CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2024-01
Período Salud : 2024-01

Se certifica que en la fecha 2024-02-20 la empresa DAINER URIBE JIMENEZ con documento de identificación CC 5047841 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante URIBE JIMENEZ DAINER identificado con CC-5047841, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-5047841	DAINER URIBE JIMENEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
29087754	I	2024-02-20	0,0696

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	DAINER URIBE JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-5047841
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-02-20
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-5047841
NOMBRE EMPLEADO	DAINER URIBE JIMENEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	29087754
REFERENCIA PAGO(PIN)	29087754
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-01
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0696000	$ 90.500	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 461.000

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DAINER URIBE JIMENEZ** identificado con **CC** No. **5047841**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA - NI. 899999069	**Fecha de afiliación:** 08/01/2020 **Fecha de inicio de cobertura:** 06/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 10/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** CONTRATISTA

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012594765.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**Sr.DAINER URIBE JIMENEZ**	**REFERENCIA:**	**290053759**
DOCUMENTO:	**CC.5047841**	**FECHA INGRESO:**	**26.Abr.2023 10:01 a. m.**
EMPRESA:	**LABORATORIO CRISTIAN GRAM**	**SEDE:**	**REFERENCIA SYNLAB COSTA**
DOCTOR:	**PNR-ADSCRITO**	**EDAD-SEXO:**	**44 Años - Masculino**

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Alérgeno Apis mellifera (i1) (Abeja) Insectos,
Anticuerpos IgE

Resultado: **Negativo (Clase 0)**
Valoración: **<0.1** kU/L

Negativo:	
Clase 0:	Inferior a 0.35 kU/L
Positivo:	
Clase 1:	0.35 - 0.70 kU/L
Clase 2:	0.71 - 3.59 kU/L
Clase 3:	3.6 - 17.0 kU/L
Clase 4:	17.10 - 50.09 kU/L
Clase 5:	50.10 - 100.0 kU/L
Clase 6:	Superior a 100.0 kU/L

Técnica:Inmunoensayo Fluoroenzimático (FEIA) - INMUNOCAP

Esta prueba fue procesada en: SYNLAB Diagnósticos Globales

OBSERVACIONES:

Analizado por,

PIEDAD CONSUELO RAMIREZ RUIZ
BACTERIOLOGA T.P:52051863
Copiado:

Fecha de Validación:3/May 2023 17:01

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]*