Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **KATHERINE DEL VALLE ZAMORA SALCEDO** identificado con **CC** No. **1045759993**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO - NI. 890102018	**Fecha de inicio de cobertura:** 26/03/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 18/03/2025 **Fecha fin de Contrato:** 18/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101697467.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 9 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

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

1:21 35%

Alcaldia de Barran...
checkout.placetopay.com

S194672960-T103
Total pagado COP **$53.000,00**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $53.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1499856527	Fecha de transacción 2025-05-22 13:19:18
Recibo 1679854914	Dirección IP 186.170.109.20
Código Respuesta 00	

Volver al comercio

El comprobante será enviado a perezmaitor@gmail.com

Regresar Menú principal

Información de la Factura

Datos Básicos			
No. Recibo:	20250045268		
Fecha Suscripción:	18/03/2025	**Fecha Vencimiento:**	22/05/2025
Id Declarante:	1045759993	**Contribuyente:**	KATHERINE DEL VALLE ZAMORA SALCEDO
Impuesto:	95	**Des. Impuesto:**	ESTAMPILLA ITSA
Asociada:	91	**Des. Asociada:**	ALCALDIA DE BARRANQUILLA
Soporte:	CO-11-2025-1837		
Base:	16.848.000		
Valor a Pagar:	53.000		

Si va a realizar pago PSE le recomendamos antes descargar o imprimir el recibo de pago.

Imprimir

Ir a Pagar - PSE

PlacetoPay

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **ZAMORA SALCEDO KATHERINE DEL VALLE** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1045759993** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación:	**Activo**
IPS de atención:	**PEREZ RADIOLOGOS SAS**
Categoría:	**A**
Fecha de afiliación:	**07/10/2017**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 09 de junio del 2025. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

KATHERINE DEL VALLE ZAMORA SALCEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.759.993**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.