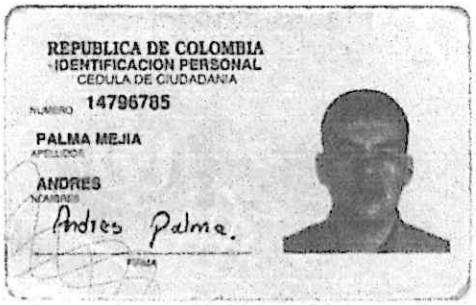


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14796785

PALMA MEJIA
APELLIDOS

ANDRES
NOMBRES

Andres Palma.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1983
TRUJILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-2001 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



0-3110000-00001651-M-0014796785-20010327 0226311177D 02 1979503

O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUÁ SAS

NIT: 900.992.619-9

SEDE TULUÁ
Cod Hab: 768341072501
Dirección: Cra 37 #25-31 B/Ivernia
Cel: 317-749-7294 Tel: 224-3343
Email: prestadoraopositiva@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Tuluá - Valle del Cauca

SEDE ANDALUCÍA
Cod Hab: 760361072504
Dirección: Cra 04 #11-70 B/Centro
Cel: 311-405-8656 Tel: 224-3343
Email: opositivaandalucia@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Andalucía - Valle del Cauca

SEDE ZARZAL
Cod Hab: 768951072502
Dirección: Cra 08 #07-88 B/Centro
Cel: 317-760-7910 Tel: 224-3343
Email: opositivazarzal@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Zarzal - Valle del Cauca

SEDE PALMIRA
Cod Hab: 765201072503
Dirección: Cra 32 #30-63 B/Centro
Cel: 324-291-2074 Tel: 283-6219
Email: opositivapalmira@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Palmira - Valle del Cauca

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: MUNICIPIO DE SAN PEDRO

Dirección: CARRERA 5 # 3-79 **NIT:** 800100526 - 3

Ciudad: SAN PEDRO **Teléfono:** 2238356 / 2238383

Acuerdo Comercial: PARTICULARES CONTADO

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 30/05/2026 **Plazo(dias):** 30

Nº MLBT - 125

30	4	2026

HORA: 5:44 p.m.

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764106284075 FECHA: 24/02/2026 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO MLBT DEL 1 AL 10000 Vigencia por 24 meses Régimen ORDINARIO

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
32	[890156] - PAQUETE PARA ADMINISTRATIVO QUE CONSTA DE CONSULTA MEDICINA OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR Y VISIOMETRIA	95,000	3,040,000
4	[890157] - PAQUETE PARA OBRERO QUE CONSTA DE CONSULTA MEDICINA OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA AUDIOMETRIA, GLICEMIA Y PERFIL LIPIDICO , CERTIFICADO EN ALTURAS	281,000	1,124,000
3	[890158] - PAQUETE PARA CONDUCTOR QUE CONSTA DE CONSULTA MEDICINA OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA AUDIOMETRIA, GLICEMIA Y PSICOSENSOMETRICO	308,000	924,000

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
	APROBADA	Sub Total	5,088,000.00
		Descuento	0.00
Paciente:		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	$5.088.000,00
Valor en Letras: CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	$5.088.000,00

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 2d69c28c5d61c4943ce0adf739dc5ce8e39db17571b31adf20b8603d736dc1e18f100a5236b3be72ecf0c2b7c579580e

Certificado
Bancario

martes, 17 de marzo de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA SAS identificado(a) con NIT 900992619, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	87463797950	10/08/2016	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184296531

(415)7707212489984(8020) 000014118429653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 2 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

41. Dirección principal
CR 37 25 31 BRR ALVERNIA

42. Correo electrónico contabilidadopositiva@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 2 9 0 3 8 5 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 1 0	2 0 1 6 0 9 0 1	8 6 9 1	2 0 2 0 0 1 0 1	8 6 9 9	8 6 2 1		5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	1 6	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 PALMA MEJIA ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141184296531

(415)7707212489984(8020) 000014118429653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 2 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 0 7 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 7 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	8 6 5 4 3	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	0 3 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 7 2 1	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 2 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 7 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141184296531

(415)7707212489984(8020) 000014118429653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 2 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 2 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 7 9 6 7 8 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALMA	MEJIA	ANDRES	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 2 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 9 9 1 2 5 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	ARANGO	RUBELIA	DE JESUS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141184296531

(415)7707212489984(8020) 000014118429653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 2 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 7 9 6 7 8 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PALMA	MEJIA	ANDRES	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 7 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141184296531

(415)7707212489984(8020) 000014118429653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 2 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 2 6 2 7 6 0		2 7 9 3 5 0

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARIAS	ROMERO	FABIAN	ANDRES

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 7 1 9 9 4 1 4	8	3 3 5 7 6 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARIAS	MORALES	MAIRA	ALEJANDRA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141184296531

(415)7707212489984(8020) 000014118429653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 2 6 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de atención residencial medicalizada de tipo general 8 7 1 0	

162. Nombre del establecimiento: O POSITIVA SALUD INTEGRAL ANDALUCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Andalucía 0 3 6	

165. Dirección: CR 4 11 70

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 8 6 4 1	2 0 2 2 0 3 1 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 8 2 9 0 3 8 5 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de atención residencial medicalizada de tipo general 8 7 1 0	

162. Nombre del establecimiento: O POSITIVA SALUD INTEGRAL URGENCIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4	

165. Dirección: CR 30 27 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 0 3 8 7	2 0 2 2 0 9 0 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
6 0 1 2 3 4 3 3 4 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Tuluá, valle 06 mayo 2026

Asunto: informe – jornada exámenes ocupacionales alcaldía de san pedro.

Dirigido a: alcaldía de san pedro

El día 23 de abril del 2026 siendo las 8:00 am se inició la jornada de medicina ocupacional la cual constaba de valoraciones médicas, visiometria, audiometrías, exámenes de laboratorio y pruebas psicosensometrico.

Las actividades realizadas se lograron llevar a cabo sin ninguna novedad y dentro de los tiempos establecidos.

Se adjunta evidencia de la jornada realizada.





IPS O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA SAS
NIT: 900992619-9 CELULAR: 3243912074
GERENCIAOPOSITIVA@GMAIL.COM









atentamente:

ANDRES PALMA MEJÍA
REPRESENTANTE LEGAL
O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUÁ S.A.S.
900.992.619-9

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$4,012,000	$0	$0	$4,012,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$490,400	$0	$0	$490,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,961,200	$0	$0	$2,961,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$560,400	$0	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$568,300	$0	$0	$568,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$568,300	$0	$0	$568,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,003,500	$0	$0	$1,003,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	12	$1,003,500	$0	$0	$1,003,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$950,900	$0	$0	$950,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$140,200	$0	$0	$140,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$350,500	$0	$0	$350,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$390,100	$0	$0	$390,100
TOTAL				12	$6,534,700	$0	$0	$6,534,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900992619	9	O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 37 25-31	TULUA-VALLE	2343343	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	287078367	9504436198	E	2026/05/07	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$6,534,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (12 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 6 (1 Afiliados)																																		
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																																		
1	CC	1004959793	RIOS OSORIO DANIELA																		25-14	30	ESSC18	30	CCF57	30	14-11	30	2.436%	30	SI			
Centro de Trabajo: CLASE 2 (7 Afiliados)																																		
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (7 Afiliados)																																		
2	CC	1087199414	ARIAS MORALES MAIRA ALEJANDRA																		230301	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	1.044%	30	SI			
3	CC	1116446437	LEMUS CARDENAS NATALIA																		230201	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	1.044%	30	SI			
4	CC	14796785	PALMA MEJIA ANDRES																		230301	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	1.044%	30	SI			
5	CC	1116722102	PALMA MEJIA JULIAN																		230301	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	1.044%	30	SI			
6	CC	1116434005	PANTOJA HERRERA JOSE ANDRES																		230301	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	1.044%	30	SI			
7	CC	1116273191	RESTREPO GARCIA LINA VANESSA																		230301	30	ESSC18	30	CCF57	30	14-11	30	1.044%	30	SI			
8	CC	1006344216	TABORDA SUAREZ DIANA MARCELA																		230301	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	1.044%	30	SI			
Centro de Trabajo: CLASE 4 (3 Afiliados)																																		
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (3 Afiliados)																																		
9	CC	1006308626	MARULANDA ROJAS MABEL DAYANNA																		235201	30	EPS018	30	CCF57	30	14-11	30	4.350%	30	SI			
10	CC	66679410	MENESES RESTREPO MARIA STELLA																		25-14	15		0	CCF57	15	14-11	30	4.350%	15	No			
11	CC	1116238719	RUIZ ORTIZ MAIRA ALEJANDRA																		230301	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	4.350%	30	SI			
Centro de Trabajo: CLASE 5 (1 Afiliados)																																		
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																																		
12	CC	33990916	RAMIREZ PALACIO DEISY																		230301	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	6.960%	30	SI			
Total Afiliados(12)																																		