Id de pago Pago 001

Obligado a facturar electrónicamente Si No *

Número de factura 001

Fecha de emisión 3 días de tiempo transcurrido *(19/05/2025 2:33:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vencimiento 3 días de tiempo transcurrido *(19/05/2025 2:33:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Valor neto 1.410.266 COP Valor antes de IVA

Valor total 1.410.266 COP

Notas IDRD-CTO-001-1771 2025 / ABRIL).

Fecha de recepción original 3 días de tiempo transcurrido *(19/05/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Número de radicación 1771-2025-0001

Descripción	Nombre del documento
INFORME_DE_ACTIVIDADES_1015411433_20250506103105.pdf	**INFORME_DE_ACTIVIDADES_1015411433_20250506103105.pdf**
CERTIFICADO_CUMPLIMIENTO_TRIBUTARIO_1015411433_20250506103105.pdf	**CERTIFICADO_CUMPLIMIENTO_TRIBUTARIO_1015411433_20250506103105.pdf**
SECURITY_SOCIAL_2025-04_29656_IDRD-STRD-CPS-1771-2025_20250426174806.pdf	**SECURITY_SOCIAL_2025-04_29656_IDRD-STRD-CPS-1771-2025_20250426174806.pdf**
EVIDENCIAS ABRIL CTO1771 VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS.zip	**EVIDENCIAS ABRIL CTO1771 VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS.zip**

☐	IDRD-STRD-CPS-1771-2025 ARL.pdf	IDRD-STRD-CPS-1771-2025 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL CTO - 1771 VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS.zip	EVIDENCIAS ABRIL CTO - 1771 VASQUEZ CRISTIANO JUAN CARLOS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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, **JUAN CARLOS VASQUEZ CRISTIANO** identificado con **CC** No. **1015411433**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE - NI. 860061099	**Fecha de inicio de cobertura:** 08/04/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 07/04/2025 **Fecha fin de Contrato:** 27/12/2025 **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): 202501015275302.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010