30	127.650,00	16.650,00			127.650,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201008	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20100906	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201009	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20101001	1.174.000,00	30	134.978,00	17.610,00			134.978,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201009	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20101001	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201009	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20101005	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201005	COOMEF C.T.A.	20101006	1.020.000,00	30	127.486,00	16.354,00			127.486,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201009	COOMEF C.T.A.	20101006	1.248.000,00	30	143.632,00	18.730,00			143.632,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201010	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL	20101102	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	VALLE DEL CAUCA									
201010	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20101102	1.174.000,00	30	134.978,00	17.610,00			134.978,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201010	COOMEF C.T.A.	20101104	1.248.000,00	30	143.536,00	18.720,00			143.536,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201010	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20101105	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201011	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20101201	1.174.000,00	30	134.978,00	17.610,00			134.978,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201011	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20101201	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201011	COOMEF C.T.A.	20101203	1.073.000,00	30	123.411,00	16.095,00			123.411,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201011	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20101206	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201012	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110103	1.077.000,00	24	123.839,00	16.155,00			123.839,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201012	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20110103	1.858.000,00	30	213.686,00	27.870,00			213.686,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201012	COOMEF C.T.A.	20110105	1.077.000,00	30	123.839,00	16.155,00			123.839,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201012	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110106	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201101	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20110202	1.838.000,00	30	211.386,00	27.570,00			211.386,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201101	COOMEF C.T.A.	20110203	1.141.000,00	30	131.247,00	17.115,00			131.247,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201101	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110204	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201102	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110301	918.000,00	24	105.570,00	13.770,00			105.570,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201102	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL	20110302	2.007.000,00	30	230.791,00	30.103,00			230.791,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	VALLE DEL CAUCA									
201102	COOMEF C.T.A.	20110303	1.263.000,00	30	145.245,00	18.945,00			145.245,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201102	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110307	2.873.000,00	30	330.395,00	43.095,00			330.395,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201103	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20110401	1.933.000,00	30	222.295,00	28.995,00			222.295,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201103	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110401	1.148.000,00	30	132.020,00	17.220,00			132.020,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201103	COOMEF C.T.A.	20110405	1.200.000,00	30	138.000,00	18.000,00			138.000,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201103	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110407	3.006.000,00	30	345.676,00	45.088,00			345.676,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201104	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20110502	1.933.000,00	30	222.295,00	28.995,00			222.295,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201104	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110502	1.184.000,00	30	136.131,00	17.756,00			136.131,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201104	COOMEF C.T.A.	20110504	1.214.000,00	30	139.581,00	18.206,00			139.581,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201104	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110506	3.126.000,00	30	359.476,00	46.888,00			359.476,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201105	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110601	1.184.000,00	30	136.131,00	17.756,00			136.131,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201105	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20110601	1.933.000,00	30	222.295,00	28.995,00			222.295,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201105	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110603	3.126.000,00	30	359.476,00	46.888,00			359.476,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201105	COOMEF C.T.A.	20110603	1.200.000,00	30	138.000,00	18.000,00			138.000,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201106	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110701	809.000,00	17	93.006,00	12.131,00			93.006,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201106	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL	20110701	1.933.000,00	30	222.295,00	28.995,00			222.295,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	VALLE DEL CAUCA									
201106	COOMEF C.T.A.	20110706	1.200.000,00	30	138.000,00	18.000,00			138.000,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201106	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110707	3.126.000,00	30	359.476,00	46.888,00			359.476,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201102	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110714	28.750,00		3.679,00	469,00			3.679,00	ACREDITACION POR REZAGO
201103	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110715	36.000,00		4.456,00	578,00			4.456,00	ACREDITACION POR REZAGO
201107	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20110803	1.933.000,00	30	222.480,00	29.019,00			222.480,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201107	COOMEF C.T.A.	20110803	926.000,00	30	106.490,00	13.890,00			106.490,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201107	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110805	3.022.000,00	30	347.501,00	45.326,00			347.501,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201108	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20110901	606.000,00	15	69.690,00	9.090,00			69.690,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201108	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20110902	1.997.000,00	30	229.641,00	29.953,00			229.641,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201108	COOMEF C.T.A.	20110905	1.177.000,00	30	135.341,00	17.653,00			135.341,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201108	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20110906	3.126.000,00	30	359.476,00	46.888,00			359.476,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201109	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20111003	1.212.000,00	30	139.366,00	18.178,00			139.366,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201109	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20111003	1.933.000,00	30	222.295,00	28.995,00			222.295,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201109	COOMEF C.T.A.	20111004	1.177.000,00	30	135.341,00	17.653,00			135.341,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201109	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20111005	3.126.000,00	30	359.476,00	46.888,00			359.476,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201110	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20111101	1.212.000,00	30	139.366,00	18.178,00			139.366,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201110	CRUZ ROJA COLOMBIANA	20111102	1.933.000,00	30	222.295,00	28.995,00			222.295,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	SECCIONAL VALLE DEL CAUCA									
201110	COOMEF C.T.A.	20111103	1.177.000,00	30	135.341,00	17.653,00			135.341,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201110	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20111103	3.126.000,00	30	359.476,00	46.888,00			359.476,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201111	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20111201	1.212.000,00	30	139.366,00	18.178,00			139.366,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201111	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20111202	1.933.000,00	30	222.295,00	28.995,00			222.295,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201111	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20111205	3.126.000,00	30	359.476,00	46.888,00			359.476,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201112	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120102	1.070.000,00	23	122.996,00	16.050,00			122.996,00	ACREDITACION POR REZAGO
201112	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120103	1.933.000,00	30	222.277,00	28.995,00			222.277,00	ACREDITACION POR REZAGO
201112	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120105	3.126.000,00	30	358.865,00	46.890,00			358.865,00	ACREDITACION POR REZAGO
201201	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120201	529.000,00	28	60.716,00	7.935,00			60.716,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201201	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120203	1.997.000,00	30	229.862,00	29.976,00			229.862,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201201	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120206	3.126.000,00	30	359.490,00	46.890,00			359.490,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201202	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120301	57.000,00	3	6.536,00	855,00			6.536,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201202	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120301	38.000,00	2	4.357,00	570,00			4.357,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201202	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120305	2.107.000,00	30	242.962,00	31.673,00			242.962,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201202	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	20120307	3.352.000,00	30	385.480,00	50.280,00			385.480,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS									
201203	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120402	2.020.000,00	30	232.300,00	30.300,00			232.300,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201203	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120402	567.000,00	30	65.205,00	8.505,00			65.205,00	ACREDITACION POR REZAGO
201203	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120404	3.243.000,00	30	372.537,00	48.645,00			372.537,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201204	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120502	567.000,00	30	65.204,00	8.505,00			65.204,00	ACREDITACION POR REZAGO
201204	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120503	2.020.000,00	30	232.300,00	30.300,00			232.300,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201204	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120507	3.243.000,00	30	372.939,00	48.645,00			372.939,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201205	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120601	2.020.000,00	30	232.297,00	30.300,00			232.297,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201205	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120601	567.000,00	30	65.204,00	8.505,00			65.204,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201205	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120605	3.243.000,00	30	372.936,00	48.645,00			372.936,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201206	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120703	567.000,00	30	65.211,00	8.511,00			65.211,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201206	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120704	2.020.000,00	30	232.321,00	30.323,00			232.321,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201206	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120709	3.243.000,00	30	372.961,00	48.645,00			372.961,00	ACREDITACION POR REZAGO
201204	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120727	20.000,00		2.300,00	300,00			2.300,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201201	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120727	17.250,00		1.982,00	259,00			1.982,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201202	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120727	2.000,00		215,00	30,00			215,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201203	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120727	20.000,00	30	2.531,00	327,00			2.531,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201207	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120802	2.020.000,00	30	232.300,00	30.300,00			232.300,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201207	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120802	194.000,00	10	22.292,00	2.912,00			22.292,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201207	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120806	3.243.000,00	30	372.829,00	48.645,00			372.829,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201208	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20120904	365.000,00	10	42.014,00	5.479,00			42.014,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201208	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20120904	2.020.000,00	30	232.294,00	30.300,00			232.294,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201208	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS	20120906	472.000,00	1	54.242,00	7.080,00			54.242,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201209	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20121002	2.020.000,00	30	232.300,00	30.300,00			232.300,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201209	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20121003	1.096.000,00	30	126.312,00	16.469,00			126.312,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201210	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20121101	1.096.000,00	30	126.076,00	16.444,00			126.076,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201210	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20121101	2.020.000,00	30	232.300,00	30.300,00			232.300,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201211	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20121203	1.096.000,00	30	126.076,00	16.444,00			126.076,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201211	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20121204	2.020.000,00	30	232.300,00	30.300,00			232.300,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201212	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20130103	2.020.000,00	30	232.300,00	30.300,00			232.300,00	ACREDITACION POR REZAGO
201212	UNIVERSIDAD DEL VALLE	20130104	1.224.000,00	30	140.992,00	18.387,00			140.992,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201212		20130121			2.064.566,00				2.064.566,00	ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA
201301	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL	20130205	2.020.000,00	30	232.518,00	30.323,00			232.518,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	VALLE DEL CAUCA									
201301	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130206	1.250.000,00	30	143.750,00	18.750,00			143.750,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201302	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20130304	2.141.000,00	30	246.247,00	32.115,00			246.247,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201302	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130315	1.875.000,00	30	217.433,00	28.314,00			217.433,00	ACREDITACION POR REZAGO
201303	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20130403	2.080.000,00	30	239.421,00	31.223,00			239.421,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201304	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20130502	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201304	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD	20130507	628.000,00	20	72.236,00	9.420,00			72.236,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201303	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130508	2.500.000,00	30	296.799,00	38.462,00			296.799,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201304	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130509	2.500.000,00	30	288.041,00	37.556,00			288.041,00	ACREDITACION POR REZAGO
201305	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20130604	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201305	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD	20130612	1.098.000,00	30	126.286,00	16.470,00			126.286,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201305	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130612	2.500.000,00	30	288.853,00	37.640,00			288.853,00	ACREDITACION POR REZAGO
201306	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20130702	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201306	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130708	2.500.000,00	30	288.294,00	37.582,00			288.294,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201306	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD	20130711	1.098.000,00	30	126.286,00	16.470,00			126.286,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201307	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20130802	2.150.000,00	30	247.250,00	32.250,00			247.250,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201307	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130806	2.500.000,00	30	287.500,00	37.500,00			287.500,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201307	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD	20130812	1.098.000,00	30	126.286,00	16.470,00			126.286,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201308	CRUZ ROJA COLOMBIANA	20130903	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
	SECCIONAL VALLE DEL CAUCA									
201308	CLINIMEDICAL HOME CARE	20130906	2.500.000,00	30	287.765,00	37.527,00			287.765,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201308	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD	20130910	1.254.000,00	30	144.178,00	18.810,00			144.178,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201309	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20131002	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201308	HECTOR FABIO MORENO MINA	20131004	1.549.375,00	30	178.178,00	23.241,00			178.178,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201309	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD	20131010	1.067.000,00	30	122.689,00	16.005,00			122.689,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20131028						-13,00	-13,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201310	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20131101	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201310	SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD	20131114	1.098.000,00	30	126.286,00	16.470,00			126.286,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201311	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20131203	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201311	CLINICA FARALLONES S.A.	20131203	2.452.000,00	24	281.964,00	36.780,00			281.964,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201312	CLINICA FARALLONES S.A.	20140102	2.038.000,00	30	234.386,00	30.570,00			234.386,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201312	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140103	2.080.000,00	30	239.200,00	31.200,00			239.200,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201401	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140204	2.057.000,00	30	236.539,00	30.855,00			236.539,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201401	CLINICA FARALLONES S.A.	20140204	1.992.000,00	30	229.064,00	29.880,00			229.064,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201402	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140304	2.226.000,00	30	256.022,00	33.390,00			256.022,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201402	CLINICA FARALLONES S.A.	20140305	2.724.000,00	30	313.546,00	40.893,00			313.546,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201403	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140402	2.153.000,00	30	247.611,00	32.295,00			247.611,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201403	CLINICA FARALLONES S.A.	20140403	2.338.000,00	30	269.158,00	35.099,00			269.158,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201404	CLINICA FARALLONES S.A.	20140502	2.451.000,00	30	281.897,00	36.765,00			281.897,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201404	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140505	2.153.000,00	30	247.611,00	32.295,00			247.611,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201405	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140604	2.225.000,00	30	255.875,00	33.375,00			255.875,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201405	CLINICA FARALLONES S.A.	20140605	2.774.000,00	30	319.301,00	41.643,00			319.301,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201406	CLINICA FARALLONES S.A.	20140702	2.632.000,00	30	302.664,00	39.480,00			302.664,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201406	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140702	2.153.000,00	30	247.611,00	32.295,00			247.611,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201407	CLINICA FARALLONES S.A.	20140801	2.645.000,00	30	304.175,00	39.675,00			304.175,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201407	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20140804	1.591.000,00	7	182.997,00	23.865,00			182.997,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201408	CLINICA FARALLONES S.A.	20140902	2.042.000,00	30	234.814,00	30.630,00			234.814,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201409	CLINICA FARALLONES S.A.	20141002	3.006.000,00	30	345.722,00	45.090,00			345.722,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201410	CLINICA FARALLONES S.A.	20141104	2.375.000,00	30	273.125,00	35.625,00			273.125,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201410		20141124			939.911,00				939.911,00	ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA
201411	CLINICA FARALLONES S.A.	20141201	2.471.000,00	30	284.197,00	37.065,00			284.197,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201412	CLINICA FARALLONES S.A.	20150105	2.614.000,00	30	300.578,00	39.210,00			300.578,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201501	CLINICA FARALLONES S.A.	20150203	2.346.000,00	30	269.821,00	35.190,00			269.821,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201502	CLINICA FARALLONES S.A.	20150303	2.550.000,00	30	293.250,00	38.250,00			293.250,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201503	HECTOR FABIO MORENO MINA	20150312	3.335.000,00	30	383.524,00	50.025,00			383.524,00	ACREDITACION POR REZAGO
201504	HECTOR FABIO MORENO MINA	20150406	3.335.000,00	30	383.524,00	50.025,00			383.524,00	ACREDITACION POR REZAGO
201503	CLINICA FARALLONES S.A.	20150406	3.147.000,00	30	361.889,00	47.205,00			361.889,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201505	HECTOR FABIO MORENO MINA	20150504	3.335.000,00	30	383.524,00	50.025,00			383.524,00	ACREDITACION POR REZAGO
201504	CLINICA FARALLONES S.A.	20150505	529.000,00	1	60.803,00	7.935,00			60.803,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201506	HECTOR FABIO MORENO MINA	20150602	3.335.000,00	30	383.524,00	50.025,00			383.524,00	ACREDITACION POR REZAGO
201507	HECTOR FABIO MORENO MINA	20150626	3.335.000,00	30	383.524,00	50.025,00			383.524,00	ACREDITACION POR REZAGO
201508	HECTOR FABIO MORENO MINA	20150803	3.335.000,00	30	383.524,00	50.025,00			383.524,00	ACREDITACION POR REZAGO
201509	HECTOR FABIO MORENO MINA	20150902	3.502.000,00	30	402.714,00	52.530,00			402.714,00	ACREDITACION POR REZAGO
201510	HECTOR FABIO MORENO MINA	20151001	3.502.000,00	30	402.714,00	52.530,00			402.714,00	ACREDITACION POR REZAGO
201511	HECTOR FABIO MORENO MINA	20151030	3.502.000,00	30	402.714,00	52.530,00			402.714,00	ACREDITACION POR REZAGO
201512	HECTOR FABIO MORENO MINA	20151130	3.502.000,00	30	402.714,00	52.530,00			402.714,00	ACREDITACION POR REZAGO
201601	HECTOR FABIO MORENO MINA	20151223	3.502.000,00	30	402.714,00	52.530,00			402.714,00	ACREDITACION POR REZAGO
201601	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160107	644.350,00	30	74.104,00	9.665,00			74.104,00	ACREDITACION POR REZAGO
201602	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160128	3.370.000,00	30	387.550,00	50.550,00			387.550,00	ACREDITACION POR REZAGO
201602	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160203	1.696.000,00	30	195.072,00	25.440,00			195.072,00	ACREDITACION POR REZAGO
201603	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160226	3.502.000,00	30	402.714,00	52.530,00			402.714,00	ACREDITACION POR REZAGO
201603	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160304	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201604	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160401	3.502.000,00	30	402.714,00	52.530,00			402.714,00	ACREDITACION POR REZAGO
201604	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160406	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201605	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160502	3.370.000,00	30	387.550,00	50.550,00			387.550,00	ACREDITACION POR REZAGO
201605	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160504	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201606	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160607	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201607	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160707	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201608	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160805	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201609	HECTOR FABIO MORENO MINA	20160906	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201610	HECTOR FABIO MORENO MINA	20161005	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201611	HECTOR FABIO MORENO MINA	20161103	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201612	HECTOR FABIO MORENO MINA	20161206	3.394.000,00	30	390.278,00	50.910,00			390.278,00	ACREDITACION POR REZAGO
201701	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170105	3.394.000,00	30	390.279,00	50.910,00			390.279,00	ACREDITACION POR REZAGO
		20170130						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201702	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170207	3.394.000,00	30	390.279,00	50.910,00			390.279,00	ACREDITACION POR REZAGO
201703	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170313	3.394.488,00	30	390.432,00	50.917,00			390.432,00	ACREDITACION POR REZAGO
201704	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170407	3.394.488,00	30	390.432,00	50.917,00			390.432,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201705	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170512	3.394.488,00	30	390.432,00	50.917,00			390.432,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20170530						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201706	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170613	3.394.488,00	30	390.432,00	50.917,00			390.432,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20170623			1.616.929,00				1.616.929,00	PAGO A AFP POR AJUSTE DE SALIDA
201707	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170714	3.394.488,00	30	390.432,00	50.917,00			390.432,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20170731						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201708	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170814	3.394.488,00	30	390.432,00	50.917,00			390.432,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201709	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170904	2.988.400,00	30	343.710,00	44.826,00			343.710,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201709	HECTOR FABIO MORENO MINA	20170913	2.552.512,00	30	293.616,00	38.288,00			293.616,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201710	HECTOR FABIO MORENO MINA	20171003	1.992.400,00	30	229.139,00	29.886,00			229.139,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201308	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA	20171010	28.125,00		8.258,00	942,00			8.258,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201710	HECTOR FABIO MORENO MINA	20171012	1.695.510,00	30	194.998,00	25.433,00			194.998,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20171030						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201711	HECTOR FABIO MORENO MINA	20171116	1.695.510,00	30	194.998,00	25.433,00			194.998,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201712	HECTOR FABIO MORENO MINA	20171206	4.694.000,00	30	539.857,00	70.410,00			539.857,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201712	HECTOR FABIO MORENO MINA	20171215	1.695.510,00	30	194.998,00	25.433,00			194.998,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201801	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180103	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201801	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180116	1.695.510,00	30	194.998,00	25.433,00			194.998,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20180129						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201802	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180207	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201803	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180302	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201802	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20180313	2.102.885,00	30	241.862,00	31.543,00			241.862,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20180328						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201804	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180404	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201803	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20180412	2.409.968,00	30	277.150,00	36.150,00			277.150,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
		20180420						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201805	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180503	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201804	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20180522	2.100.511,00	30	241.573,00	31.508,00			241.573,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20180528						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201806	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180606	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201805	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20180613	2.100.511,00	30	241.573,00	31.508,00			241.573,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20180625						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201807	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180706	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201806	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20180724	2.100.511,00	30	241.573,00	31.508,00			241.573,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20180730						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201808	HECTOR FABIO MORENO MINA	20180801	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201807	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20180821	2.100.511,00	30	241.573,00	31.508,00			241.573,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20180827						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201808	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20180913	2.100.511,00	30	241.573,00	31.508,00			241.573,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20180924						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201809	HECTOR FABIO MORENO MINA	20181002	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201809	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20181022	2.100.511,00	30	241.573,00	31.508,00			241.573,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20181029						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -**Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -**Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -**Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
										VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201810	HECTOR FABIO MORENO MINA	20181106	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201810	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20181122	2.100.511,00	30	241.573,00	31.508,00			241.573,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20181126						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201811	HECTOR FABIO MORENO MINA	20181204	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201811	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20181221	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20181224						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201812	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190103	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201812	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190123	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190128						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201901	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190206	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190218						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201901	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190220	3.196.585,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201901	UNIVERSIDAD LIBRE	20190222	500.617,00	13	57.572,00	7.509,00			57.572,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201902	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190305	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201902	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190321	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201902	UNIVERSIDAD LIBRE	20190322	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190329						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201903	CLINICA FARALLONES S.A.	20190404	1.191.833,00	9	137.066,00	17.877,00			137.066,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -**Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -**Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -**Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201903	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190404	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201903	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190423	3.196.573,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201903	UNIVERSIDAD LIBRE	20190424	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190429						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201904	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190503	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201904	CLINICA FARALLONES S.A.	20190507	4.408.235,00	30	507.012,00	66.124,00			507.012,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201904	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190517	3.196.584,00	30	367.494,00	47.949,00			367.494,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201904	UNIVERSIDAD LIBRE	20190522	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190527						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201905	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190605	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201905	CLINICA FARALLONES S.A.	20190607	5.106.424,00	30	587.297,00	76.596,00			587.297,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201905	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190614	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201905	UNIVERSIDAD LIBRE	20190618	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190625						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201906	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190703	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201906	CLINICA FARALLONES S.A.	20190705	5.542.050,00	30	637.393,00	83.131,00			637.393,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201906	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190719	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201906	UNIVERSIDAD LIBRE	20190723	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190729						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201907	CLINICA FARALLONES S.A.	20190806	5.494.310,00	30	631.853,00	82.415,00			631.853,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201907	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190806	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201907	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190816	2.158.328,00	30	248.261,00	32.375,00			248.261,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201907	UNIVERSIDAD LIBRE	20190821	38.509,00	1	4.459,00	578,00			4.459,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190830						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201908	HECTOR FABIO MORENO MINA	20190904	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201908	CLINICA FARALLONES S.A.	20190905	4.199.373,00	30	482.928,00	62.991,00			482.928,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201908	UNIVERSIDAD LIBRE	20190918	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201908	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20190920	3.302.361,00	30	379.790,00	49.535,00			379.790,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20190923						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201909	HECTOR FABIO MORENO MINA	20191004	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201909	CLINICA FARALLONES S.A.	20191004	5.195.936,00	30	597.572,00	77.939,00			597.572,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201909	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20191021	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201909	UNIVERSIDAD LIBRE	20191021	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20191028						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201910	HECTOR FABIO MORENO MINA	20191107	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201910	CLINICA FARALLONES S.A.	20191107	6.025.410,00	30	692.950,00	90.381,00			692.950,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201910	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20191113	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20191125						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201910	UNIVERSIDAD LIBRE	20191126	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201911	HECTOR FABIO MORENO MINA	20191205	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
201911	CLINICA FARALLONES S.A.	20191206	5.542.047,00	30	637.393,00	83.131,00			637.393,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201911	UNIVERSIDAD LIBRE	20191212	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201911	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20191219	3.302.361,00	30	379.790,00	49.535,00			379.790,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201912	UNIVERSIDAD LIBRE	20191220	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20191230						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
201912	HECTOR FABIO MORENO MINA	20200103	4.694.000,00	30	539.858,00	70.410,00			539.858,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201912	CLINICA FARALLONES S.A.	20200108	5.440.600,00	30	625.672,00	81.609,00			625.672,00	ACREDITACION POR RECAUDO
201912	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20200120	3.302.361,00	30	379.790,00	49.535,00			379.790,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200127						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202001	CLINICA FARALLONES S.A.	20200206	5.225.773,00	30	601.024,00	78.387,00			601.024,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202001	HECTOR FABIO MORENO MINA	20200206	4.694.000,00	30	539.857,00	70.410,00			539.857,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202001	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20200214	3.196.584,00	30	367.550,00	47.949,00			367.550,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202001	UNIVERSIDAD LIBRE	20200221	693.161,00	18	79.789,00	10.397,00			79.789,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200224						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202002	CLINICA FARALLONES S.A.	20200305	5.488.341,00	30	631.211,00	82.325,00			631.211,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202002	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20200319	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202002	UNIVERSIDAD LIBRE	20200320	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200330						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202003	CLINICA FARALLONES S.A.	20200406	5.082.554,00	30	584.566,00	76.238,00			584.566,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202003	UNIVERSIDAD LIBRE	20200422	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
202003	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20200422	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200427						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202004	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20200521	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200526						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202005	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20200608	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200630						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202006	CLINICA FARALLONES S.A.	20200706	5.735.563,00	30	659.598,00	86.033,00			659.598,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202006	TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A.	20200713	3.196.584,00	30	367.644,00	47.949,00			367.644,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202006	UNIVERSIDAD LIBRE	20200721	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200727						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202007	HECTOR FABIO MORENO MINA	20200804	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202007	CLINICA FARALLONES S.A.	20200806	5.551.424,00	30	638.471,00	83.271,00			638.471,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202007	UNIVERSIDAD LIBRE	20200826	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200831						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202008	CLINICA FARALLONES S.A.	20200904	5.082.554,00	30	584.566,00	76.238,00			584.566,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202008	HECTOR FABIO MORENO MINA	20200907	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20200928						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202009	CLINICA FARALLONES S.A.	20201006	5.792.680,00	30	666.215,00	86.890,00			666.215,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202009	HECTOR FABIO MORENO MINA	20201006	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
		20201026						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202010	HECTOR FABIO MORENO MINA	20201106	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202010	CLINICA FARALLONES S.A.	20201106	5.237.708,00	30	602.389,00	78.566,00			602.389,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202010	UNIVERSIDAD LIBRE	20201120	1.001.233,00	26	115.145,00	15.018,00			115.145,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20201130						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202011	HECTOR FABIO MORENO MINA	20201203	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202011	CLINICA FARALLONES S.A.	20201204	5.548.014,00	30	638.036,00	83.220,00			638.036,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202011	UNIVERSIDAD LIBRE	20201209	1.155.268,00	30	132.901,00	17.329,00			132.901,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202012	UNIVERSIDAD LIBRE	20201224	1.483.358,00	30	170.636,00	22.250,00			170.636,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20201228						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202012	CLINICA FARALLONES S.A.	20210104	5.489.192,00	30	631.280,00	82.338,00			631.280,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202012	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210106	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210125						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202101	CLINICA FARALLONES S.A.	20210204	5.258.551,00	30	604.758,00	78.878,00			604.758,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202101	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210204	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202101	UNIVERSIDAD LIBRE	20210222	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210222						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202102	CLINICA FARALLONES S.A.	20210304	5.008.643,00	30	576.008,00	75.130,00			576.008,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202102	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210304	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202102	UNIVERSIDAD LIBRE	20210318	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210329						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
202103	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210407	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202103	CLINICA FARALLONES S.A.	20210408	5.313.601,00	30	611.083,00	79.704,00			611.083,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202103	UNIVERSIDAD LIBRE	20210423	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210426						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202104	CLINICA FARALLONES S.A.	20210506	6.022.519,00	30	692.666,00	90.338,00			692.666,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202104	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210514	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202104	UNIVERSIDAD LIBRE	20210521	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210531						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202105	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210603	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202105	CLINICA FARALLONES S.A.	20210604	5.086.411,00	30	584.996,00	76.296,00			584.996,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202105	UNIVERSIDAD LIBRE	20210622	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210628						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202106	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210706	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202106	CLINICA FARALLONES S.A.	20210707	5.669.239,00	30	651.979,00	85.039,00			651.979,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202106	UNIVERSIDAD LIBRE	20210714	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210726						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202107	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210804	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202107	CLINICA FARALLONES S.A.	20210805	5.806.426,00	30	667.796,00	87.096,00			667.796,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202004	UNIVERSIDAD LIBRE	20210823	1.155.268,00		132.871,00	17.329,00			132.871,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202005	UNIVERSIDAD LIBRE	20210823	1.155.268,00		132.871,00	17.329,00			132.871,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202107	UNIVERSIDAD LIBRE	20210824	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20210830						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -**Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -**Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -**Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
										VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202108	HECTOR FABIO MORENO MINA	20210906	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202108	CLINICA FARALLONES S.A.	20210906	5.719.045,00	30	657.732,00	85.786,00			657.732,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202108	UNIVERSIDAD LIBRE	20210917	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202109	HECTOR FABIO MORENO MINA	20211006	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202109	CLINICA FARALLONES S.A.	20211006	6.069.441,00	30	698.057,00	91.042,00			698.057,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20211011						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202109	UNIVERSIDAD LIBRE	20211022	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20211026						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202110	CLINICA FARALLONES S.A.	20211105	6.203.599,00	30	713.512,00	93.054,00			713.512,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202110	HECTOR FABIO MORENO MINA	20211105	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202110	UNIVERSIDAD LIBRE	20211122	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20211129						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202111	CLINICA FARALLONES S.A.	20211206	5.565.927,00	30	640.123,00	83.489,00			640.123,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202111	HECTOR FABIO MORENO MINA	20211207	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202111	UNIVERSIDAD LIBRE	20211216	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202112	UNIVERSIDAD LIBRE	20211222	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20211227						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202112	HECTOR FABIO MORENO MINA	20211229	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202112	CLINICA FARALLONES S.A.	20220106	6.247.615,00	30	718.620,00	93.714,00			718.620,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202112		20220118						2,00	2,00	ACREDITACION TRASPASO DE ENTRADA
		20220131						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES

Medellín: Cl. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -**Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -**Cali:** Cl. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -**Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
										VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202201	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220203	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202201	CLINICA FARALLONES S.A.	20220207	6.457.411,00	30	742.614,00	96.861,00			742.614,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202201	UNIVERSIDAD LIBRE	20220222	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220228						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202202	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220302	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202202	CLINICA FARALLONES S.A.	20220304	5.417.583,00	30	623.090,00	81.264,00			623.090,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202202	UNIVERSIDAD LIBRE	20220322	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220328						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202203	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220404	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202203	CLINICA FARALLONES S.A.	20220425	5.258.551,00	30	604.759,00	78.878,00			604.759,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220425						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202203	UNIVERSIDAD LIBRE	20220426	1.220.986,00	30	140.447,00	18.315,00			140.447,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202204	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220503	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202204	UNIVERSIDAD LIBRE	20220520	1.538.450,00	30	176.960,00	23.077,00			176.960,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202204	CLINICA FARALLONES S.A.	20220524	6.544.719,00	30	752.678,00	98.171,00			752.678,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220531						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202205	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220601	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202205	UNIVERSIDAD LIBRE	20220621	1.300.352,00	30	149.576,00	19.505,00			149.576,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220628						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202205	CLINICA FARALLONES S.A.	20220630	6.730.246,00	30	774.026,00	100.954,00			774.026,00	ACREDITACION POR RECAUDO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
202206	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220705	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202206	CLINICA FARALLONES S.A.	20220707	6.020.507,00	30	692.373,00	90.308,00			692.373,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220725						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202206	UNIVERSIDAD LIBRE	20220725	1.300.352,00	30	149.576,00	19.505,00			149.576,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202207	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220803	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202207	CLINICA FARALLONES S.A.	20220805	6.015.964,00	30	691.872,00	90.239,00			691.872,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202207	UNIVERSIDAD LIBRE	20220823	43.346,00	1	5.036,00	650,00			5.036,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220829						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202208	HECTOR FABIO MORENO MINA	20220901	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202208	CLINICA FARALLONES S.A.	20220907	6.073.215,00	30	698.488,00	91.098,00			698.488,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20220926						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202209	HECTOR FABIO MORENO MINA	20221005	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202209	CLINICA FARALLONES S.A.	20221007	5.730.615,00	30	659.022,00	85.959,00			659.022,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20221031						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202210	HECTOR FABIO MORENO MINA	20221102	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202210	CLINICA FARALLONES S.A.	20221108	5.788.230,00	30	665.712,00	86.823,00			665.712,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20221128						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202211	HECTOR FABIO MORENO MINA	20221206	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202211	CLINICA FARALLONES S.A.	20221207	5.929.814,00	30	681.953,00	88.947,00			681.953,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20221219						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -Cali: Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -Barranquilla: Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



PERIODO	EMPLEADOR	FECHA PAGO	IBC	DIAS	COTIZACION OBLIGATORIA (A)	FGPM + INT FGPM	COTIZACION VOLUNTARIA AFILIADO (B)	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR (C)	TOTAL CUENTA INDIVIDUAL (A+B+C)	TRANSACCION
202212	HECTOR FABIO MORENO MINA	20230105	1.184.000,00	30	136.207,00	17.760,00			136.207,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202212	CLINICA FARALLONES S.A.	20230106	5.500.699,00	30	632.651,00	82.510,00			632.651,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20230130						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202301	HECTOR FABIO MORENO MINA	20230207	2.065.340,00	30	237.550,00	30.980,00			237.550,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202301	CLINICA FARALLONES S.A.	20230207	5.995.333,00	30	689.500,00	89.930,00			689.500,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20230227						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202302	CLINICA FARALLONES S.A.	20230307	6.339.375,00	30	729.028,00	95.091,00			729.028,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20230327						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202303	CLINICA FARALLONES S.A.	20230411	6.553.275,00	30	753.687,00	98.299,00			753.687,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20230424						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202304	CLINICA FARALLONES S.A.	20230508	6.109.375,00	30	702.578,00	91.641,00			702.578,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20230529						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202305	HECTOR FABIO MORENO MINA	20230606	2.179.000,00	30	250.633,00	32.685,00			250.633,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202305	CLINICA FARALLONES S.A.	20230607	6.813.750,00	30	783.581,00	102.206,00			783.581,00	ACREDITACION POR RECAUDO
		20230626						-1,00	-1,00	COMISION POR APORTES VOLUNTARIOS DE AFILIADO
202306	HECTOR FABIO MORENO MINA	20230705	2.179.000,00	30	250.633,00	32.685,00			250.633,00	ACREDITACION POR RECAUDO
202306	CLINICA FARALLONES S.A.	20230710	6.189.875,00	30	711.852,00	92.848,00			711.852,00	ACREDITACION POR RECAUDO

De esta manera esperamos haber atendido satisfactoriamente su solicitud, no obstante permanecemos atentos a sus comentarios.

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 - **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 - **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 - **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1



Cordialmente,

Area de Atencion de Solicitudes
Direccion de Canales Masivos

Proyectó: ROBOT CERTIFICADOS

Si en algún momento siente que la respuesta que le entregamos no es satisfactoria, recuerde que cuenta con el Defensor del Consumidor Financiero quien es su vocero ante Protección y se enfocará en ofrecerle respuestas oportunas, según las funciones señaladas en el art. 13 de la Ley 1328 de 2009 , que para el caso de Protección S.A es Liliana Sarmiento Martinez, puede contactarla en Bogotá en la Carrera 13 No. 75-20, oficina 208, en el teléfono (051) 211 32 98 , fax (051) 210 47 29, o en el mail lsarmiento @defensoriadelclienteafp.org.co. . También puede comunicarse con la defensora suplente Maria Julieta Villamizar de la Torre al mailsecretaria@defensoriadelclienteafp.org.co, quien igualmente atenderá su solicitud. Horario de atención de la Defensoría del Consumidor Financiero de lunes a viernes de 8:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 6:00 pm.

Medellín: Cl. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 -**Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 - 6013535 -**Cali:** Cl. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 -**Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com - Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 - Nit. 800.138.188-1

Cm

Cali, Abril 20 de 2021

Señores:

AFP PROTECCION S.A

Atte: Dr. Mauricio Toro Bridge o quien haga sus veces

Calle 49 N° 63- 100

Medellín – Antioquia

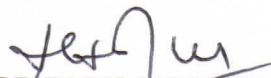
REFERENCIA: Derecho de petición ART. 23 C.N

HECTOR FABIO MORENO MINA , mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma, presento esta petición para **solicitar**

- 1) COPIA DE LA AFILIACION RAIS PPROTECCION S.A
- 2) COPIA DE LA ASESORIA INICIAL MEDIANTE LA CUAL ME CONVENCIERON ERA MEJOR ESTAR AFILAIDO AL RAIS PROTECCION S.A
- 3) EXPEDIR LA SIMULACION DE LA MESADA PENSIONAL EN EL RAIS PROTECCION A LOS 60 AÑOS Y 62 AÑOS
- 4) COPIA HISTORIA LABORAL CONSOLIDADA

Agradezco su oportuna gestión al respecto.

Atentamente,


HECTOR FABIO MORENO MINA

CC 16.699.394 de Cali

Notificaciones: hfmorenominina@hotmail.com

Calle 18A # 55- 105 Apto F123 Unidad Residencial Cañaverales 6

Cali- Valle Móvil:3155438715

Cali, Abril 20 de 2021

Señores:

AFP PROTECCION S.A

Atte: Dr. Mauricio Toro Bridge o quien haga sus veces

Calle 49 N° 63- 100

Medellín – Antioquia

REFERENCIA: Derecho de petición ART. 23 C.N

HECTOR FABIO MORENO MINA , mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma, presento esta petición para **solicitar**

- 1) COPIA DE LA AFILIACION RAIS PPROTECCION S.A
- 2) COPIA DE LA ASESORIA INICIAL MEDIANTE LA CUAL ME CONVENCIERON ERA MEJOR ESTAR AFILAIDO AL RAIS PROTECCION S.A
- 3) EXPEDIR LA SIMULACION DE LA MESADA PENSIONAL EN EL RAIS PROTECCION A LOS 60 AÑOS Y 62 AÑOS
- 4) COPIA HISTORIA LABORAL CONSOLIDADA

Agradezco su oportuna gestión al respecto.

Atentamente,


HECTOR FABIO MORENO MINA

CC 16.699.394 de Cali

Notificaciones: hfmorenomina@hotmail.com

Calle 18A # 55- 105 Apto F123 Unidad Residencial Cañaverales 6

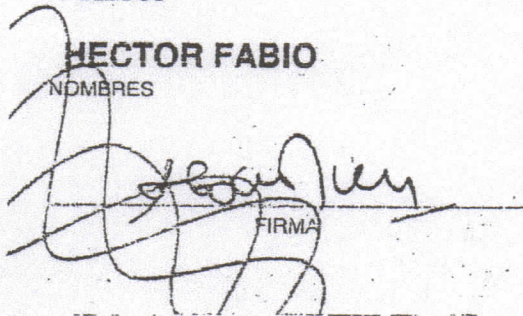
Cali- Valle Móvil:3155438715

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.699.394

MORENO MINA
APELLIDOS

HECTOR FABIO
NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1964
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

B+

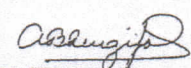
G S. P.H

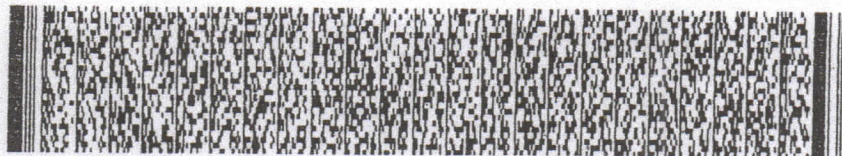
M

SEXO

15-OCT-1982 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100102-65142442-M-0016699394-20060524

0579506144A 02 191410494

Protección

Medellín, 27 de abril de 2021

Señor

HECTOR FABIO MORENO MINA

hfmorenomina@hotmail.com

Asunto: Respuesta Petición

Hemos revisado cuidadosamente su caso **SER – 2530730** por medio del cual nos solicita:

- 1) COPIA DE LA AFILIACION RAIS PPROTECCION S.A
- 2) COPIA DE LA ASESORIA INICIAL MEDIANTE LA CUAL ME CONVENCIERON ERA MEJOR ESTAR AFILAIDO AL RAIS PROTECCION S.A
- 3) EXPEDIR LA SIMULACION DE LA MESADA PENSIONAL EN EL RAIS PROTECCION A LOS 60 AÑOS Y 62 AÑOS
- 4) COPIA HISTORIA LABORAL CONSOLIDADA

Al respecto nos permitimos informar que:

1. Anexo estamos enviando simple copia del formulario de vinculación a través del cual se creó el vínculo con nuestra administradora.
2. Sobre las proyecciones y asesorías realizadas al momento de la afiliación, nos permitimos indicarle que Protección S.A cuenta con un grupo de asesores idóneos y calificados, siempre prestos a brindar una información correcta y veras a todos sus interrogantes, buscando ofrecer las bases necesarias en miras a que las decisiones que usted tome sean las más benéficas para usted. En el particular nos permitimos dar claridad en que estas asesorías son realizadas a solicitud del interesado y de manera presencial con el fin de abordar el total de sus inquietudes.

Es por esta razón que esta administradora no cuenta con registro alguno de dicha asesoría, toda vez que fue entregada una vez fue finalizada la consulta que llevo a que usted se afiliasse a nuestra administradora, sin embargo, queremos recordarle que en cualquier momento usted puede acudir a nuestros diferentes canales de atención y así obtener información actualizada, además de los diferentes interrogantes que puedan surgir.

3. Queremos manifestarle que las proyecciones que se realizan para calcular el momento en el cual podría acceder a pensión de vejez son meras aproximaciones y que en ningún momento establecen una fecha exacta, debido a que dependen de factores cambiantes constantemente.

Medellín: Cll. 49 No. 63 - 100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 230 7500 * Bogotá: Transv. 23 N. 97 - 73 piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 601 2525 - 601 3535 * Cali: Cll. 64 Norte No. 5B - 146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 608 0086 * Barranquilla: Cra. 52 No. 76 - 167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 360 8929

www.proteccion.com * Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 * NIT. 800.138.188-1

Protección

Los factores a los cuales se debe que dichas proyecciones sean un aproximado y no dicten una fecha o valor exacto con el que se pueda pensionar son:

- Los movimientos del mercado, ya que de estos depende la mayor o menor rentabilidad del capital, lo cual le va a generar una mayor o menor cantidad de dinero en la cuenta de ahorro individual.
- Las cotizaciones realizadas, pues el cálculo se hace bajo el supuesto, de que va a seguir cotizando sobre la misma base salarial que tiene en el momento de la proyección, hasta la fecha en que recibiría la pensión.
- Otro factor para tomar en cuenta es el valor y redención del bono pensional, que en virtud de la ley 100 de 1993 se realiza, en el caso de las mujeres a la edad de 60 años y de los hombres a los 62 años.
- Por último, los beneficiarios de la pensión de vejez en caso de fallecimiento, ya que a ellos bajo ciertas condiciones se les deberá continuar pagando dicha pensión.

A continuación, nos permitimos brindar los siguientes valores respecto de la posible pensión:

- Total de dinero depositado en la cuenta de ahorro individual al día de acceder a la pensión: **\$ 300.945.194**
- Edad de pensión: **60 años**
- Valor del bono pensional: **\$ 30.560.381**
- Mesada pensional: **\$ 1.136.702**
- Total de dinero depositado en la cuenta de ahorro individual al día de acceder a la pensión: **\$ 337.047.903**
- Edad de pensión: **62 años**
- Valor del bono pensional: **\$ 33.052.334**
- Mesada pensional: **\$ 1.447.641**

Es importante aclarar que la inclusión de beneficiarios o cambios en el valor del bono pensional pueden variar considerablemente el valor de la mesada.

Para el presente caso, la mesada pensional se calculó en la modalidad de retiro programado, en la cual, de acuerdo con el artículo 81 de la Ley 100 de 1993, el valor de la mesada pensional se determina cada año, mediante el cálculo actuarial, teniendo en cuenta el saldo en la cuenta de ahorro pensional, la probabilidad de vida según las tablas de mortalidad de rentistas establecidas por la Ley, la rentabilidad

Medellín: Cll. 49 No. 63 - 100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 230 7500 * Bogotá: Transv. 23 N. 97 - 73 piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 601 2525 - 601 3535 * Cali: Cll. 64 Norte No. 5B - 146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 608 0086 * Barranquilla: Cra. 52 No. 76 - 167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 360 8929

www.proteccion.com * Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 * NIT. 800.138.188-1

Protección

real proyectada por Protección S.A. para el manejo de su capital, el cuadro de beneficiarios y sus edades al momento del cálculo.

De acuerdo con lo anterior, en el mes de enero de cada año se repetirá el cálculo en las condiciones actualizadas para determinar la mesada pensional del nuevo año. Según cada caso particular, puede derivar en que la mesada pensional aumente, disminuya o se mantenga igual, con el fin de cuidar el capital en el largo plazo, y administrar de la manera más eficiente el ahorro pensional.

Protección S.A. deja constancia que los cálculos que se presentan al momento de esta reasesoría están basados en la información con la que cuenta la administradora al momento de su realización, es decir, tiene en cuenta el saldo de la cuenta de ahorro Individual, la información suministrada por la Oficina de Bonos Pensionales - OBP- y la condición civil del afiliado.

Igualmente, deja constancia que las proyecciones que se realizan toman en cuenta las condiciones vigentes del mercado financiero, por lo que éstas pueden presentar variaciones en el tiempo. Las obligaciones de Protección son de medio y no de resultado.

4. Adjunto a este comunicado estamos enviando reporte de los periodos cotizados a Protección S.A detallando salarios, días y semanas cotizadas

Esperamos haber atendido su solicitud y que la información entregada resuelva sus inquietudes. Recuerda que desde nuestra página web www.proteccion.com puede generar certificados, consultar saldos, hacer retiros e informarse sobre nuestros productos y servicios.

Así mismo, le recordamos que todos nuestros canales de servicio están a su disposición. No dude en comunicarse con nuestra Línea de Servicio: en Bogotá (1) 744 44 64 – Medellín (4) 510 90 99 – Cali (2) 510 90 99 – Barranquilla (6) 319 79 99 – Cartagena (5) 642 49 99 y en el resto del país desde un teléfono fijo 01 8000 52 8000.

Cordialmente;



Maria Camila Vergara Bedoya
Equipo de Atención de Solicitudes
Protección S.A.

Medellín: Cll. 49 No. 63 - 100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 230 7500 * Bogotá: Transv. 23 N. 97 - 73 piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 601 2525 - 601 3535 * Cali: Cll. 64 Norte No. 5B - 146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 608 0086 * Barranquilla: Cra. 52 No. 76 - 167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 360 8929

www.proteccion.com * Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 * NIT. 800.138.188-1

SOLICITUD DE VINCULACION AL FONDO OBLIGATORIO DE PENSIONES Y/O CESANTIAS TRABAJADORES DEPENDIENTES

PENSIONES Y CESANTIAS

29 SEP 2006

7644172

CIUDAD O MUNICIPIO

FECHA SOLICITUD (AAAA/MM/DD)

FECHA PRIMER PAGO (AAAA/MM)

CDL 20060925 200612

PENSIONES OBLIGATORIAS	VINCULACION INICIAL <input type="radio"/>	TRASLADO REGIMEN <input type="radio"/>	TRASLADO AFP <input checked="" type="radio"/>
CESANTIAS	VINCULACION INICIAL <input type="radio"/>	TRASLADO AFP (ley 50) <input type="radio"/>	TRASLADO RETROACTIVAS <input type="radio"/>

ENTIDAD ANTERIOR **COLFONDO**

ENTIDAD ANTERIOR



PRIMER APELLIDO **MORENO** SEGUNDO APELLIDO **MIND**

PRIMER NOMBRE **HECTOR** SEGUNDO NOMBRE **FABIO**

LUGAR DE NACIMIENTO (CIUD. O MUN) **CDL** PAIS DE NACIMIENTO **COLOMBIA**

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD **16699394** FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD) **20050906**

LUGAR DE EXPEDICION (CIUD. O MUN) **CDL**

DIRECCION RESIDENCIA (VER ABBREVIATURAS A UTILIZAR AL FINAL DEL FORMATO)

BARRIO **CD DONCELES** CIUDAD RESIDENCIA **CDL** DEPARTAMENTO **VDLCE**

TELEFONO RESIDENCIA **3337848** DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA **CDL 18 61 29 AP 362 P**

BARRIO **CD DONCELES** CIUDAD PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA **CDL** DEPARTAMENTO **VDLCE**

E-MAIL (DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO) **hismorenomin@gmail.com**

OCCUPACION O CARGO **DOCTOR** PROFESION **MEDICO**

INGRESO / SALARIO MENSUAL **3200000** SALARIO INTEGRAL ☒ SI ☐ NO

SECTOR PUBLICO ☐ SECTOR PRIVADO ☒ COOPERADO ☐

TIPO TRABAJADOR ☐ TEMPORAL ☐ PENSIONADO

APellidos **LOS DE LEY** NOMBRES

SEXO ☒ M ☐ F TIPO DOC. IDENT. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ R.C.

NUMERO DOC. IDENTIDAD **16699394** FECHA NACIMIENTO AÑO **1964** MES **05** DIA **30** CODIGO PARENTESCO

NOMBRE O RAZON SOCIAL / DENOMINACION SOCIAL **CORPORACION IPS SBLUDCOP**

TIPO DE DOCUMENTO ☒ NIT ☐ C.C. ☐ C.E.

NUMERO IDENTIFICACION EMPLEADOR **805078511** TELEFONO EMPRESA **6608070**

DIRECCION EMPRESA DONDE SE GENERA NOMINA **CDL 18 61 29 AP 362 P**

CIUDAD EMPRESA OFICINA PRINCIPAL **CDL** DEPARTAMENTO **VDLCE**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR **[Firma]**

FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL ASISTENTE **[Firma]** C.C. **16699394**

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente declaración.

Hago constar bajo la gravedad del juramento que la presente solicitud se ha efectuado bajo las siguientes consideraciones: si de manera libre, espontánea y sin coacción he suministrado la información solicitada en esta solicitud, si he sido asesorado previamente respecto del régimen de pensiones y cesantías, si he sido informado de los derechos y obligaciones que me corresponden, si he sido informado de los procedimientos para acceder a los beneficios de pensiones y cesantías, si he sido informado de los procedimientos para acceder a los beneficios de pensiones y cesantías, si he sido informado de los procedimientos para acceder a los beneficios de pensiones y cesantías.

RESOLUCION RESERVADA PARA PENSIONES Y CESANTIAS SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS ASESOR **Alfonso Ibáñez** ASESOR INTERNO ☐ EXTERNO ☒

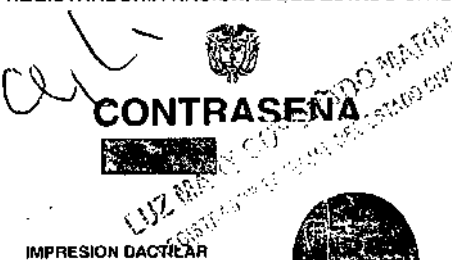
FIRMA DIRECTOR **Cesar Echavarría** NUMERO IDENTIDAD DIRECTOR **16726054**

APARTAMENTO **AP** AUTOPISTA **AV** AVENIDA **AC** AVENIDA CALLE **AV** AVENIDA CARRERA **AC** BLOQUE **BL**

CALLE **CA** CARRERA **CR** CARRETERA **CT** CONJUNTO RESIDENCIAL **CC** CONSULTORIO **CS** DIAGONAL **DG**

ESTE **ES** LOCAL **LC** PISO **PI** ETAPA **ET** LOTE **LT** SUR **SR** KILOMETRO **KM** OCCIDENTE **OC** TORRE **TO** INTERIOR **IN** OESTE **OE** TRANSVERSAL **TV** EDIFICIO **ED** OFICINA **OF**

ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FECHA DE PREPARACION **05 SEP 2006** NUMERO DE IDENTIFICACION **16599394**

CODIGO Y CLASE DE EXPEDICION **8 DUPLICADO**

APELLIDOS **MORENO, MINA**

NOMBRES **HECTOR FABIO**

LUGAR DE PREPARACION **AUXILIAR PASO ANCHO**

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO **CALI (VALL) 30 MAY 1964**

31 AGO 2006

CIUDAD O MUNICIPIO

CALI

FECHA SOLICITUD (AAAA/MM/DD)

70060828

FECHA PRIMER PAGO (AAAA/MM)

No.

7636223

CESANTIAS VINCULACION INICIAL ☐ TRASLADO AFP (ley 50) ☒ TRASLADO RETROACTIVO ☐

ENTIDAD ANTERIOR

PORVENIR

60001478625

PRIMER APELLIDO

MORENO

SEGUNDO APELLIDO

MINA

PRIMER NOMBRE

HECTOR

SEGUNDO NOMBRE

FABIO

LUGAR DE NACIMIENTO (CIUD. O MUNI)

CALI

PAIS DE NACIMIENTO

COLOMBIA

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

16699394

FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)

70050906

NACIONALIDAD

COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐

TIPO DE DOCUMENTO

T.I. ☐ C.C. ☒ C.E. ☐ R.C. ☐

LUGAR DE EXPEDICION (CIUD. O MUNI)

CALI

DIRECCION RESIDENCIA (VER ABBREVIATURAS A UTILIZAR AL FINAL DEL FORMATO)

CL 18 61 79 AP 362 P

BARRIO

CANAVEALES

CIUDAD RESIDENCIA

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE

TELEFONO RESIDENCIA

3337548

DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA

CL 18 61 79 AP 362 P

BARRIO

CANAVEALES

CIUDAD PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE

E-MAIL (DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO)

h4morenomina@hotmail.com

AUTORIZO EL ENVIO DE EXTRACTO AL E-MAIL REGISTRADO. DEJO EXPRESA CONSTANCIA QUE AUTORIZO LA REMISION DE LOS EXTRACTOS A QUE FUERA LUGAR POR E-MAIL SEGUN LA INFORMACION QUE ME COMPROMETO A ACTUALIZAR

☒ SI ☐ NO

OCCUPACION O CARGO

ACUOR

PROFESION

MEJICO

INGRESO / SALARIO MENSUAL \$

3200000

SALARIO INTEGRAL

SI ☐ NO ☒

TIPO TRABAJADOR

☐ SECTOR PUBLICO ☐ PENSIONADO TEMPORAL

☒ SECTOR PRIVADO ☐ COOPERADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL / DENOMINACION SOCIAL

CORPORACION IVS SUIVO COOP

TIPO DE DOCUMENTO

MIT. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐

NUMERO IDENTIFICACION EMPLEADOR

805028511

TELEFONO EMPRESA

6608070

TELEFONO 26 FAX EMPRESA

DIRECCION EMPRESA DONDE SE GENERA NOMINA

BU 3N 8N 58

CIUDAD EMPRESA OFICINA PRINCIPAL

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

C.C.

Declaro bajo juramento, que los antecedentes del trabajador incluidos en la presente solicitud, son los que corresponden con la información suministrada. El empleador recibirá copia de este contrato y se inscribirá notificado del pago de lo contrario incurrirá en sanciones por mora. La copia del contrato debe ser entregada a recursos Humanos o a la dependencia que haga sus funciones.



CE003011652

FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO

C.C.

Por medio de la presente, comunico a ustedes que he escogido a Pensiones y Cesantías Santander, para que administre mis Cesantías, para tal efecto lo solicito que me sirva cedear el depósito correspondiente en dicha entidad. Anexo fotocopia autorizada de la ciudad.

HUELLA

ESPACIO RESERVADO PARA PENSIONES Y CESANTIAS SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS ASESOR

73 IN 44 111

NUMERO IDENTIDAD ASESOR

FIRMA DIRECTOR

167260514

NUMERO IDENTIDAD DIRECTOR

ABREVIATURAS A UTILIZAR
APARTAMENTO AP
AUTOPISTA AUTOP
AVENIDA AV
AVENIDA CALLE AC
AVENIDA CARRERA AK
BLOQUE BL
CALLE CL
CARRERA CR
CARRETERA CT
CONJUNTO RESIDENCIAL CN
CONSULTORIO CS
DIAGONAL DG
ESTE ES
ETAPA ET
KILOMETRO KM
INTERIOR IN
EDIFICIO ED
OFICINA OF
LOCAL LC
LOTE LT
OCCIDENTE OCC
ORIENTE OE
PISO PI
SUR SUR
TORRE TO
TRANSVERSAL TV

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACION
06 SEP 2005
NUMERO DE IDENTIFICACION
16.599.394

CODIGO Y CLASE DE EXPEDICION
B DUPLICADO

APELLIDOS
MORENO MINA

NOMBRES
HECTOR FABIO

LUGAR DE PREPARACION
AUXILIAR PASO ANCHO

Nombre del afiliado: **Hector Fabio Moreno Mina** | Identificación: **CC . 16699394**



Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. **Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.**



Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

Semanas cotizadas

SEMANAS OTRO RÉGIMEN ¹	SEMANAS OTROS FONDOS DE PENSIÓN	SEMANAS PROTECCIÓN	TOTAL SEMANAS COTIZADAS
116.57	132.57	741.43	990.57
Valor del segundo bono a 02/05/1994 \$1,465,033 Fecha Redención del Bono 30/05/2026	+	Los aportes a otros fondos hacen parte de tu cuenta individual de Protección.	+
		Saldo cuenta individual ² \$258,641,913	=
			Total semanas cotizadas en los últimos 3 años ³ 150.0

Total Semanas cotizadas: 990.57



i Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1.150

Semanas aprobadas por ti: 0%



i Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral.

Edad: 56



i Edad mínima en hombres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 62 años.

1. Corresponde a los aportes a pensión que el afiliado y su empleador realizaron a una administradora del régimen de prima media como el Instituto de Seguro Social (ahora colpensiones), cajas o fondos del sector público, antes de trasladarse a una administradora de fondos privados de pensiones como Protección. Este dinero hará parte del capital con el que se pagaría la pensión. Recuerde que esta información puede ser actualizada constantemente por los empleadores y las entidades a las cuales usted o su empleador realizaron los aportes y por lo tanto puede presentar variaciones con respecto a los datos informados a la fecha.

2. El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de ahorro individual, a la fecha de generación de este informe.

3. Si has cotizado mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para la pensión, puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. Ten presente que esta información no acredita el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.



Información de Interés

Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

Fecha de generación: 27/04/2021

Periodo registrado de Historia Laboral

Primera cotización: 1991/10 Última cotización: 2021/03

1991

HOSPITAL KENNEDY DE RIOFRIO VALLE 8919007328

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1991/10	---	---	25	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/11	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/12	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1992

HOSPITAL KENNEDY DE RIOFRIO VALLE 8919007328

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1992/01	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/02	---	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/03	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/04	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/05	---	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/06	\$327,502	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/07	\$327,502	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/08	\$327,502	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/09	\$327,502	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/10	\$327,502	---	6	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1994

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. 8903990478

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1994/05	---	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/06	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/07	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/08	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/09	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/10	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/11	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/12	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1995

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. 8903990478

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/01	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/02	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/03	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/04	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/05	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/06	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/07	---	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/08	---	---	13	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 166993945

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/11	\$237,866	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1997

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 890399047

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1997/10	\$876,787	\$87,678	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/11	\$876,767	\$87,680	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/12	\$1,819,307	\$181,930	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1998

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 890399047

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1998/01	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/02	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/03	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/04	\$899,781	\$89,977	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/05	\$899,781	\$89,978	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/06	\$449,890	\$44,989	15	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2004

CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO 805027376

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2004/07	\$358,000	\$35,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2004/08	\$358,000	\$35,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/09	\$358,000	\$35,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/10	\$155,133	\$15,513	13	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2005

PRECOOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SALUD EMPRESARIAL 830510307

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2005/04	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/05	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/06	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/07	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/08	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/09	\$763,000	\$80,080	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/10	\$639,000	\$67,060	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/11	\$877,000	\$92,050	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/12	\$841,000	\$88,270	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2005/10	\$571,050	\$59,961	28	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/11	\$611,839	\$64,244	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/12	\$647,530	\$67,941	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2006

PRECOOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SALUD EMPRESARIAL 830510307

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/01	\$874,000	\$96,162	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/02	\$732,000	\$80,549	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/03	\$688,000	\$75,669	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/04	\$41,475	\$4,544	1	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO 805027376

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/01	\$816,000	\$89,143	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/02	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/03	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/04	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2006/05	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$816,000	\$89,522	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/07	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/09	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/10	\$816,000	\$89,760	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/11	\$816,000	\$89,813	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/12	\$816,000	\$89,776	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/02	\$544,146	\$59,451	16	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/03	\$1,020,273	\$112,230	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/04	\$1,020,273	\$112,230	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/05	\$1,020,273	\$112,230	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$901,242	\$99,136	23	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$291,495	\$32,064	9	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/09	\$971,651	\$106,882	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/10	\$971,651	\$106,882	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/11	\$971,651	\$106,628	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/12	\$1,085,010	\$119,122	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CORPORACION IPS SALUDCOOP OCCIDENTE 805028511

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/04	\$1,879,000	\$206,658	28	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/05	\$2,527,000	\$277,981	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$2,603,000	\$286,355	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/07	\$2,688,000	\$295,652	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$2,580,000	\$283,800	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/09	\$2,678,000	\$294,587	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/10	\$2,561,000	\$281,743	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/11	\$2,843,000	\$312,757	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/12	\$2,714,000	\$299,767	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PRESTADORES DE SERVICIOS AGRUPADOS P.S 805019632

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
-----	----------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	--------	---------

Fecha de generación: 27/04/2021

2006/05	\$313,000	\$34,420	23	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$408,000	\$44,852	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/07	\$408,000	\$44,632	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/08	\$14,000	\$1,562	1	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2007

CORPORACION MI IPS OCCIDENTE 805028511

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/01	\$3,109,000	\$342,338	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/02	\$2,864,000	\$315,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/03	\$2,918,000	\$320,988	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/04	\$2,727,000	\$299,981	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/05	\$2,789,000	\$306,793	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/06	\$2,669,000	\$293,593	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/07	\$2,964,000	\$326,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/08	\$3,055,000	\$336,030	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/09	\$3,055,000	\$336,354	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/10	\$2,765,000	\$304,169	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/11	\$2,773,000	\$305,018	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$2,727,000	\$299,981	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CONTRATOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO 805027376

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/01	\$2,652,000	\$291,751	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/02	\$1,061,000	\$116,745	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/02	\$24,516	\$2,718	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/02	\$544,443	\$59,888	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/03	\$1,004,048	\$109,791	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/04	\$1,004,048	\$110,445	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/05	\$1,004,000	\$110,666	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/06	\$1,080,000	\$119,735	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/09	\$917,000	\$100,842	28	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/10	\$982,000	\$108,012	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2007/11	\$982,000	\$108,130	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$1,068,000	\$117,577	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD 805019632

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/04	\$87,000	\$9,581	6	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/05	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/06	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/07	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/08	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/09	\$434,000	\$47,724	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/10	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/11	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$434,000	\$47,764	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/10	\$2,681,000	\$294,945	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/11	\$2,681,000	\$294,945	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$2,681,000	\$294,945	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2008

C.T.A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD 805019632

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/01	\$462,000	\$53,114	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$16,000	\$1,874	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/01	\$2,681,000	\$308,347	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$3,013,000	\$346,511	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/03	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/04	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/05	\$3,287,000	\$377,989	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/06	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/07	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/08	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2008/09	\$3,082,000	\$354,414	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/10	\$3,786,000	\$435,422	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/11	\$2,994,000	\$344,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CORPORACION MI IPS OCCIDENTE 805028511

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/01	\$3,049,000	\$350,603	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$3,926,000	\$455,068	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/03	\$4,216,000	\$485,348	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/04	\$4,282,000	\$495,808	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/05	\$3,772,000	\$434,190	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/06	\$2,149,000	\$247,342	9	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/02	\$51,175	\$5,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$897,000	\$103,354	27	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/03	\$1,053,000	\$121,111	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/04	\$1,053,000	\$121,171	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/05	\$1,053,000	\$121,111	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/06	\$579,000	\$66,553	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/08	\$356,000	\$41,012	12	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/09	\$891,000	\$102,497	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/10	\$891,000	\$102,497	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/11	\$891,000	\$102,594	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$876,000	\$100,772	26	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/11	\$697,000	\$80,139	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$697,000	\$80,139	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2009

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/01	\$2,817,000	\$323,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2009/02	\$3,195,000	\$367,425	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/04	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/05	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/06	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/07	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/08	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/09	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/10	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/11	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/12	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/01	\$855,000	\$98,416	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/02	\$855,000	\$98,325	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$760,000	\$87,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/04	\$855,000	\$98,325	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/05	\$997,000	\$114,639	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/06	\$497,000	\$57,155	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/07	\$17,000	\$1,939	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/02	---	\$152	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/02	\$58,525	\$6,785	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/02	\$766,000	\$88,122	22	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$1,045,000	\$120,396	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$80,143	\$9,283	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/04	\$1,125,000	\$129,494	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/05	\$1,125,000	\$129,375	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/06	\$844,000	\$97,028	19	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/08	\$503,000	\$57,861	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/09	\$1,160,000	\$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/10	\$1,160,000	\$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2009/11	\$1,160,000	\$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/12	\$1,064,000	\$122,328	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/06	\$2,395,000	\$275,425	29	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/07	\$2,478,000	\$284,986	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/08	\$2,478,000	\$284,986	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/09	\$1,156,000	\$132,972	15	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ 805028747

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/12	\$580,000	\$66,700	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2010

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLIDEZ 805028747

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/01	\$606,000	\$69,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$904,000	\$104,006	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$1,048,000	\$120,536	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$1,163,000	\$134,334	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/01	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/05	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/07	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/08	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Fecha de generación: 27/04/2021

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/01	\$1,053,000	\$121,111	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/05	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/07	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/08	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$1,858,000	\$213,686	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/02	\$16,875	\$1,941	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$863,000	\$99,261	23	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$23,125	\$2,659	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$1,125,000	\$129,375	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$23,125	\$2,659	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$1,125,000	\$129,375	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/05	\$1,148,000	\$132,036	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$822,000	\$94,514	18	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/08	\$548,000	\$63,036	14	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$1,174,000	\$134,978	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$1,174,000	\$134,978	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$1,174,000	\$134,978	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$1,077,000	\$123,839	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/05	\$1,020,000	\$127,486	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$1,033,000	\$118,811	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/07	\$1,033,000	\$118,811	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2010/08	\$1,110,000	\$127,650	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$1,248,000	\$143,632	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$1,248,000	\$143,536	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/11	\$1,073,000	\$123,411	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$1,077,000	\$123,839	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2011

COOMEF C.T.A. 805029233

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$1,141,000	\$131,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$1,263,000	\$145,245	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$1,200,000	\$138,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$1,214,000	\$139,581	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$1,200,000	\$138,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$1,200,000	\$138,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$926,000	\$106,490	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$1,177,000	\$135,341	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$1,177,000	\$135,341	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$1,177,000	\$135,341	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$2,873,000	\$330,395	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$3,006,000	\$345,676	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$3,022,000	\$347,501	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/11	\$3,126,000	\$359,476	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/12	\$3,126,000	\$358,865	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Fecha de generación: 27/04/2021

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$1,838,000	\$211,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$2,007,000	\$230,791	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$1,933,000	\$222,480	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$1,997,000	\$229,641	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/11	\$1,933,000	\$222,295	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/12	\$1,933,000	\$222,277	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/02	\$918,000	\$105,570	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$28,750	\$3,679	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$1,148,000	\$132,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$36,000	\$4,456	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$1,184,000	\$136,131	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$1,184,000	\$136,131	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$809,000	\$93,006	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$606,000	\$69,690	15	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$1,212,000	\$139,366	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$1,212,000	\$139,366	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/11	\$1,212,000	\$139,366	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/12	\$1,070,000	\$122,996	23	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2012

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	\$1,997,000	\$229,862	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$2,107,000	\$242,962	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2012/04	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/05	\$2,020,000	\$232,297	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/06	\$2,020,000	\$232,321	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/07	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/08	\$2,020,000	\$232,294	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/09	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/10	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/11	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/12	\$2,020,000	\$232,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD DEL VALLE 890399010

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	\$529,000	\$60,716	28	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/01	\$17,250	\$1,982	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$57,000	\$6,536	3	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$2,000	\$215	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$38,000	\$4,357	2	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$567,000	\$65,205	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$20,000	\$2,531	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$20,000	\$2,300	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$567,000	\$65,204	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/05	\$567,000	\$65,204	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/06	\$567,000	\$65,211	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/07	\$194,000	\$22,292	10	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/08	\$365,000	\$42,014	10	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/09	\$1,096,000	\$126,312	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/10	\$1,096,000	\$126,076	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/11	\$1,096,000	\$126,076	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/12	\$1,224,000	\$140,992	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A SOS 805001157

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	\$3,126,000	\$359,490	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$3,352,000	\$385,480	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$3,243,000	\$372,537	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$3,243,000	\$372,939	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2012/05	\$3,243,000	\$372,936	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/06	\$3,243,000	\$372,961	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/07	\$3,243,000	\$372,829	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/08	\$472,000	\$54,242	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2013

CLINIMEDICAL HOME CARE 900488328

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/01	\$1,250,000	\$143,750	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/02	\$1,875,000	\$217,433	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/03	\$2,500,000	\$296,799	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/04	\$2,500,000	\$288,041	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/05	\$2,500,000	\$288,853	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/06	\$2,500,000	\$288,294	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/07	\$2,500,000	\$287,500	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$2,500,000	\$287,765	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/01	\$2,020,000	\$232,518	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/02	\$2,141,000	\$246,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/03	\$2,080,000	\$239,421	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/04	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/05	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/06	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/07	\$2,150,000	\$247,250	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$28,125	\$8,258	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/09	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/10	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/11	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/12	\$2,080,000	\$239,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD 900509961

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/04	\$628,000	\$72,236	20	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2013/05	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/06	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/07	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/08	\$1,254,000	\$144,178	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/09	\$1,067,000	\$122,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/10	\$1,098,000	\$126,286	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/08	\$1,549,375	\$178,178	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/11	\$2,452,000	\$281,964	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/12	\$2,038,000	\$234,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2014

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA 890306215

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2014/01	\$2,057,000	\$236,539	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/02	\$2,226,000	\$256,022	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/03	\$2,153,000	\$247,611	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/04	\$2,153,000	\$247,611	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/05	\$2,225,000	\$255,875	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/06	\$2,153,000	\$247,611	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/07	\$1,591,000	\$182,997	7	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2014/01	\$1,992,000	\$229,064	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/02	\$2,724,000	\$313,546	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/03	\$2,338,000	\$269,158	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/04	\$2,451,000	\$281,897	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/05	\$2,774,000	\$319,301	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/06	\$2,632,000	\$302,664	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/07	\$2,645,000	\$304,175	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/08	\$2,042,000	\$234,814	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2014/09	\$3,006,000	\$345,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/10	\$2,375,000	\$273,125	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/11	\$2,471,000	\$284,197	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/12	\$2,614,000	\$300,578	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2015

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2015/01	\$2,346,000	\$269,821	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/02	\$2,550,000	\$293,250	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/03	\$3,147,000	\$361,889	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/04	\$529,000	\$60,803	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2015/03	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/04	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/05	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/06	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/07	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/08	\$3,335,000	\$383,524	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/09	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/10	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/11	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/12	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2016

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2016/01	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/01	\$644,350	\$74,104	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/02	\$3,370,000	\$387,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/02	\$1,696,000	\$195,072	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/03	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/03	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/04	\$3,502,000	\$402,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2016/04	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/05	\$3,370,000	\$387,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/05	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/06	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/07	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/08	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/09	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/10	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/11	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/12	\$3,394,000	\$390,278	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2017

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2017/01	\$3,394,000	\$390,279	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/02	\$3,394,000	\$390,279	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/03	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/04	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/05	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/06	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/07	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/08	\$3,394,488	\$390,432	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/09	\$2,988,400	\$343,710	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/09	\$2,552,512	\$293,616	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/10	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/10	\$1,992,400	\$229,139	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/11	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/12	\$4,694,000	\$539,857	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/12	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2018

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2018/01	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/01	\$1,695,510	\$194,998	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/02	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2018/03	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/04	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/05	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/06	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/07	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/08	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/09	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/10	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/11	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/12	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A. 900039090

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2018/02	\$2,102,885	\$241,862	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/03	\$2,409,968	\$277,150	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/04	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/05	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/06	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/07	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/08	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/09	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/10	\$2,100,511	\$241,573	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/11	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/12	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2019

TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A. 900039090

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/01	\$3,196,585	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/02	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/03	\$3,196,573	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$3,196,584	\$367,494	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$2,158,328	\$248,261	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$3,302,361	\$379,790	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 27/04/2021

2019/09	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$3,302,361	\$379,790	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$3,302,361	\$379,790	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/01	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/02	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/03	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/09	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$4,694,000	\$539,858	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD LIBRE 860013798

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/01	\$500,617	\$57,572	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/02	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/03	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$38,509	\$4,459	1	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/09	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Fecha de generación: 27/04/2021

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/03	\$1,191,833	\$137,066	9	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$4,408,235	\$507,012	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$5,106,424	\$587,297	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$5,542,050	\$637,393	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$5,494,310	\$631,853	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$4,199,373	\$482,928	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/09	\$5,195,936	\$597,572	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$6,025,410	\$692,950	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$5,542,047	\$637,393	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$5,440,600	\$625,672	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2020

TRABAJADORES TEMPORALES S.A. TRA TEM S.A. 900039090

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$3,196,584	\$367,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/02	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/03	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/04	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/05	\$3,196,584	\$367,644	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD LIBRE 860013798

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$693,161	\$79,789	18	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/02	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/03	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/04	\$1,155,268	---	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/05	\$1,155,268	---	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/06	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/07	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/10	\$1,001,233	\$115,145	26	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/11	\$1,155,268	\$132,901	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/12	\$1,483,358	\$170,636	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
-----	----------------------------	------------------------------	----------------	--------------------------	--------	---------

Fecha de generación: 27/04/2021

2020/01	\$5,225,773	\$601,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/02	\$5,488,341	\$631,211	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/03	\$5,082,554	\$584,566	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/04	\$5,488,340	---	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/05	\$5,595,755	---	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/06	\$5,735,563	\$659,598	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/07	\$5,551,424	\$638,471	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/08	\$5,082,554	\$584,566	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/09	\$5,792,680	\$666,215	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/10	\$5,237,708	\$602,389	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/11	\$5,548,014	\$638,036	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/12	\$5,489,192	\$631,280	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$4,694,000	\$539,857	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/07	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/08	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/09	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/10	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/11	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/12	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2021

CLINICA FARALLONES S.A. 800212422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2021/01	\$5,258,551	\$604,758	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/02	\$5,008,643	\$576,008	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/03	\$5,313,601	\$611,083	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

HECTOR FABIO MORENO MINA 16699394

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2021/01	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/02	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/03	\$1,184,000	\$136,207	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

UNIVERSIDAD LIBRE 860013798

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2021/01	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/02	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/03	\$1,220,986	\$140,447	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>



¡RECUERDA!

Aprobar los periodos de cotización que estén correctos y si encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.



Ca435609400

VPA.-----

ESCRITURA PUBLICA NÚMEROSEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE (659).-----

FECHA: TRECE (13) DE JULIO DE 2023 -----

PODER ESPECIAL.-----

DE: PROTECCIÓN S.A. -----

A: HG DINAMICA EMPRESARIAL S.A.S.-----

REVOCATORIA DE PODER.-----

DE: PROTECCIÓN S.A. -----

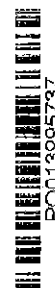
A: LUZ FABIOLA GARCIA CARRILLO, MANUELA MOLINA VALENCIA, DIEGO SEBASTIAN ALVAREZ URREGO, VANESSA LICETH BELLO SALCEDO Y ANGIE ANDREA CARRASQUILLA TORRES. -----

NOTARÍA CATORCE DE MEDELLÍN.

En la ciudad de Medellín, Distrito Especial de Ciencia Tecnología e Innovación, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los, TRECE (13) días del mes de JULIO del año **DOS MIL VEINTITRÉS (2023)**, al Despacho de la Notaría Catorce (14) del Círculo Notarial de Medellín cuya notaría Encargada es la doctora **VANESSA MONTOYA LONDOÑO** se otorgó escritura pública contenida en los siguientes términos. Compareció **JUAN PABLO ARANGO BOTERO**, mayor de edad, domiciliado en Medellín, identificado con la cédula de ciudadanía número 98.545.420 y manifestó: -----

PRIMERO: Que actúa como representante legal, en su calidad de Vicepresidente Jurídico y Secretario General de la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.**, sociedad comercial con domicilio principal en la ciudad de Medellín, constituida mediante escritura pública número tres mil cien (3100) del doce (12) de agosto de mil novecientos noventa y uno (1991), otorgada en la Notaría Once de Medellín, según consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta para que sea protocolizado con la presente escritura. -----

SEGUNDO: Que en el carácter indicado y con fundamento en las facultades estatutarias correspondientes, confiere poder especial a la sociedad denominada **HG DINÁMICA EMPRESARIAL S.A.S.** con domicilio en la ciudad de Medellín y con NIT. **900.655.750-1**, representada legalmente por **LUZ FABIOLA GARCIA CARRILLO** identificada con la **C.C. 52.647.144** y cuyo objeto social principal es la prestación de



PO013995737

Ca435609400



NOTARIO E. GARCIA

23-09-22 PO013995737

07-06-23

No. 900655750

Cadena S.A.

MBAYV840C

servicios jurídicos, para que en su calidad de APODERADO JUDICIAL DE LA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS, PROTECCIÓN S.A. y por intermedio de sus abogados inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal, asistan y actúen en representación de **PROTECCION S.A.** y que en virtud de ello realicen las siguientes funciones:-----

- A. Representar a la Compañía en las acciones judiciales o administrativas que deba adelantar o que se adelanten en su contra. En desarrollo de esta facultad podrá: ---
 - 1) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas. -----
 - 2) Presentar y contestar demandas en las que actúe como parte **PROTECCIÓN S.A.**, asistir a audiencias, absolver interrogatorios de parte, confesar, recibir, comprometer, conciliar y transigir. -----
- B. Representar a **PROTECCIÓN S.A.** en los trámites de concordatos y/o liquidaciones obligatorias. Conciliar en procesos concordatarios, liquidatorios, de reestructuración y similares, en que se requiera de la intervención de un representante de **PROTECCIÓN S.A.** para conciliar. -----
- C. Representar a **PROTECCIÓN S.A.** en los trámites de cualquier naturaleza que se deban adelantar ante entidades públicas y privadas. -----
- D. Igualmente representar a **PROTECCIÓN S.A.** en las gestiones que deba adelantar ante las entidades públicas y privadas tendiente a obtener el pago de las acreencias.
- E. Suscribir y aprobar en nombre de **PROTECCIÓN S.A.** acuerdos de pago con deudores. -----
- F. Designar a cualquiera de los abogados inscritos a **HG DINÁMICA EMPRESARIAL S.A.S.**, las funciones antes descritas para la adecuada representación de **PROTECCIÓN S.A.**, en virtud de lo dispuesto en el artículo 75 del Código General del Proceso. -----
- G. Las demás actuaciones que se requieran, de manera que **PROTECCIÓN S.A.** se encuentre siempre debidamente representado en los asuntos de que trata el presente poder. -----

TERCERO: Que en el carácter indicado, **REVOCA** el PODER ESPECIAL conferido a **LUZ FABIOLA GARCIA CARRILLO** identificada con cedula de ciudadanía número **52.647.144**, mediante la Escritura Publica Número 1318 del 18 de diciembre del 2017 de la Notaria 14 de Medellín. -----

CUARTO: Que en el carácter indicado, **REVOCA** el PODER ESPECIAL conferido a



MANUELA MOLINA VALENCIA identificada con cedula de ciudadanía número **1.152.212.193**, mediante la Escritura Publica Número 1127 del 23 de octubre del 2019 de la Notaria 14 de Medellín. -----

QUINTO: Que en el carácter indicado, **REVOCA** el PODER ESPECIAL conferido a **DIEGO SEBASTIAN ALVAREZ URREGO** identificado con cedula de ciudadanía número **1.152.459.617**, mediante la Escritura Publica Número 189 del 04 de marzo del 2020 de la Notaria 14 de Medellín. -----

SEXTO: Que en el carácter indicado, **REVOCA** el PODER ESPECIAL conferido a **VANESSA LICETH BELLO SALCEDO** identificada con cedula de ciudadanía número **1.140.855.245**, mediante la Escritura Publica Número 24 del 17 de enero del 2023 de la Notaria 14 de Medellín. -----

SEPTIMO: Que en el carácter indicado, **REVOCA** el PODER ESPECIAL conferido a **ANGIE ANDREA CARRASQUILLA TORRES** identificada con cedula de ciudadanía número **1.214.737.580**, mediante la Escritura Publica Número 442 del 15 de mayo del 2023 de la Notaria 14 de Medellín. -----

OCTAVO: Que este poder tendrá vigencia mientras que **HG DINÁMICA EMPRESARIAL S.A.S.** tenga el carácter de Apoderado Judicial de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías **PROTECCIÓN S.A.** -----

HASTA AQUÍ LA MINUTA PRESENTADA POR CORREO ELECTRÓNICO. -----

Se advirtió al otorgante de esta escritura de la obligación de leer la totalidad de su texto, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados, con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que les pareciere; la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto. En consecuencia, la notaría no asume ninguna responsabilidad por errores o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del otorgante y de la notaría. En tal caso, éstos deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por todos los que intervinieron en la inicial y sufragada por los mismos (art. 35 Decreto Ley 960/70). -----

ACEPTACIÓN: El compareciente leyó el presente instrumento, lo aprobó y firma en constancia, siendo advertido de la formalidad del registro en la Cámara de Comercio.

PROTOCOLIZACIÓN: Con el presente instrumento se protocolizan los siguientes. ---

- Certificado de Existencia y Representación Legal de **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.** expedido por la Superfinanciera. -----

Hoja 1 natural para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario



PO013995738

Ca 435609399



NOTARIO CIVIL - RG 401

23-09-22 PO013995738

07-06-23

Nº Registro

Cadena S.A.

1

AVVM40CaV

- Certificado de Existencia y Representación Legal de HG DINAMICA EMPRESARIAL S.A.S. expedido por la Cámara de Comercio de Medellín.-----

El compareciente leyó el presente instrumento, lo aprobó y firma en constancia, siendo advertido de la formalidad del registro en la Cámara de Comercio. -----

La notaría autorizó al representante legal de la sociedad otorgante para firmar esta escritura fuera del despacho. Artículo 12 del Decreto 2148 de 1983. -----

Notificaciones electrónicas. - Los comparecientes aceptan que se realicen las notificaciones electrónicas pertinentes al presente acto de conformidad con el Artículo 56 de la ley 1437 de 2011. -----

Derechos notariales: \$ 449.400 Resolución 00387/23-01-2023SNR. -----

Superintendencia y Fondo: \$ 15.900 Impuesto de IVA: \$ 110.390.-----

Esta escritura se extendió conforme a minuta enviada por correo electrónico en las hojas de papel notarial números: PO013995737, PO013995738 y PO013995739. ----

Enmendado: "SEISCIENTOS" pagina 1 renglón 2, "de Pensiones" pagina 3 renglón 18, "00387/23-01-2023" pagina 4 renglón 10. Si vale -----

JUAN PABLO ARANGO BOTERO

C.C. 98.545.420

REPRESENTANTE LEGAL

Pasa a la hoja Nro. PO013995739.-----



Viene de la hoja Nro. PO013995738. Escritura 659 del 13 Julio de 2023

ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.

NIT: NIT: 800138188-1

Esta hoja solo contiene la firma de la Notaria (E)



PO013995739

Ca435609398



NOTARIA DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN

23-09-22 PO013995739

4R37SCOWN

1132340

VANESSA MONTOYA LONDONO

NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN (E)

RESOLUCION 06754 DE 30-06-2023 SNR

14 JUL 2023

14-07-2023





Ca436809397

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5975247136342401

Generado el 01 de marzo de 2023 a las 16:16:05

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.
sigla PROTECCION

NIT: 800138188-1

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Anónima De Nacionalidad Colombiana. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 3100 del 12 de agosto de 1991 de la Notaría 11 de MEDELLIN (ANTIOQUIA), bajo la denominación Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Protección S.A. sigla Protección

Resolución S.F.C. No 1850 del 14 de noviembre de 2012, la Superintendencia Financiera de Colombia no objeta la fusión por absorción de ING Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantía S.A. por parte de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantía PROTECCIÓN S.A., protocolizada mediante escritura pública 2086 del 26 de diciembre de 2012 notaría 14 de Medellín

Resolución S.F.C. No 1554 del 01 de noviembre de 2022 autoriza la escisión parcial de la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S.A., de conformidad con la solicitud presentada, en los términos del numeral 4º del artículo 71 del EOSF.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 3504 del 27 de septiembre de 1991

Resolución S.B. 3504 del 07 de septiembre de 1991 autoriza administrar Fondos de Cesantías Protección, identificado con Nit No. 800.170.494-5.

Oficio 92005423-16 del 09 de noviembre de 1992, la Superintendencia Bancaria autoriza la constitución del Fondo de Pensiones de Jubilación Smurfit de Colombia.

Oficio 92005423-26 del 09 de marzo de 1993 la Superintendencia Bancaria autoriza Fondo de Pensiones Voluntarias, identificado con Nit No. 800.198.281-5.

Resolución S.B. 0570 del 06 de abril de 1994 Concedió a dicha sociedad autorización para administrar Fondos de Pensiones Obligatorias del régimen de Ahorro Individual con solidaridad. En virtud de lo dispuesto por la Ley 1328 del 15 de Julio de 2009, se adoptó el esquema de Multifondos en el régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, por lo tanto los tipos de Fondos de Pensiones son: El Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Moderado, identificado con Nit No. 800.229.739-0, el Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Mayor Riesgo, identificado con Nit No. 900.379.896-4, el Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Conservador, identificado con Nit No. 900.379.759-3 y el Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Retiro Programado, identificado con Nit No. 900.379.921-0.

Oficio 2007022892-002 del 17 de mayo de 2007, la Superintendencia Bancaria autoriza administrar el Fondo de Pensiones XM.

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co

Página 1 de 4



MINISTERIO DE HACIENDA Y
CRÉDITO PÚBLICO
13 JUL 2023
AUTENTICACIÓN

Ca436809397



07-06-23

07-06-23

07-06-23

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5975247136342401

Generado el 01 de marzo de 2023 a las 16:16:05

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Representación Legal de la sociedad será múltiple y estará simultáneamente a cargo de cada uno de los siguientes empleados, quienes la ejercerán por sí solos: a) De un PRESIDENTE, que será elegido para un período de DOS (2) años por la JUNTA DIRECTIVA. A su cargo estará también la administración general de la sociedad. b) De uno o más Vicepresidentes y que serán, nombrados por la JUNTA DIRECTIVA en cualquier tiempo, y para los cuales dicho órgano en el acto de nombramiento determinará si ostentan la calidad de Representante Legal de la Sociedad. c) De uno o más Gerentes Regionales, que serán nombrados por el PRESIDENTE en cualquier tiempo y ejercerán la Representación Legal de la Sociedad en cuanto a los negocios propios de sus oficinas y de acuerdo con la delegación de funciones que les confiera el PRESIDENTE o alguno de los Vicepresidentes con Representación Legal. Los Gerentes Regionales tendrán también la representación Legal de la Sociedad para atender en su nombre las audiencias de conciliación y tendrán bajo su responsabilidad administrativa una, o más sucursales, agencias u oficinas. Corresponde al PRESIDENTE determinar el territorio en el cual ejercerán su jurisdicción y las Sucursales, agencias, u oficinas que quedarán bajo su dependencia administrativa. d) De uno o más Gerentes de Sucursal, agencia u oficina, que serán nombrados por el PRESIDENTE y ejercerán la representación legal de la sociedad en cuanto a los negocios propios de su oficina y de acuerdo con la delegación de funciones que les confiera el PRESIDENTE o alguno de los Vicepresidentes con Representación Legal. **PARAGRAFO 1º** Para efectos de la Representación Legal Judicial de la Sociedad, tendrán igualmente la calidad de Representantes Legales judiciales el Director Procesal y el Jefe de Cobro Jurídico, quienes representarán a la sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. Igualmente, serán Representantes Legales Judiciales para los exclusivos efectos de representar a la Sociedad en las Audiencias de Conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte, para recibir notificaciones, tanto ante autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado, los abogados u otras personas que con tal fin designe la JUNTA DIRECTIVA. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE:** Son funciones del PRESIDENTE: 1. Representar legalmente la Sociedad y tener a su cargo la inmediata dirección y administración de sus negocios. 2. Celebrar en nombre de la Sociedad todos los contratos relacionados con su objeto social. 3. Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS y de la JUNTA DIRECTIVA. 4. Nombrar y remover libremente los empleados de sus dependencias, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que pueda hacerle la JUNTA DIRECTIVA. 5. Constituir los apoderados judiciales y extrajudiciales que considere necesarios para representar a la Sociedad. 6. Adoptar las medidas necesarias para la debida conservación de los bienes sociales y para el adecuado recaudo y aplicación de sus fondos, vigilar y dirigir las actividades de los empleados de la Sociedad e impartir las ordenes e instrucciones que exija la buena marcha de la empresa. 7. Citar a la JUNTA DIRECTIVA cuando lo considere necesario o conveniente y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre las marchas de los negocios sociales; someter a consideración los balances de prueba y suministrarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y con sus actividades. 8. Presentar a la ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS anualmente en su Reunión Ordinaria, el balance de fin de ejercicio junto con los informe y proyecto de distribución y demás detalles e informaciones especiales exigidos por la Ley, previo el estudio, consideraciones y aprobación inicial de la JUNTA DIRECTIVA. El informe contendrá además una descripción de los riesgos inherentes a las actividades relacionadas con la Sociedad y demás aspectos relativos a su operación de conformidad con las normas vigentes. 9. Cumplir, hacer cumplir y difundir adecuadamente el Código de Buen Gobierno de la Sociedad y 10. Las demás que le corresponde de acuerdo con la Ley. **FACULTADES:** La Representación Legal de la Sociedad corresponde a las personas enunciadas en el Artículo 48 de estos estatutos, quien en los términos de esa disposición podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que la Sociedad persigue y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad. Las operaciones, actos y contratos de que trata este artículo no tendrán limitación alguna. (Escritura Pública 415 del 04 de mayo de 2017, Notaria 14 de Medellín)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan David Correa Solórzano	CC - 98542022	Presidente

Fecha de inicio del cargo: 05/05/2016





COMISIÓN DE FISCALIZACIÓN FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5975247136342401

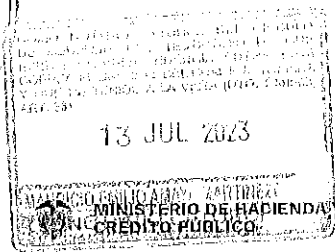
Generado el 01 de marzo de 2023 a las 16:16:05

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
María Claudia Rey Castillo Fecha de inicio del cargo: 28/01/2021	CC - 51985303	Vicepresidente Comercial
Patricia Restrepo Gutiérrez Fecha de inicio del cargo: 18/09/2014	CC - 42825614	Vicepresidente de Riesgos (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2022196812-000-000 del día 20 de diciembre de 2022, que con documento del 24 de noviembre de 2022 renunció al cargo de Vicepresidente de Riesgos y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 386 del 5 de diciembre de 2022. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Juan Pablo Arango Botero Fecha de inicio del cargo: 12/03/2020	CC - 98545420	Vicepresidente Jurídico y Secretario General
Felipe Andres Herrera Rojas Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017	CC - 15515499	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente de Inversiones
Zoé Isaza Restrepo Fecha de inicio del cargo: 13/07/2016	CC - 39685753	Representante Legal Judicial
Marcela Piedrahíta Cárdenas Fecha de inicio del cargo: 04/01/2023	CC - 43974184	Representante Legal Judicial
Daniel Giraldo Giraldo Fecha de inicio del cargo: 11/12/2019	CC - 1037581063	Representante Legal Judicial
María Carolina Peñuela Pérez Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015	CC - 43971629	Representante Legal Judicial
Julliana Montoya Escobar Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015	CC - 39176497	Representante Legal Judicial
David Acosta Baena Fecha de inicio del cargo: 09/03/2022	CC - 1037615180	Representante Legal Judicial
Adriana Lucía Mejía Turizo Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015	CC - 43985699	Representante Legal Judicial
Pablo Mauricio Ferrer Henao Fecha de inicio del cargo: 26/03/2020	CC - 71722470	Vicepresidente de Tecnología y Servicios a los Clientes

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co

Página 3 de 4



Ca435609396



NO ENCARGADO

07-06-23

Ca435609396

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5975247136342401

Generado el 01 de marzo de 2023 a las 16:16:05

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

COMUNICADO POR EL CUI
DE LA SUPERINTENDENCIA DE
ENTRADA DE LA SUPERINTENDENCIA DE
ENTRADA DE LA SUPERINTENDENCIA DE
ENTRADA DE LA SUPERINTENDENCIA DE

13 JUL 2023

Calle 7 No. 4-49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co

Página 4 de 4



MINISTERIO DE HACIENDA Y
CRÉDITO PÚBLICO

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 05/07/2023 - 9:46:22 AM

CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA 609395

Recibo No.: 0025200085

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ocbcjldmZvkdbHyV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: HG DINAMICA EMPRESARIAL S.A.S.
Sigla: HG DINAMICA EMPRESARIAL
NIT: 900655750-1
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-496748-12
Fecha de matrícula: 17 de Septiembre de 2013
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 30 de Marzo de 2023
Grupo NIIF: GRUPO II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 16 # 41 210 OFICINA 603
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: gerencia@hgdinamicaempresarial.com
Teléfono comercial 1: 3106881136
Teléfono comercial 2: 4447261
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 16 # 41 210 OFICINA 603
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: gerencia@hgdinamicaempresarial.com
Teléfono para notificación 1: 3106881136
Teléfono para notificación 2: 4447261
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica HG DINAMICA EMPRESARIAL S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 05/07/2023 - 9:46:22 AM



Recibo No.: 0025200085

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ocbejldmZvkdbHyV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCION: Que por Documento Privado de septiembre 17 de 2013 de la Asamblea de Accionistas, registrada en esta Entidad en septiembre 17 de 2013, en el libro 9, bajo el número 16987, se constituyó una Sociedad Comercial Por Acciones Simplificada denominada:

HG DINAMICA EMPRESARIAL S.A.S. podrá
usar la sigla HG DINAMICA EMPRESARIAL

TERMINO DE DURACIÓN

VIGENCIA: Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: La sociedad podrá realizar cualquier actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES, AUTORIZACIONES ESTABLECIDAS SEGÚN LOS ESTATUTOS:

Entre las funciones de la Asamblea de Accionistas esta la de:

- Autorizar aumentos de capital suscrito, expedir el reglamento respectivo y decretar la disolución anticipada de la sociedad.

CAPITAL

QUE EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD ES:	NRO. ACCIONES	VALOR NOMINAL
AUTORIZADO	5.000	\$1.000,00
SUSCRITO	5.000	\$1.000,00
PAGADO	5.000	\$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 05/07/2023 - 9:46:22 AM

CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA 609394

Recibo No.: 0025200085

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ocbejldmZvkdbHyV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTACION LEGAL: La sociedad estará representada legalmente por el Gerente, quien tendrá un suplente.

FUNCIONES DEL GERENTE: El Gerente tendrá las siguientes funciones:

1. Representar legalmente la compañía.
2. Ejercer todas las funciones necesarias para el ejercicio de la administración, promoción y representación nacional o internacional de la sociedad sin limite de cuantía.
3. Celebrar cualquier clase de actos o contratos relativos al objeto social.
4. Alterar la forma de los bienes inmuebles por su naturaleza o su destino.
5. Designar apoderados cuando fuere necesario.
6. Presidir la Asamblea General de Accionistas.
7. Crear los empleos necesarios para el buen funcionamiento de la sociedad, asignarles funciones y fijar sus salarios.
8. Resolver sobre las licencias de los funcionarios de la sociedad.
9. Convocar a la Asamblea para que ésta decida sobre las renunciaciones de los funcionarios que le compete designar o con cualquier otro fin.
10. Presentar un informe anual a la asamblea, así como las cuentas balances, inventarios, proyectos de desarrollo e inversiones e utilidades.
11. Ejercer las facultades que según los estatutos no estén asignadas a la Asamblea general de accionistas.
12. Ejecutar las determinaciones de la Asamblea General de Accionistas.
13. Administrar la sociedad; 14. Las demás que se señalen para el desarrollo del objeto social, en estos estatutos o en la ley.

NOMBRAMIENTOS

11 JUL 2023

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL



Fecha de expedición: 05/07/2023 - 9:46:22 AM **CAMARA DE COMERCIO**
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0025200085

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ocbcjldmZvkdbHyV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

NOMBRAMIENTOS:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	LUZ FABIOLA GARCIA CARRILLO DESIGNACION	52.647.144

Por Documento Privado del 17 de septiembre de 2013, de la Asamblea Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 17 de septiembre de 2013, en el libro 9, bajo el número 16987

SUPLENTE DEL GERENTE	LUISA FERNANDA GARCÍA CARRILLO DESIGNACION	39.790.628
----------------------	--	------------

Por Extracto de Acta número 4 del 20 de diciembre de 2016, de la Asamblea de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 20 de febrero de 2017, en el libro 9, bajo el número 3497

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMA: Que hasta la fecha la sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 05/07/2023 - 9:46:22 AM

CAMARA DE COMERCIO
DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA 5609393

Recibo No.: 0025200085

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ocbejldmZvkdbHyV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SITUACION DE CONTROL

SITUACION DE CONTROL

MATRIZ: GARCIA CARRILLO LUZ FABIOLA
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: ACTIVIDADES JURIDICAS DE ASESORIA Y CONSULTORIA
DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DE SEPTIEMBRE 03 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 26508 11/09/2019

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

496748 12 HG DINAMICA EMPRESARIAL S.A.S.
SIGLA: HG DINAMICA EMPRESARIAL
DOMICILIO: MEDELLÍN - COLOMBIANA
Filial
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO:
PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES
ACTIVIDAD: DESARROLLO ACTIVIDADES JURIDICAS
DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DE SEPTIEMBRE 03 DE 2019
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 26508 11/09/2019

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 6910

Actividad secundaria código CIIU: 7010

Otras actividades código CIIU: 7020

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$516,830,398.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU: 6910

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 05/07/2023 - 9:46:22 AM



Recibo No.: 0025200085

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ocbcjldmZvkdbHyV

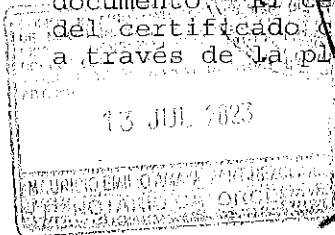
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

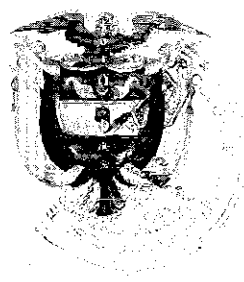
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS



NOTARIA CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN

Dr. Mauricio Emilio Amaya Martinez Clark

NTT8.670.060-5



Ca435609391



cadenas

Escritura Publica Nro. **659**

ES **Segunda** COPIA EN REPRODUCCION MECANICA
DE SU ORIGINAL DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO **659**
DE FECHA **13 de julio de 2023**
QUE SE EXPIDE EN **8** HOJAS DE PAPEL AUTORIZADO.
ARTICULO 1 DEL DECRETO 188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2013

CON DESTINO A: **CAMARA DE COMERCIO**
SE EXPIDE EN MEDELLIN A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE
JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2023)

VANESSA MONTOYA LONDOÑO
NOTARIA (E) CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN

NUMERACION DE LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL DE COPIAS UTILIZADO:

Ca435609393, Ca435609394, Ca435609395, Ca435609396, Ca435609397, Ca435609398, Ca435609399,
Ca435609400

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Ca435609391



07-06-23

Ca435609391

Notaría **14**
de Medellín

MAURICIO EMILIO AMAYA MARTÍNEZ
NIT. 8.670.060-5

Calle 49B Nro. 64B-61 Medellín - PBX: 260 30 62
e-mail: notaria14@hotmail.com

Cadenas NL80909046

ESPACIO EN TIEMPO

ESPACIO EN TIEMPO

315389

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

85690-D2

Tarjeta No.

19/05/1997

Fecha de
Expedición

10/03/1997

Fecha de
Grado

LUZ FABIOLA

GARCIA CARRILLO

52647144

Cédula

CUNDINAMARCA


Consejo Seccional

EXTERNADO

Universidad



Luz Fabiola R


Angelino Lizcano Rivera
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.647.144

GARCIA CARRILLO

APELLIDOS

LUZ FABIOLA

NOMBRES

LUZ FABIOLA



FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1973

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F

ESTATURA S.E. RH SEXO

20-MAY-1992 USAQUEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Angel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00281843-F-0052647144-20110223 0025909709A 1 1161207880