

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80879556	MARIO ANDRES MARTIN SALAZAR		CALLE 92 B Sur No. 10 -14	2956333	mario_andres85@hotmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85070549	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,046,000	\$616.900	

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	255.800	0		0		0	0	0	0	255.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	327.400	0	0	0	0	0	0		327.400	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	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.300	0	0	12.300	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	255.800	255.800
Pensión	1	327.400	327.400
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	1	12.300	12.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	616.900	616.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80879556	MARIO ANDRES MARTIN SALAZAR		CALLE 92 B Sur No. 10 -14	2956333	mario_andres85@hotmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85070549	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,046,000	\$616.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SEN	RSE	LRA	ANC	ANC	ACT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 80879556	MARTIN SALAZAR MARIO ANDRES	59	0		N																		230201	2.046.000	30	327.400	0	0	0	0	EPS008	2.046.000	30	255.800	14-23	2.046.000	30	2	21.400	CCF24	2.046.000	30	12.300	0	0	0	0	0



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

Mario Andres Martin Salazar identificado con CC. 80879556 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	Secretaría Distrital de Gobierno		
Tipo y Numero de Documento	NI - 8999999061	Nit descentralizado	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/26	Fecha inicio contrato	2026/01/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/30
Riesgo	2	Código actividad económica	2843001 - Actividades de planes de seguridad social de afiliacion obligatoria, incluye la financiación y la administracion por parte del
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/30	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de mayo 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: **CC29052026N80879556A18531949**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

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	
	Pago 001	CUENTA DE COBRO 1 FEBRERO 2026	10/03/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/03/2026 12:48:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.364.000 COP	Pagado	Detalle
	Pago 002	CUENTA DE COBRO 2 MARZO 2026	7/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	24/04/2026 8:25:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.115.000 COP	Pagado	Detalle
	Pago 003	CUENTA DE COBRO 3 ABRIL 2026	29 días de tiempo transcurrido (2/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	29 días de tiempo transcurrido (2/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.115.000 COP	Pagado	Detalle
							Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	30. SOLICITUD CRP 135-2026-CPS-P (147191) MARIO MARTIN.pdf	30. SOLICITUD CRP 135-2026-CPS-P (147191) MARIO MARTIN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	SOLICITUD AFILIACION ARL MARIO MARTIN.pdf	SOLICITUD AFILIACION ARL MARIO MARTIN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	30.1 CRP-1238CD-CPS-P-135-2026.pdf	30.1 CRP-1238CD-CPS-P-135-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARIO MARTIN .pdf	ARL MARIO MARTIN .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	39. ACTA DE INICIO MARIO MARTIN (1) (1).pdf	39. ACTA DE INICIO MARIO MARTIN (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACIÓN 135-2026-CPS-P (147191) MARIO ANDRES MARTIN SALAZAR.pdf	DESIGNACIÓN 135-2026-CPS-P (147191) MARIO ANDRES MARTIN SALAZAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AMPLIACION DE ARL #1 MARIO MARTIN.pdf	AMPLIACION DE ARL #1 MARIO MARTIN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PAGO CUENTA FEBRERO 2026-CPS-135-2026.pdf	PAGO CUENTA FEBRERO 2026-CPS-135-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO CUENTA MARZO-2026-CPS-135-2026.pdf	PAGO CUENTA MARZO-2026-CPS-135-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO CUENTA ABRIL-2026-CPS-135-2026.pdf	PAGO CUENTA ABRIL-2026-CPS-135-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



CERTIFICADO

**ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese**

29/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIO ANDRES MARTIN SALAZAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **80879556**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	004570182222
Fecha de apertura	16/06/2012

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

▼

Mis Consultas

Solicitar Anulación

RADICACION

Mis Oficios

Mis Memorandos

CARPETAS

Mis Entrada(0)

Mis Oficios(0)

Mis Memorandos(0)

Mis Visto Bueno(0)

Mis Devueltos(0)

Mis Agendados (0)

Mis Informados (0)

Mis Personales (0)



LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

MARIO ANDRES MARTIN SALAZAR

Area de Gestion de Desarrollo Local Sumapaz

Radicados:

•

Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index_frames.php

1/1