

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
CERTIFICA QUE:

Fecha: 24/10/2024

Dependencia: Inspeccion 19 A

El(la) señor(a): Yeifer Jesus Cardenas Cardenas

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1091680338 de Ocaña

Correo Personal : yeifericc@gmail.com

Celular : 3132342935

Direccion para notificación (puede ser el correo personal): yeiferjcc@gmail.com

INFORMACION DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>883-2024</u>	Proyecto No. <u>02-30-11-605570000001987</u>
Desde: <u>17/07/2024</u> Hasta: <u>16/10/2024</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ X NO _____ CÚAL? Yeifer.cardenas@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGIA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>Nanci Quesada</u>	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:
Nombre <u>Nanci Quesada</u>	BAJEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Supervisor Orfeo <u>Dachin Arriaga</u>	<u>24-10-2024</u>
<u>No tengo carpetas b g e</u>	<u>No tiene para b g e</u>
<u>tiene algo pendiente</u>	A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Signature]</u>	<u>No tiene elementos</u>
Nombre <u>[Signature]</u>	
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL	Observaciones
Verificó <u>[Signature]</u>	<u>No tiene elementos</u>
Nombre <u>[Signature]</u>	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Carné <u>[Signature]</u>	<u>No tiene elementos.</u>
Verificó <u>[Signature]</u>	
Nombre <u>[Signature]</u>	
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Signature]</u>	SERIE CONTRATOS:
Nombre <u>[Signature]</u>	<u>Verificación scop de [Signature]</u>
	Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (persona natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 1 de octubre al 16 de octubre de 2024.

Contrato:	No. CPS-883-2024.
Tipo de Contrato:	Contrato Prestación de Servicios.
Contratista Cedente:	YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS
Cédula o NIT	No 1.091.680.338 Ocaña, Nortede Santander.
Objeto	APOYAR ADMINISTRATIVAYASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD.
Plazo del contrato:	Tres (3) Meses.
Fecha iniciación:	17 de julio del 2024.
Fecha de terminación:	16 de octubre del 2024.
Valor pactado:	\$ 8.010.000
Prorrogas:	N/A
Valor Adicional:	N/A
Valor total:	\$ 8.010.000
Valora pagar:	\$1.424.000 (Pago No. 4)
Número de PIN:	9473345683 - 9476480790
Periodo cotizado.	Septiembre de 2024 - Octubre 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 231a Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el **primer día (01) del mes de Noviembre 2024.**

Supervisor,

Apoyo a la supervisión,

DIEGO ARLEY ARENASMANRIQUE.
Alcalde Local de Ciudad Bolívar.
C.C. No. 1.022.324.351 de Bogotá D.C.

BLADIMIR RINCON RINCON
Inspector 19 A Distrital de Policía

Revisó: David Bello Torres – Profesional de apoyo al despacho..

Firma:

Código: GCO-GCI-F149

Diagonal 62 sur No. 20 F- 20- Conmutador: 7799280- Información Línea 195

Versión: 01

Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.gobiernobogota.gov.co

Vigencia: 21 de octubre de 2019
Caso HOLA 75721

Página 1 de 8



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 04. PERIODO: 1 DE OCTUBRE AL 16 DE OCTUBRE DE 2024.	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-883-2024.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YEIFERJESUS CARDENAS CARDENAS
TIPO(C.C-NIT) Y No DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA 1091680338 DE OCAÑA
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES
VALORTOTAL DEL CONTRATO	\$8.010.000
VALORDEL PERIODO DE COBRO	\$1.424.000
No DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-11-605570000001987
FECHA ACTADE INICIO	17/07/2024.
PRÓRROGA No.	NO APLICA
ADICIÓN No.	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN(INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	16/10/2024.
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE ALAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS.	ACTIVIDAD.	PRODUCTOS.	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACION FISICA Y / O VIRTUAL.
OBLIGACION 1: Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía.	Buscar.	Se realizó conforme a las indicaciones de la inspectora dando lineamientos en cuanto a la búsqueda de radicados de entrada en el archivo de la inspección.	Inspección 19 A.
OBLIGACION 2: Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas.	Verificar	Para este mes de Octubre se verifico en el aplicativo Orfeo información de expedientes, conforme a las indicaciones de la inspectora para conocer el estado actual de los procesos consultados.	Inspección 19 A.
OBLIGACION 3: Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental.	Apoyar	En este mes de Octubre se requirió el apoyo para intervenir expedientes a cargo de la inspección 19 A.	Inspección 19 A. Base de datos Excel.
OBLIGACION 4: Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica.	NO SE REQUIERE EN ESTE PERIODO	N/A	N/A
OBLIGACION 5: Apoyar al Inspector de Policía en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades.	NO SE REQUIERE EN ESTE PERIODO.	N/A	N/A.
OBLIGACION 6: Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Asistir	N/A	N/A



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR

<p>OBLIGACION 7: Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas</p>	<p>Presentar</p>	<p>Se realiza la presentación de las actividades realizadas en el mes de Septiembre cumpliendo con las obligaciones pactadas.</p>	<p>Inspección 19ª</p>
<p>OBLIGACION 8: Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>Entrega</p>	<p>Se hace entrega de documentos de cuenta de cobro donde se relaciona el cumplimiento del objetivo.</p>	<p>Inspección 19 A.</p>
<p>OBLIGACION 9: La demás que, por naturaleza del objeto contractual, sean asignadas por el supervisor.</p>	<p>Apoyar</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Para este mes de septiembre se brindó apoyo en el aplicativo ARCO, según indicaciones de persona a cargo del aplicativo. ➤ Se organizan expedientes según se requiere en la inspección para continuar con el trámite de notificación. 	<p>Inspección 19 A.</p>
INFORMACION ADICIONAL			
<p>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL.</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD.</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL.</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSION.</p>
	<p>SANITAS</p>	<p>POSITIVA</p>	<p>PROTECCION</p>
FIRMAS.			
<p>DECLARACION DEL CONTRATISTA:</p>	<p>CONTRATISTA.</p>		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR

<p>Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	<p>Nombre: YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS Cédula: 1091680338</p> <p><i>Yeifer Cardenas</i></p> <p>Firma:</p>
<p>DECLARACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</p> <p>Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>	<p style="text-align: right;">Supervisor / interventor</p> <p>Nombre: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE CC 1.022.324.351 de Bogotá. Cargo: ALCALDE LOCAL CIUDAD BOLIVAR</p> <p>Firma:</p> <p style="text-align: center;">APOYO A LA SUPERVISION</p> <p>Nombre: BLADIMIR RINCON RINCON Cargo: Inspector 19 A de policía de la Localidad Ciudad Bolívar</p> <p><i>BR</i></p> <p>Firma:</p>



- Mis Consultas
- Mis Plantillas de Envío
- Solicitar Anulación
- Mis Expedientes
- RADICACION**
- Mis Oficios
- Mis Entradas
- Mis Memorandos
- Radicación Masiva
- CARPETAS**
- Mis Entrada(47)
- Mis Oficios(165)
- Mis Memorandos(19)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (6)
- Mis Personales (89)



CERTIFICADO CONTROL DE RETIRO ORFEO.

Dependencia:

Usuario Origen:

Consultar

Se ha generado la inactivación en Orfeo y ahora puede continuar con la solicitud de Control de Retiro

- Seleccione la dependencia en la cual desea hacer el certificado.
- Seleccione el usuario al cual desea hacer el control de retiro.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091680338		YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 97 #23A-21, Fontibon	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132342935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	940410758	9473345683	I	2024/10/09	2024/09/27	BANCOLOMBIA	0	\$551,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC 1091680338	CARDENAS YEIFER								X											230201	30	\$1,900,000	\$304,000	EPS005	30	\$1,900,000	\$237,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,900,000	0.522%	\$10,000	0	\$0	\$0	No	\$551,500
Total Afiliados (1)																						\$1,900,000	\$304,000	\$1,900,000	\$237,500	\$0	\$0	\$1,900,000	\$10,000	\$0	\$0	\$1,900,000	\$10,000	\$0	\$0	\$551,500						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091680338		YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 97 #23A-21, Fontibon	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132342935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	940410758	9473345683	I	2024/10/09	2024/09/27	BANCOLOMBIA	0	\$551,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
TOTAL				1	\$551,500	\$0	\$0	\$551,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091680338		YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 97 #23A-21, Fontibon	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132342935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011723951	9476480790	I	2024/11/13	2024/10/29	BANCOLOMBIA	0	\$638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000				\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000				\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000				\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0						
1	CC 1091680338	CARDENAS YEIFER	230201	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS005	30	\$2,200,000	\$275,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,200,000	\$11,500	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados (1)				\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000				\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091680338		YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 97 #23A-21, Fontibon	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132342935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-10		1011723951	9476480790	I	2024/11/13	2024/10/29	BANCOLOMBIA		0	\$638,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
TOTAL				1	\$638,500	\$0	\$0	\$638,500	

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ARL CPS-883-2024 .pdf	ARL CPS-883-2024 .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS-883-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-883-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CRP_2716_CPS-883-2024.pdf	CRP_2716_CPS-883-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Julio.zip	Evidencias Julio.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES JULIO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> certificado hacienda Julio.pdf	certificado hacienda Julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias Agosto.zip	evidencias Agosto.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DAS- CPS- 643 883 887 904 905 912-2024.pdf	DAS- CPS- 643 883 887 904 905 912-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> certificado de hacienda Agosto.pdf	certificado de hacienda Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias septiembre.zip	evidencias septiembre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Certificado de Hacienda SEPTIEMBRE.pdf	Certificado de Hacienda SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> certificado hacienda Octubre.pdf	certificado hacienda Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Inventario PVA PVI.xlsx (Archivado)	Inventario PVA PVI.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Octubre.zip	Evidencias Octubre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Se certifica que YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS identificado(a) con CC 1091680338 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS CC 1091680338										Novedades																		
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9476480790	1011723951	I	2024-10-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																			
9476480790	1011723951	I	2024-10-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																			
9476480790	1011723951	I	2024-10-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																			
9473345683	940410758	I	2024-09-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30							X												
9473345683	940410758	I	2024-09-27	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30							X												
9473345683	940410758	I	2024-09-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30							X												
9472833812	909891758	I	2024-09-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																			
9472833812	909891758	I	2024-09-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																			
9472833812	909891758	I	2024-09-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																			
9470381304	846135101	I	2024-08-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																			
9470381304	846135101	I	2024-08-15	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																			
9470381304	846135101	I	2024-08-15	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																			
9469023957	25099299	I	2024-07-10	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			
9469023957	25099299	I	2024-07-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			
9469023957	25099299	I	2024-07-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																			

Este certificado se expide el día 2024-11-13 a las 13:11.