

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	No. CO1.PCCNTR.7230358		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO		
No. de Cedula	30.080.852		
Fecha Inicio del Contrato	14/01/2025	Fecha de Terminación	13/09/2025
Periodo del Informe	14/01/2025 A 13/02/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 56.200.000,00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 7.025.000
Saldo por Pagar	\$49.175.000
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
-	-	-

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	7954678444	ENERO	\$199.100
Pensión			\$ 254.800
ARL			\$ 8.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. No. CO1.PCCNTR.7230358, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 14/01/2025 A 13/02/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la proyección de los actos administrativos necesarios en el marco del procedimiento administrativo de cobro coactivo dentro de los términos legales y acorde a las disposiciones normativas vigentes, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor.	<ul style="list-style-type: none"> Proyecté Resolución No. 0109, por medio de la cual se resuelve Recurso de Reconsideración contra la Resolución No. 3894 del 17 de octubre de 2024. Proyecté la Resolución No. 0080, por medio de la cual se resolvió solicitud de exclusión de impuesto predial unificado y complementario a favor de la ANI. Proyecté Resolución No. 5561, por medio de la cual se determina el valor de una obligación tributaria por concepto de impuesto predial unificado y complementario. Proyecté la Resolución No. 5528, por medio de la cual se ordena la devolución de un pago doble por concepto de Impuesto Predial unificado y complementarios.
2. Apoyar la proyección de oficios persuasivos, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales.	<ul style="list-style-type: none"> Notifiqué electrónicamente la Resolución No. 5561, por medio de la cual se determina el valor de una obligación tributaria por concepto de impuesto predial unificado y complementario.

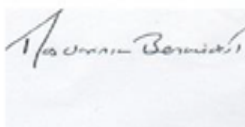
	<ul style="list-style-type: none"> • Notifiqué electrónicamente la Resolución No. 0109, por medio de la cual se resuelve Recurso de Reconsideración contra la Resolución No. 3894 del 17 de octubre de 2024. • Notifiqué electrónicamente la Resolución No. 0080, por medio de la cual se resolvió solicitud de exclusión de impuesto predial unificado y complementario a favor de la ANI.
3. Apoyar en la proyección de respuestas de las excepciones mediante acto administrativo contra el mandamiento de pago interpuesta por el contribuyente dentro de los términos que indica la normatividad.	<ul style="list-style-type: none"> • Para este periodo reportado si bien, no se presentaron excepciones, no obstante, se contestaron otros medios de impugnación como: Recurso de Reconsideración contra la Resolución No. 3894 del 17 de octubre de 2024; solicitud de exclusión de impuesto predial unificado y complementario a favor de la ANI (Resolución No. 0080); solicitud de devolución de un pago doble por concepto de Impuesto Predial unificado y complementarios (Resolución No. 5528).
4. Apoyar en el análisis de títulos ejecutivos, firmeza y ejecutoriedad del mismo, relacionados con cobro coactivo	<ul style="list-style-type: none"> • Este proceso de apoyo se realiza a cada una de las carpetas relacionadas con los derechos de petición contestados relacionados en la obligación 6; así como también en la proyección de los actos administrativos de contenido tributario relacionados en la obligación No. 1.
5. Apoyar en el fortalecimiento para el avance de los expedientes de cobro coactivo asignados por el Supervisor del contrato de conformidad con el objeto contractual	<ul style="list-style-type: none"> • Para este periodo reportado se apoyó el avance de los expedientes de cobro coactivo, por cuanto se proyectaron Resoluciones de determinación, exención, Nos. 0109; No. 0080; No. 5561, No. 5528.
6. Apoyar en la elaboración de respuestas a los derechos de petición de las rentas municipales	<ul style="list-style-type: none"> • Respondí radicado 20249999943667 • Respondí radicado 20249999943134 • Respondí radicado 20240000339340 • Respondí radicado 20249999943232. • Respondí radicado 20240000339340 y 20240000340713. • Respondí radicado 20259999946744 y 20259999945767. • Respondí radicado 20249999937583. • Respondí radicado 20259999946516. • Respondí radicado 20259999945947. • Respondí radicado 20259999945880. • Respondí radicado 20259999945878. • Respondí radicado 20259999945778. • Respondí radicado 20249999943544. • Respondí radicado 20249999942171. • Respondí radicado20249999941991. • Respondí radicado20249999941792. • Respondí radicado20249999940844. • Respondí radicado20249999939885. • Respondí radicado20249999939195. • Respondí radicado20249999939020. • Respondí radicado20249999937387. • Respondí radicado20240000343101. • Respondí radicado20259999945880. • Respondí radicado20240000340936. • Respondí radicado20249999941436. • Respondí radicado20249999943464. • Respondí radicado20240000344730. • Respondí radicado 20250000349471. • Respondí radicado 20250000349996.
7. Apoyar la actualización de la información con las actuaciones efectuadas y pendientes de cada proceso en las bases de	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en la gestión de la base de control de expedientes de cobro para su organización, clasificación e identificación relacionada en las siguientes carpetas del drive:

información que tiene dispuesta la Secretaría de Hacienda	<ol style="list-style-type: none"> 1. Base Control y Seguimiento Dividida 2. Base Resoluciones Coactivo_ Consolidada. 3. Correspondencia Coactivo_ Consolidada- 4. Control Derechos de Petición.
8. Apoyar la atención requerida por el contribuyente en relación con las actividades de cobro coactivo a través de los diferentes canales de atención dispuestos por la Secretaría de Hacienda.	Se enviaron las respuestas de las peticiones de los contribuyentes así mismo las notificaciones electrónicas mediante correo electrónico haciendacoactivo@chia.gov.co y las evidencias se encuentran en el enlace: OBLIGACION 8
9. Brindar apoyo en la organización de los expedientes a su cargo, con la finalidad de procurar la disponibilidad, inmediatez y acceso a la misma.	<ul style="list-style-type: none"> • Se brindó apoyo en la organización de los expedientes analizados para impulso procesal.

Las actividades descritas anteriormente se encuentran soportadas como se describe en cada uno de los ítems en el link [1° informe actividades ENERO 2025](#)

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Cordialmente



ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO
C.C.30.080.852

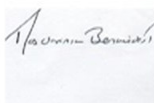
CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO identificado con cédula de ciudadanía No. 30.080.852, en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

- No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.
- Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 14 días del mes de Febrero de la vigencia 2025.



FIRMA
NOMBRE Rosvarinia Benavides Romero
CEDULA No. 30.080.852
TELÉFONO 3213161745

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.029.997.000

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

51720906

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A E G
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO - CL SALUDCOOP - COLOMBIA - META - VILL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROJAS	BENAVIDES

Nombre(s)
MARIA PAZ

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 2 Mes S E P Día 0 8	FEMENINO		POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11286200-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 30.080.852	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
ROJAS RODRIGUEZ RENE	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 17.339.244	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
ROJAS RODRIGUEZ RENE	<i>rene rojas r</i>
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 17.339.244	

Datos primer testigo

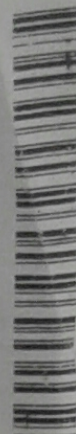
Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 2 Mes S E P Día 1 1	JANNETH YOLIMA CORTES REYES. - RJ
	Nombre y firma

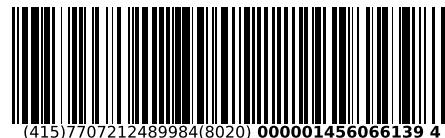
- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

14560661394



(415)7707212489984(8020) 0000014560661394

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 0 0 8 0 8 5 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 0 0 8 0 8 5 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

BENAVIDES

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

ROSVARINIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 47 A 28 52 AP 301 BRR CAUDAL

42. Correo electrónico

rosvarinia-benavides@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 3 1 6 1 7 4 5

45. Teléfono 2

3 2 1 4 2 5 8 5 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 2, 0 1, 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

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
5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO Identificado con CC 30080852

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTAFE, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24118297794
Fecha de apertura:	3 de Noviembre de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Alcaldía de Chia Cundinamarca, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 10 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30080852	NÚMERO PLANILLA:	7954678444	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 47 A NO. 28-52	TELÉFONO:	META	DIAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	enero AÑO
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3214258	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1247324861
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades jurídicas.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 254.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254.800	\$ 0	\$ 0	\$ 254.800
SUBTOTALES:										\$ 254.800	\$ 0	\$ 0	\$ 254.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.100	\$ 0	\$ 0	\$ 199.100
SUBTOTALES:										\$ 199.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.100	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400	
SUBTOTALES:										\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES														
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 30080852	BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.676.000				NO							01-30										230201-PROTECCION	30	1.592.400	\$ 254.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 254.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.592.400	\$ 199.100	\$ 0	\$ 199.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.592.400	30080852	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 462.300

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Rosvarinia Benavides Romero, identificado(a) con CC número 30080852, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 30080852
NOMBRES Y APELLIDOS	Rosvarinia Benavides Romero
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	19/01/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	153 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	26 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/10/2016
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 30080852 ROSVARINIA BENAVIDES
ROMERO Desde 01/02/2021 - Vigente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA** identificado(a) con **CC** número **30.080.852** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de septiembre de 2005 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 14 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2025021407471



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, **ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO** identificado con **CC No. 30080852**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE CHIA - NI. 899999172	Fecha de inicio de cobertura: 14/01/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 13/01/2025 Fecha fin de Contrato: 13/09/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 Clase de Riesgo: 1

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 prórroga 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): 202501011280654.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.080.852**
BENAVIDES ROMERO
APELLIDOS
ROSVARINIA
NOMBRES

Maria Benavides Romero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1979**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

03-MAR-1997 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00245999-F-0030080852-20100724

0023006787A 3

34331829