

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075242728	KAROL MELISSA CABRA LOSADA		TRANSV 3W 43 75	8759002	kmcabra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-05	2025-05	I	23/05/2025	86795704	TOTAL A PAGAR
					\$1.007.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	425.000	0		0		0	0	0	0	425.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	544.000	0	0	0	0	0	0		544.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.800				17.800	0	0	17.800			178	17.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	20.400	0
						0	0
						20.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	425.000	425.000
Pensión	1	544.000	544.000
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	1	20.400	20.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.007.200	1.007.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075242728	KAROL MELISSA CABRA LOSADA		TRANSV 3W 43 75	8759002	kmcabra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	23/05/2025	86795704	\$1.007.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1075242728	CABRA LOSADA KAROL MELISSA	59	0			N																		25-14	3.400.000	544.000	0	0	0	0	EPS008	3.400.000	425.000	14-23	3.400.000	1	17.800	CCF24	3.400.000	20.400	0	0	0	0	0

PAGADA

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 04/05/2025**DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900500018	Cédula Usuario:	CC 53091104
Nombre:	AGENCIA NACIONAL DE MINERIA				
Dirección:	CLL 26 N 59 51 IN 4 PI 10				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	seguridadysaludentrabajo@anm.gov.co				
Teléfono:	6012201999		Tarifa:	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 53091104	EALEEN ESNEDA PEREZ MONTAÑA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	3540	05/05/2025	CC 1015400714	LAGUNA FONSECA LAURA	1	0.522	Independiente
2	3539	05/05/2025	CC 1075242728	CABRA LOSADA KAROL	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

7F4E491A47665AA3FE4208696BDB6F0B

Certificado impreso el día 5/4/2025 9:23:28 PM por el portal de cargue masivos



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros

@PositivaCol

PositivaColombia



**El emprendimiento
es de todos**

Minhacienda

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) KAROL MELISSA CABRA LOSADA identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1075242728, funcionario(a) de KAROL MELISSA CABRA LOSADA, tiene un contrato de PC ESPECIAL CON POS con COMPENSAR EPS, con una vigencia desde 01/08/2023 hasta 31/07/2024 por el cual ha cancelado la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS 2.381.400,00 A continuación se relacionan los pagos efectuados desde el 01/08/2023 a la fecha.

Número de Recibo	Fecha de Pago	Valor Pagado
21173169	20240115	\$ 328,650
21173170	20240212	\$ 328,650
20095298	20231201	\$ 279,090
21173171	20240522	\$ 328,650
20095299	20231209	\$ 279,090
20068932	20230920	\$ 279,090
20095297	20231114	\$ 279,090
20095296	20230922	\$ 279,090
Total		\$ 2,381,400

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 23 días del mes de mayo de 2025.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 13396600

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) KAROL MELISSA CABRA LOSADA identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1075242728, funcionario(a) de AGENCIA NACIONAL DE MINERIA, tiene un contrato de PC ESPECIAL MOD CUOTA MODERADORA CON PO con COMPENSAR EPS, con una vigencia desde 01/06/2024 hasta 30/04/2025 por el cual ha cancelado la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 3.615.150,00 A continuación se relacionan los pagos efectuados desde el 01/06/2024 a la fecha.

Número de Recibo	Fecha de Pago	Valor Pagado
21911720	20240718	\$ 328,650
21911723	20241005	\$ 328,650
21909144	20240612	\$ 328,650
21911729	20250502	\$ 328,650
21911727	20250224	\$ 328,650
21911725	20241205	\$ 328,650
21911728	20250315	\$ 328,650
21911726	20250124	\$ 328,650
21911724	20241106	\$ 328,650
21911722	20241004	\$ 328,650
21911721	20240808	\$ 328,650
Total		\$ 3,615,150

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 23 días del mes de mayo de 2025.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 13396599

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales para realizar acompañamiento jurídico e impulsar los tramites asignados en el marco de la asistencia jurídica integral brindada a los proyectos mineros de pequeña escala, prerrogativas de explotación y comunidades étnicas. Linea PAA 400021725
CÓDIGO UNSPC
80111600

Contratista: KAROL MELISSA CABRA LOSADA

Contrato No.: ANM-668-2025

Informe PRIMERO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 1. Contribuir en la formulación, ajuste, adopción e implementación, de procedimientos del componente jurídico del programa de asistencia técnica, así como, en la actualización de formatos, plantillas, y modelos que se utilizaran para documentar los procedimientos asociados al mismo, consolidar y reportar semanalmente los avances de dicho componente en relación con los proyectos mineros atendidos	Se colaboró en el diseño del cuadro de seguimiento "Proyectos VETA 2025 - Componente Jurídico.xlsx", el cual permite realizar un control sistemático de los trámites jurídicos y las actividades de asistencia técnica para cada proyecto asignado. Así mismo se registró la información en el cuadro citado, de los proyectos que han sido intervenidos desde el componente jurídico en el programa de Asistencia Técnica. Proyectos VETA 2025- COMPONENTE JURIDICO.xlsx

2.2. Brindar asistencia técnica y acompañamiento jurídico a los proyectos mineros asignados a través de mesas técnicas o reuniones programadas para el efecto, apoyando el impulso de los trámites pendientes al interior de la entidad y aquellos que sean competencia del grupo de fomento mediante la proyección de oficios, memorandos, actos administrativos, evaluaciones, conceptos y demás documentos a que haya lugar para resolver de fondo dichas solicitudes.	Se prestó acompañamiento jurídico (REUNIONES) a los proyectos mineros asignados mediante participación en mesas técnicas y reuniones programadas, impulsando los trámites pendientes ante la entidad y el grupo de fomento. Como resultado, se proyectaron oficios, memorandos, actos administrativos, conceptos jurídicos, evaluaciones y demás documentos necesarios para resolver de fondo las solicitudes presentadas. Se apoyó jurídicamente en las siguientes reuniones iniciales: • OE8-08532 • 0235-20 • 0236-20 • FL3-083-002 • ARE-QLI-12041 • 17622 • FCC-812 • S-LSB-36 • ED1-073-002 • GDR-081-001 • ARE-411 • ARE-509242 • ARE-509400 • ARE-TG6-11091 • ARE-SKG-08001X • 502661-008 • NHR-16512 Y en las siguientes mesas técnicas: • AT Técnica Integral PM FL3-083-002 – Mina Tomás Tapias • JB7-14351X • ARE-SGL-08001X, ARE-SGL-08011X, ARE-SGL-08021X: apoyo en consultas sobre subrogación de derechos • 00920-15 y 00921-15: reuniones con el PAR Nobsa para evaluación de requerimientos recientes
--	--

3 3. Analizar la información existente en los expedientes contentivos de los proyectos mineros asignados verificando los aspectos jurídicos e identificando el estado de cumplimiento de obligaciones integrales y trámites que requieran asistencia y acompañamiento jurídico, para que las actividades de explotación minera se ajusten al cumplimiento de estándares, requisitos y obligaciones normativas	Se realizó la revisión jurídica EVALUACION DOCUEMETNAL detallada de los expedientes de los proyectos asignados, verificando el cumplimiento de las obligaciones integrales y determinando los trámites que requieren acompañamiento jurídico. Esta labor busca garantizar que las actividades mineras se desarrollen conforme a la normativa vigente. Expedientes con Evaluación Documental realizada: FI6-151, 17622, 0229-20, OE8-08532, 0235-20, 0236-20, ARE-QLI-12041, S-LSB-36, FCC-812, FL3-083-002, 502661-008, GDR-081-001, ARE-SKG-08001X, ARE-411, ARE-509242, ARE-509400, 00920-15, 00921-15, ARE-TG6-11091, JB7-14351X, ARE-SGL-08001X, ARE-SGL-08011X, ARE-SGL-08021X, NHR-16512.
4 4. Presentar de manera oportuna las recomendaciones, informes, conceptos, evaluaciones, planes de mejoramiento y demás documentos relacionados con la asistencia técnica y adelantar jornadas de capacitación y transferencia de conocimientos dirigidas a titulares mineros, beneficiarios de prerrogativas de explotación, funcionarios o contratistas, sobre temas de interés concertados con el supervisor del contrato.	Como parte del acompañamiento técnico brindado, se elaboraron evaluaciones jurídicas para los proyectos mineros asignados. Dichas evaluaciones incluyen el análisis del cumplimiento normativo, la identificación de riesgos jurídicos, así como recomendaciones y estrategias orientadas a facilitar el avance de trámites y garantizar el cumplimiento de las obligaciones legales. Estos insumos han servido como base para la toma de decisiones y la formulación de planes de mejora en cada caso. A continuación, se relacionan los proyectos objeto de evaluación jurídica: FI6-151, 17622, 0229-20, OE8-08532, 0235-20, 0236-20, ARE-QLI-12041, S-LSB-36, FCC-812, FL3-083-002, 502661-008, GDR-081-001, ARE-SKG-08001X, ARE-411, ARE-509242, ARE-509400, 00920-15, 00921-15, ARE-TG6-11091, JB7-14351X, ARE-SGL-08001X, ARE-SGL-08011X, ARE-SGL-08021X, NHR-16512.
5 5. Asistir y/o participar y/o adelantar reuniones, talleres, juntas, capacitaciones, mesas de trabajo, comités, incluyendo los de contratación y elaborar o consolidar respuestas en el trámite y gestión de las peticiones, quejas y reclamos y/o solicitudes hechas por los entes de control y/o auditorías, todo lo cual se hará conforme a la asignación del supervisor del contrato.	Se encuentra pendiente la asignación formal por parte del supervisor para participar en espacios institucionales. Una vez definida, se brindará el apoyo correspondiente en reuniones, comités y la atención de requerimientos de entes de control.

Yo, **KAROL MELISSA CABRA LOSADA**, identificado con Cedula de Ciudadania Número **1075.242.728**; En cumplimiento de la ley 1607 de 2012 y el Decreto Reglamentario No. 0009 del 25 de Enero de 2013. **Certifico bajo la gravedad de juramento** la siguiente información:

INFORMACION DE DEPENDIENTES - Decreto 99 de 2013, Art.2º Parágrafos 3 y 4

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

1. Hijo(s) del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☒
2. Hijo(s) del contribuyente con edad entre 18 y 23 años de edad, cuando el padre o madre, financie su educación, en instituciones aprobadas por el ICFES, o en programas técnicos de educación no formal, debidamente acreditados por autoridad competente. ☐
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años, que se encuentren en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. ☐
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada por factores físicos o psicológicos, que sean certificados por medicina legal. ☐
5. Los padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. ☐

Relación de Dependientes

Tipo de Documento	No. de Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
PAS	1.032.514.900	JUAN JOSE SEIDEL CABRA	3	Hijo

En constancia suscribo el presente documento a los 23 días del mes de Mayo del año 2025.



Firmado

KAROL MELISSA CABRA LOSADA

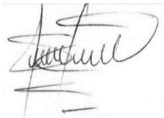
C.C No. 1075.242.728

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KAROL MELISSA CABRA LOSADA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1075242728**, se encuentra afiliado/a desde **28/05/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de marzo de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KAROL MELISSA CABRA LOSADA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1075242728, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20230918	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 8 días del mes de Marzo de 2.024

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
24427687

CER-AFI

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KAROL MELISSA CABRA LOSADA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1075242728, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20230918	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Abril de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

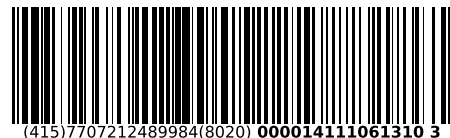
Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
28468074

CER-AFI

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141110613103



(415)7707212489984(8020) 000014111061310 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 5 2 4 2 7 2 8

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 5 2 4 2 7 2 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Huila

4 1

30. Ciudad/Municipio

Neiva

0 0 1

31. Primer apellido

CABRA

32. Segundo apellido

LOSADA

33. Primer nombre

KAROL

34. Otros nombres

MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 44 B 45 45 IN 6 AP 101

42. Correo electrónico

kmcabra@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 3 8 5 1 7 0 4

45. Teléfono 2

3 1 6 6 1 9 9 8 6 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 8 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 04/05/2025**DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900500018	Cédula Usuario:	CC 53091104
Nombre:	AGENCIA NACIONAL DE MINERIA				
Dirección:	CLL 26 N 59 51 IN 4 PI 10				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	seguridadysaludentrabajo@anm.gov.co				
Teléfono:	6012201999		Tarifa:	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 53091104	EALEEN ESNEDA PEREZ MONTAÑA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	3540	05/05/2025	CC 1015400714	LAGUNA FONSECA LAURA	1	0.522	Independiente
2	3539	05/05/2025	CC 1075242728	CABRA LOSADA KAROL	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

7F4E491A47665AA3FE4208696BDB6F0B

Certificado impreso el día 5/4/2025 9:23:28 PM por el portal de cargue masivos



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

 Positiva Compañía de Seguros

 @PositivaCol

 PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

El archivo **20191108105217 Adjunto Certificado Bancario Certificacio´n bancaria.pdf** no pudo ser consolidado. Las posibles causas por las que no pudo ser consolidado pueden ser:

- El archivo fue generado por un software que no cumple con las normas de Adobe.
- El archivo esta bloqueado con contraseña.
- El archivo esta corrupto.

Posibles soluciones:

- Vover a descargar el archivo desde la fuente original.
- Abrir el archivo desde el computador e imprimir el mismo como pdf para generar un nuevo archivo.
- Remover contraseña del archivo.
- Pasar el archivo por otro programa de reparación de PDF ejemplo ilovePDF