# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-02-01, 09:28:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1043437463

**Periodo Cotización:** enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8836753060

**PAGADO 01/02/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUZ MERY ORTIZ PAEZ | | |
| **Documento** | CC1130673426 | **Dirección** | CL 3B #93 - 86 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3185234357 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | NINGUNA ARP |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RETP | TDF | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1130673426 | LUZ MERY ORTIZ PAEZ | 03 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 0 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 0.000 | $ 0 | $ 0 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2021_8683608

SUB 225061
14 SEP 2021

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRAMITE DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA
**(SOBREVIVIENTES-ORDINARIA)**

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

## ANTECEDENTES

Que el señor **GOMEZ SAAVEDRA HAMILSON**, quien en vida se identificó con CC No. 13,259,758, falleció el 23 de febrero de 2021, según Registro Civil de Defunción.

Que con ocasión del fallecimiento del Afiliado señor **GOMEZ SAAVEDRA HAMILSON**, quien en vida se identificó con CC No. 13,259,758, ocurrido el 23 de febrero de 2021, se presentaron las siguiente(s) persona(s) a reclamar la pensión de Sobrevivientes:

**ORTIZ PAEZ LUZ MERY** identificada con CEDULA CIUDADANIA No. 1130673426, con fecha de nacimiento 27 de septiembre de 1987, en calidad de Cónyuge, el 30 de julio de 2021 con radicado Nro. 2021_8683608, aportando los siguientes documentos:

- FORMATO SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS.
- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN DEL CAUSANTE.
- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA SOLICITANTE.
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA SOLICITANTE.
- FORMATO INFORMACIÓN DE EPS.
- MANIFESTACIÓN ESCRITA POR TERCEROS EN LA QUE CONSTE LA CONVIVENCIA DEL CÓNYUGE CON EL AFILIADO Y LAS FECHAS DE CONVIVENCIA.
- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO.
- FORMATO DECLARACIÓN DE NO PENSIÓN.
- EDICTO NO. 081 DEL 03 DE AGOSTO DE 2021.

**GOMEZ ORTIZ LUZ MERY** identificada con TARJETA IDENTIDAD No. 1093298675, con fecha de nacimiento 20 de marzo de 2008, en calidad de Hija Menor de Edad, el 30 de julio de 2021 con radicado Nro. 2021_8683608, aportando los siguientes documentos:

- FORMATO SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS.
- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN DEL CAUSANTE.
- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA SOLICITANTE.

Escaneado con CamScanner

SUB 225061
14 SEP 2021

- FORMATO DECLARACIÓN DE NO PENSIÓN.
- EDICTO NO. 081 DEL 03 DE AGOSTO DE 2021.

La solicitante es representada legalmente por **ORTIZ PAEZ LUZ MERY**, quien se identifica con CC No. 1130673426.

Las solicitantes se encuentran representadas por el Doctor ORTIZ ORTIZ JHON FERNANDO, identificado con CC número 4446433 y con T.P. No. 161759 del Consejo Superior de la Judicatura, a quien se le reconoce personería para actuar.

## CONSIDERACIONES

Que el causante nació el 18 de marzo de 1957.

Que el causante falleció el 23 de febrero de 2021, según Registro Civil de Defunción.

Que el fallecido prestó los siguientes servicios:

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| OGARCO Y CIA LTD (RETIRADO) | 19710202 | 19710228 | TIEMPO SERVICIO | 27 |
| AIC LTDA (RETIRADO) | 19750930 | 19751115 | TIEMPO SERVICIO | 47 |
| INDALUM LTDA | 19751121 | 19760512 | TIEMPO SERVICIO | 174 |
| GOMEZ SAAVEDRA HAMILSON | 19890505 | 19891101 | TIEMPO SERVICIO | 181 |
| EMSIRVA (RETIRADO) | 19930427 | 19930601 | TIEMPO SERVICIO | 36 |
| GOMEZ SAAVEDRA HAMILSON | 19940530 | 19941231 | TIEMPO SERVICIO | 216 |
| ASOAME | 19960901 | 19961231 | TIEMPO SERVICIO | 120 |
| ASOAME | 19970101 | 19970131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ASOAME | 19970201 | 19970228 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ASOAME | 19970301 | 19971231 | TIEMPO SERVICIO | 300 |
| ASOAME | 19980101 | 19980131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| ASOAME | 19980201 | 19980222 | TIEMPO SERVICIO | 22 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 19981101 | 19981231 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 19990101 | 19991231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20000101 | 20001231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20010101 | 20011231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20020101 | 20021231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20030101 | 20030131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20030201 | 20031231 | TIEMPO SERVICIO | 330 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20040101 | 20040131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20040301 | 20041231 | TIEMPO SERVICIO | 300 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20050101 | 20050131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20050201 | 20051231 | TIEMPO SERVICIO | 330 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20060101 | 20060131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20060201 | 20061231 | TIEMPO SERVICIO | 330 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20070101 | 20070131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20070201 | 20070430 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20070701 | 20071231 | TIEMPO SERVICIO | 180 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20080101 | 20080131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20080201 | 20080731 | TIEMPO SERVICIO | 180 |
| JOSE ARTURO GONZALEZ SUESCUN | 20080801 | 20080930 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| JOSE ARTURO GONZALEZ SUESCUN | 20081001 | 20081031 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| JOSE ARTURO GONZALEZ SUESCUN | 20081101 | 20081226 | TIEMPO SERVICIO | 56 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20090101 | 20090131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20090201 | 20091130 | TIEMPO SERVICIO | 300 |
| CONSORCIO GABRA | 20091201 | 20091203 | TIEMPO SERVICIO | 3 |
| CONSORCIO GABRA | 20100101 | 20100228 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| CONSORCIO GABRA | 20100301 | 20100301 | TIEMPO SERVICIO | 1 |
| UNION TEMPORAL CONCISA | 20100301 | 20100316 | TIEMPO SERVICIO | 16 |
| TEMPORAL S.A | 20100501 | 20100501 | TIEMPO SERVICIO | 1 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20110901 | 20110930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20130701 | 20130831 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20131001 | 20131031 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20131101 | 20131231 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| HAMILSON GOMEZ SAAVEDRA | 20140101 | 20140131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |

Escaneado con CamScanner

SUB 225061
14 SEP 2021

Que el artículo 47 de la citada Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 13 de la Ley 797 de 2003 establece como beneficiarios de la pensión de sobrevivientes:

*"a) En forma vitalicia, el cónyuge o la compañera o compañero permanente o supérstite, siempre y cuando dicho beneficiario, a la fecha del fallecimiento del causante, tenga 30 o más años de edad. En caso de que la pensión de sobrevivencia se cause por muerte del pensionado, el cónyuge o la compañera o compañero permanente supérstite, deberá acreditar que estuvo haciendo vida marital con el causante hasta su muerte y haya convivido con el fallecido no menos de cinco (5) años continuos con anterioridad a su muerte;*

*b) En forma temporal, el cónyuge o la compañera permanente supérstite, siempre y cuando dicho beneficiario, a la fecha del fallecimiento del causante, tenga menos de 30 años de edad, y no haya procreado hijos con este. La pensión temporal se pagará mientras el beneficiario viva y tendrá una duración máxima de 20 años. En este caso, el beneficiario deberá cotizar al sistema para obtener su propia pensión, con cargo a dicha pensión. Si tiene hijos con el causante aplicará el literal a).*

*Si respecto de un pensionado hubiese un compañero o compañera permanente, con sociedad anterior conyugal no disuelta y derecho a percibir parte de la pensión de que tratan los literales a) y b) del presente artículo, dicha pensión se dividirá entre ellos (as) en proporción al tiempo de convivencia con el fallecido.*

*En caso de convivencia simultánea en los últimos cinco años, antes del fallecimiento del causante entre un cónyuge y una compañera o compañero permanente, la beneficiaria o el beneficiario de la pensión de sobreviviente será la esposa o el esposo. Si no existe convivencia simultánea y se mantiene vigente la unión conyugal pero hay una separación de hecho, la compañera o compañero permanente podrá reclamar una cuota parte de lo correspondiente al literal a en un porcentaje proporcional al tiempo convivido con el causante siempre y cuando haya sido superior a los últimos cinco años antes del fallecimiento del causante. La otra cuota parte le corresponderá al cónyuge con la cual existe la sociedad conyugal vigente;*

*c) Los hijos menores de 18 años; los hijos mayores de 18 años y hasta los 25 años, incapacitados para trabajar por razón de sus estudios y si dependían económicamente del causante al momento de su muerte, siempre y cuando acrediten debidamente su condición de estudiantes y cumplan con el mínimo de condiciones académicas que establezca el Gobierno; y, los hijos inválidos si dependían económicamente del causante, esto es, que no tienen ingresos adicionales, mientras subsistan las condiciones de invalidez. Para determinar cuándo hay invalidez se aplicará el criterio previsto por el artículo 38 de la Ley 100 de 1993;*

*d) A falta de cónyuge, compañero o compañera permanente e hijos con derecho, serán beneficiarios los padres del causante si dependían económicamente de forma total y absoluta de este;*

Escaneado con CamScanner

SUB 225061
14 SEP 2021

beneficiarios del respectivo orden, la cuota parte de su pensión, acrecerá en forma proporcional a la de los demás.

Que de conformidad con lo establecido en la Circular No. 01 de 2012, suscrita por la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, la efectividad de la presente prestación será a partir de la fecha de fallecimiento del afiliado.

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: 811,763 x 69.00% = $560,116

SON: QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M/CTE.

La pensión aquí reconocida se ajustará de conformidad con las reglas aplicables al valor mínimo o máximo de la pensión, según corresponda, vigente para la fecha de efectividad, por la cual la suma a reconocer será de 908,526 (NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE).

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que los peticionarios cumplen los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

| Nombre | Fecha Status | Fecha Efectividad | VALOR IBL 1 | VALOR IBL 2 | Mejor IBL | % IBL | Valor Pensión Mensual | Aceptada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PENSION DE SOBREVIVIENTES AFILIADO LEY 797 DE 2003 | 23 de febrero de 2021 | 23 de febrero de 2021 | 811,763.00 | 0.00 | 1 | 69.00 | 908,526.00 | SI |

Que de acuerdo con los soportes existentes en el expediente y conforme al contenido del Artículo 47 de la Ley 100 de 1993 modificado por el Literal (a.) del artículo 13 de la Ley 797 de 2003 se considera que:

Tiene (n) derecho a la pensión de sobrevivientes el (los) siguiente (s) solicitante (s):

- **ORTIZ PAEZ LUZ MERY** ya identificado en un porcentaje 50.00% en calidad de Cónyuge. La pensión reconocida es de carácter vitalicio.

- **GOMEZ ORTIZ LUZ MERY** ya identificada, en un porcentaje 12.50% en calidad de Hija Menor de Edad. La pensión reconocida es de carácter temporal, y será pagada hasta el día 19 de marzo de 2026, día anterior al cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 19 de marzo de 2033, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes.

Escaneado con CamScanner

SUB 225061
14 SEP 2021

| | |
|---|---|
| Valor a Pagar | $3036472.00 |

La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202110 que se paga a partir del último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BANCOLOMBIA de CALI CL 20 5 49 SAN NICOLAS CALI.

A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en SERVICO OCCIDENTAL DE SALUD.

- **GOMEZ ORTIZ LUZ MERY** ya identificada, en calidad de Hija Menor de Edad con un porcentaje de 12.50 % La pensión reconocida es de carácter temporal, y será pagada hasta el día 19 de marzo de 2026, día anterior al cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 19 de marzo de 2033, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes, en los siguientes términos y cuantías:

Valor Mesada Beneficiaria: **$113566.00**

SON: CIENTO TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

Conceptos por Retroactivo:

| LIQUIDACION RETROACTIVO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| Mesadas | $825246.00 |
| Descuentos en Salud | $66200.00 |
| **Valor a Pagar** | **$759046.00** |

La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202110 que se paga a partir del último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BBVA COLOMBIA de CALI CL 47C 3N 09 AVENIDA TERCERA.

A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en SERVICO OCCIDENTAL DE SALUD.

- **GOMEZ ORTIZ DIANA SULAY** ya identificada, en calidad de Hija Menor de Edad con un porcentaje de 12.50 % La pensión reconocida es de carácter temporal, y será pagada hasta el día 9 de junio de 2022, día anterior al cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 9 de junio de 2029, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes, en los siguientes términos y cuantías:

Valor Mesada Beneficiaria: **$113566.00**

Escaneado con CamScanner

SUB 225061
14 SEP 2021

cumplimiento de la mayoría de edad, y hasta el 2 de marzo de 2034, día anterior al cumplimiento de 25 años de edad, siempre y cuando acredite escolaridad conforme a las normas vigentes, en los siguientes términos y cuantías:

Valor Mesada Beneficiaria: $113566.00

SON: CIENTO TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

Conceptos por Retroactivo:

| LIQUIDACION RETROACTIVO | |
|---|---|
| CONCEPTO | VALOR |
| Mesadas | $825246.00 |
| Descuentos en Salud | $66200.00 |
| Valor a Pagar | **$759046.00** |

La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202110 que se paga a partir del último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BBVA COLOMBIA de CALI CL 47C 3N 09 AVENIDA TERCERA.

A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en SERVICO OCCIDENTAL DE SALUD.

Según sea el caso, y en el evento de llegar al límite de la pensión, la cuota correspondiente acrecerá en forma proporcional a favor de quienes continúen disfrutando el derecho.

**ARTÍCULO SEGUNDO**: Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD | DÍAS | VALOR CUOTA |
|---|---|---|
| COLPENSIONES | 7727 | $908,526.00 |

**ARTÍCULO TERCERO**: Notifíquese al Doctor **JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ**, ya identificado, haciéndole saber que en caso de inconformidad contra la presente resolución, puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Escaneado con CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POSITIVA**
**COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**
**NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora LUZ MERY ORTIZ PAEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1130673426, contratista de la empresa MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, con NIT No. 890399011, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 18/01/2022 y fecha fin de contrato 30/04/2022 con riesgo 4.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201012714295.

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de Febrero de 2022.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



**Impreso por Internet el 24/02/2022 7:30:53 p. m.**
**ISCDC: 24/02/2022 7:30:53 p. m.**