

BARRANQUILLA 14 de Diciembre de 2023

Señores:
CORMAGDALENA
Secretaría General
Área financiera
Barrancabermeja

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato 0-051 de 2023

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Doceavo pago correspondiente al periodo del 01 al 31 de diciembre de 2023.

Tipo de contrato		Servicios
Forma de Radicación		1
Factura o documento equivalente		1
F-PGF-05 - Solicitud de Desembolso		1
Constancia de contrato en ejecución de secop II (Solo primer pago)		
Documento complementario de Secop II (Solo primer pago)		
Formato de liberación de recursos (F-PGB-18) (solo primer pago}		
Datos básicos del contratista (Solo primer pago)		
RUT actualizado (Solo primer pago)		
Certificación bancaria (solo primer pago)		
Certificación de afiliación a sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL (solo primer pago)		
Certificación aportes (aplica del segundo pago en adelante)		1
Planilla de Parafiscales (Salud, Pensión,ARL) (aplica del segundo pago en adelante)		1
Deducciones: dependientes, salud prepagada, intereses de vivienda y aportes AFC (cuando apliquen)		4
TOTAL FOLIOS		7

Atentamente,

LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA-
CORMAGDALENA
NIT: 829.000.127-4**

DEBE A:

**LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES
C.C. 1048214132**

LA SUMA DE: \$ 8.700.000,00

Doceavo pago correspondiente al periodo del 01 al 31 de diciembre de 2023 del Contrato Prestación de Servicios No 0-051 de 2023 cuyo objeto es:

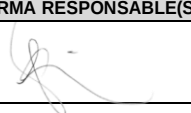
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA, EN ACTIVIDADES DE APOYO A LA CORRECTA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL DE LOS PROCESOS DE CORMAGDALENA EN EL AREA DE CONTROL INTERNO.

Se radica esta cuenta de manera anticipada por cierre de vigencia fiscal 2023, según cronograma de fin de año de CORMAGDALENA. Sin embargo, este hecho no exime de responsabilidad al contratista de presentar el informe de ejecución correspondiente al mes de diciembre al supervisor, quien se encuentran en plena facultad para solicitar la suspensión del pago si lo considera necesario

Se firma el 14 de diciembre de 2023


LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES
Contratista

Dirección: Carrera 16 No. 20B 33
Teléfono: 3002162203

		Solicitud de Desembolso Contratos		F-PGF-05	
				VERSION:2	
Proceso de Gestión Financiera					
ASPECTOS GENERALES Y EJECUCION					
Contrato Prestación de Servicios No 0-051		de 2021			
Nombre del contratista		LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES			
Dirección: Carrera 16 No. 20B 33		Celular: 3002162203			
Cédula 1.048.214.132		Correo electrónico: luis.santiagoad@hotmail.com			
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		FREDDY QUINTERO MORALES			
Dependencia:		Dirección Ejecutiva		No. Extensión o teléfono: 0	
Objeto:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA, EN ACTIVIDADES DE APOYO A LA CORRECTA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL DE LOS PROCESOS DE CORMAGDALENA EN EL AREA DE CONTROL INTERNO.			
Fecha de inicio: 11 de enero de 2023		Fecha terminación: 31 de diciembre de 2023			
Valor inicial del contrato:		\$ 104.400.000,00			
Adición:		\$ 0,00			
Valor total:		\$ 104.400.000,00			
Valor pago mensual o como se haya pactado:		\$ 8.700.000,00			
Prórroga (días):		0			
Suspensión (días):		0			
Terminación anticipada:		0			
Cesión:		\$ 0,00			
Cedente/Cesionario:		0			
Concepto del pago:		doceavo pago correspondiente al periodo del 01 al 31 de diciembre de 2023			
Valor a pagar:		\$ 8.700.000,00			
Proyecto	Actividad	%	RP	Valor	
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	100,00%	202300058	\$ 8.700.000,00	
CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR					
Persona Natural:					
<p>El contratista, LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 0-051 de 2023, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago. Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de \$8.700.000.</p> <p>Se radica esta cuenta de manera anticipada por cierre de vigencia fiscal 2023, según cronograma de fin de año de CORMAGDALENA. Sin embargo, este hecho no exime de responsabilidad al contratista de presentar el informe de ejecución correspondiente al mes de diciembre al supervisor, quien se encuentran en plena facultad para solicitar la suspensión del pago si lo considera necesario</p>					
Persona Jurídica:					
OBSERVACIONES: "Favor consignar en la cuenta No 310038138 de ahorros del Banco de Bogotá a nombre de Luis Santiago con Cedula No 1.048.214.132"					
FIRMA RESPONSABLE(S)					
La presente certificación se firma el 14 de diciembre de 2023					
<div style="text-align: center;">  Supervisor / Interventor FREDDY QUINTERO MORALES </div>					

CERTIFICACIÓN DE DEPENDENCIA ECONOMICA

Yo, Luis Santiago Sanandres, identificado con CC. 1.048.214.132 con domicilio principal en la ciudad de Baranoa con dirección Carrera 16 # 20B- 33, cumplimiento a lo dispuesto en el decreto 2250 de 2017, de manera libre y espontanea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mi:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
ANA MARIA OLIVARES SOTO	1.046.817.004	19/06/1997	COMPAÑERA PERMANENTE

Nota: El artículo 1.4.2.1.18 del decreto 1626/16, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXOS:

1. Para hijos anexar registro civil de nacimiento
2. Para hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar certificación de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
3. Para hijos mayores de 23 años y/o conyugue o compañero (a) permanente, padres hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos, psicológicos, anexar certificación de medicina legal.
4. Para conyugue o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos en el año menores a 60 UVT, anexar certificación anual del contador.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no se solicita por mas de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

La anterior información para optar por el beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

La presente se expide el catorce (14) del mes de diciembre de 2023, de conformidad con lo dispuesto en el paragrafo 1.2.4.18 del decreto 1625 de 2016, con destino CORMAGDALENA, para que surta efectos legales.

Atentamente,


LUIS SANTIAGO SANANDRES
CC 1.048.214.132 de Baranoa

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BARANOA

Doctor LEONARDO CALVANO CABEZAS.

ABOGADO TITULADO- UNIVERSIDAD LIBRE.

DIRECTOR FUNDADOR DEL CENTRO DE PENSAMIENTO NOTARIAL
COLOMBIANO.

Cra.18 No.20-77 Baranoa-Atlántico

Tel. 095-8788359

En Baranoa, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los (21) día del mes de octubre del año 2019, ante mí LEONARDO CALVANO CABEZAS Notario Único del Círculo de Baranoa, Atlántico, comparecieron La señora :

ANA MARIA OLIVARES SOTO

SEXO: Femenino

PROFESIÓN: Estudiante

ESTADO CIVIL: Unión libre

RESIDENTE EN: Carrera 16 No 20 B 33 Baranoa , Atl.

CIUDADANÍA No :1.046.817.004

EXPEDIDA EN: Polonuevo Atl. -----

Con el fin de rendir una DECLARACIÓN libre y espontánea, bajo la gravedad del juramento y manifestar decir la verdad y nada más que la verdad en lo que voy a decir. -----

REGUNTADO: digan a que se debe su comparecencia en este despacho. -----

CONTESTO: MI PRESENCIA ES CON EL FIN DE DECLARAR QUE: mediante esta Declaración Manifiesto Que Convivo con mi Compañero Permanente LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES Quien se Identifica con cedula de Ciudadanía No 1.048.214.132 De Baranoa atlántico en Unión Libre Hace 1 año, en la Carrera 16 No 20 B 33 Barrio Loma fresca de Baranoa , Atl. - - -

Señor notario ruego devolverme la presente Declaración para conseguir lo perseguido por parte del INTERESADO con destino a: INTERESADO. -----

DECLARANTE (S) :

Ana Maria Olivares Soto
ANA MARIA OLIVARES SOTO

HUELLA



c.c 1046 817 004

LEONARDO CALVANO CABEZAS.
NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARANOA, ATL.



El suscrito Notario CERTIFICA que en su presencia se estampó la huella del índice derecho

Barranquilla, 14 de diciembre de 2023

Señores
CORMAGDALENA
Oficina de Contabilidad

Asunto: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social.

LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES identificado con cédula de ciudadanía No 1.048.214.132 de Baranoa, vinculado actualmente mediante el Contrato de Prestación de Servicios 0-051-2023, y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

Que los documentos de soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos percibidos del contrato No. 0-051-2023, cuyo número de planilla es: **9460328942- 9459343148**

Se adjunta copia de las planillas correspondientes a los aportes del mes de noviembre y diciembre de 2023.

La presente certificación se expide en Barranquilla el 14 de diciembre de 2023.

Atentamente,



LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES
C.C. 1.048.214.132 de Baranoa

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214132		SANTIAGO SANANDRES LUIS DEMETRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 16 20B 33	BARANOA-ATLANTICO	8787489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	332214650		9459343148	I	2023/12/11	2023/12/12	BANCO DE BOGOTA	\$1,011,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200	\$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200	\$0
1	CC 1048214132	SANTIAGO LUIS	25-14	30	\$3,480,000	\$556,800	EPS002	30	\$3,480,000	\$435,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,480,000	\$18,200	0
Total Afiliados(1)					\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214132		SANTIAGO SANANDRES LUIS DEMETRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 16 20B 33	BARANOA-ATLANTICO	8787489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	332214650	9459343148	I	2023/12/11	2023/12/12	BANCO DE BOGOTA	1	\$1,011,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$556,800	\$600	\$0	\$557,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$556,800	\$600	\$0	\$557,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$100	\$0	\$18,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,200	\$100	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$435,000	\$500	\$0	\$435,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$435,000	\$500	\$0	\$435,500	
TOTAL				1	\$1,010,000	\$1,200	\$0	\$1,011,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1048214132		SANTIAGO SANANDRES LUIS DEMETRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 16 20B 33	BARANOA-ATLANTICO	8787489	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	334909589	9460328942	I	2024/01/10	2023/12/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$1,010,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200		\$0	\$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200		\$0	\$0
1	CC	1048214132	SANTIAGO LUIS	25-14	30	\$3,480,000	\$556,800	EPS002	30	\$3,480,000	\$435,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,480,000	\$18,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$3,480,000	\$556,800			\$3,480,000	\$435,000			\$0	\$0			\$3,480,000	\$18,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214132		SANTIAGO SANANDRES LUIS DEMETRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 16 20B 33	BARANOA-ATLANTICO	8787489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	334909589	9460328942	I	2024/01/10	2023/12/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$1,010,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$556,800	\$0	\$0	\$556,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$556,800	\$0	\$0	\$556,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$435,000	\$0	\$0	\$435,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$435,000	\$0	\$0	\$435,000	
TOTAL				1	\$1,010,000	\$0	\$0	\$1,010,000	

Se certifica que LUIS DEMETRIO SANTIAGO SANANDRES identificado(a) con CC 1048214132 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SANTIAGO SANANDRES LUIS DEMETRIO CC 1048214132																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9460328942	334909589	I	2023-12-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9460328942	334909589	I	2023-12-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9460328942	334909589	I	2023-12-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																	
9459343148	332214650	I	2023-12-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459343148	332214650	I	2023-12-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9459343148	332214650	I	2023-12-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																	
9457953979	309853228	I	2023-12-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457953979	309853228	I	2023-12-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457953979	309853228	I	2023-12-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9456651887	208727504	I	2023-10-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456651887	208727504	I	2023-10-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9456651887	208727504	I	2023-10-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9455261781	155435475	I	2023-09-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455261781	155435475	I	2023-09-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9455261781	155435475	I	2023-09-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																	
9453945188	90457297	I	2023-08-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9453945188	90457297	I	2023-08-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	
9453945188	90457297	I	2023-08-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-07	30																	

APORTANTE: SANTIAGO SANANDRES LUIS DEMETRIO CC 1048214132

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9452668101	37348958	I	2023-07-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9452668101	37348958	I	2023-07-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9452668101	37348958	I	2023-07-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30																	
9451366232	2123616772	I	2023-06-06	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9451366232	2123616772	I	2023-06-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9451366232	2123616772	I	2023-06-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30																	
9449922557	2069156967	I	2023-05-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9449922557	2069156967	I	2023-05-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9449922557	2069156967	I	2023-05-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9448555099	2012963558	I	2023-04-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9448555099	2012963558	I	2023-04-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9448555099	2012963558	I	2023-04-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9447589501	1964823318	I	2023-03-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30							X										
9447589501	1964823318	I	2023-03-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30							X										
9447589501	1964823318	I	2023-03-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30							X										
9446931652	1923163788	I	2023-02-17	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	30									X								
9446931652	1923163788	I	2023-02-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	30									X								
9446931652	1923163788	I	2023-02-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-01	30									X								

Este certificado se expide el día 2023-12-14 a las 18:12.