PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18932494
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	AVE LIBERTADOR DG 29A 11-90	TELÉFONO:	4331863
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4642323421**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995769548

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																													PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 18932494	CHINCIA JAIRO	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0															

TOTAL PAGADO: $ 218.900

Planilla Pagada

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **18932494**, esta Administradora mediante resolución No. **223873** de **2015** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ.**

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 25 de febrero de 2026.

CARMEN PATRICIA GARRIDO RODRIGUEZ
Directora de Nómina de Pensionados (A)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE identificado con CC. 18932494 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999069

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/27	**Fecha inicio contrato**	2026/01/27
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	2	**Código actividad económica**	2750001 - ACTIVIDADES VETERINARIAS, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA Y CONTROL DE ANIMALES EN
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC25022026J18932494C10891433.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Nombre: Jairo Enrique Chiarchia Vesga C.C [x] C.E. [ ] T.I [ ] 18932494

VACUNAS	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE LOTE	FECHA PROXIMA DOSIS DIA	MES	AÑO	NOMBRE Y APELLIDO DEL VACUNADOR
Hepatitis B	1	18	02	26	256HDX007	18	03	26	[illegible]

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunador. Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	19-2-26	317	RUTH D BOYS
Tétanos Toxoide - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis A	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunador. Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Meningococo	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otros				

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: JAIRO ENRIQUE

Apellidos: CHINCHIA VENCE

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 18 932 494

Fecha de nacimiento: Día 23 Mes 09 Año 1952

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 8 9 3 2 4 9 4

Fecha de nacimiento / Date of birth: 23/09/1952

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	12	2020		V50220013	SANTA MARTA Nueva EPS Jardin	TERESA TAMARA ARGUELLES
COVID SINOVAC	Primera	22	6	2021	Sinovac	202104067M	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	KELLY JOHANA POVEDA PEREZ
COVID SINOVAC	Segunda	21	7	2021	Sinovac	202106060O	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	Yaneth Rodriguez
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	17	12	2021	Moderna Biotech	005I21A	STA MARTA CENTRO DE SALUD BASTIDAS	AMPARO ELENA GAMARRA PADILLA
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	18	2	2020		21GHBV007	VALLEDUPAR CRUZ ROJA	NALDYS BLANCO JIMENEZ - CC49743016 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Powered by CamScanner

COLCAN
LABORATORIO CLINICO

2026021802194

Nombre:	JAIRO ENRIQUE CHINCHIA VENCE			N° Ordenamiento:	
Identificación:	CC 18932494	Tel:	3122745904	Fecha de recepción:	18/02/2026
Edad de Ingreso:	73 Años, 4 Meses, 26 Días	Sexo:	Masculino	Fecha toma muestra:	18/02/2026
Fecha de nacimiento:	23/09/1952			Fecha impresión:	20/02/2026
Médico:	MEDICOS VARIOS			Sede:	SEDE VALLEDUPAR
Empresa:	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA				

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
RAST TEST ALÉRGENOS: VENENO AVISPA CHAQUETA AMARILLA **Método: Quimioluminiscencia**	**MENOR DE 0,10**	**kU/L**	

V. de Referencia:
Clase 0: Menor de 0,10 kU/L
Clase 1 Bajo: 0,10 a 0,69 kU/L
Clase 2 Moderado: 0,70 a 3,49 kU/L
Clase 3 Alto: 3,5 a 17,49 kU/L
Clase 4 Muy Alto: 17,5 a 49,0 kU/L
Clase 5 Muy Alto: 50 a 99 kU/L
Clase 6 Muy Alto: Mayor o igual a 100 kU/L

MAYRA XIMENA SAMACA VILLAMIL
CC 33702566
DIRECTORA DE LABORATORIO
EXAMEN AUTOVALIDADO
19-feb.-2026 05:20 a. m.

Powered by CamScanner