


RV: Convocatoria Llamado en garantía SEGUROS DEL ESTADO

Mauricio Serna <abogadoasistente.cali@summar.com.co>

Lun 25/01/2021 11:07

Para: Juzgado 03 Laboral Circuito - Nariño - Pasto <j03lapas@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: ingrid.rodriguez@emaspasto.com.co <ingrid.rodriguez@emaspasto.com.co>

 1 archivos adjuntos (3 MB)

LLAMAMIENTO GARANTIA S. ESTADO.pdf;



This email message has been delivered to you by [eEvidence's](#) electronic registered delivery service. An electronic legal receipt accrediting the email contents and delivery has been built and returned to the sender.

Señores

Juez Tercero Laboral del Circuito de Pasto

Dra. Luz Amalia Andrade Arévalo

j03lapas@cendoj.ramajudicial.gov.co

PROCESO:	Ordinario Labora primera Instancia.
DEMANDANTE:	Jesús Humberto Muñoz Tovar y otros
DEMANDADOS:	Empresa Metropolitana de aseo de Pasto.
RADICACIÓN:	2020-00062-00

El día 19 de enero de 2021 envié correo mediante el cual se solicitaba la convocatoria como llamado en garantía a SEGUROS DEL ESTADOS sin que se acusara recibido.

Se vuelve a enviar, agradeciendo la atención prestada.

Cordialmente,

John Mauricio Serna Betancourt

Departamento Jurídico

SUMMAR PRODUCTIVIDAD

"Nunca dejes de esforzarte en el servicio. Cuando uno deja de esforzarse, llega la comodidad y todo pierde su magia"

De: Mauricio Serna [mailto:abogadoasistente.cali@summar.com.co]

Enviado el: martes, 19 de enero de 2021 03:46 p.m.

Para: j03lapas@cendoj.ramajudicial.gov.co

CC: ingrid.rodriguez@emaspasto.com.co; Francia Elena Caicedo (directorjuridico@summar.com.co)

Asunto: Convocatoria Llamado en garantía SEGUROS DEL ESTADO

Señora

Juez Tercero Laboral del Circuito de Pasto

Dra. Luz Amalia Andrade Arévalo

J03lapas@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

PROCESO: Ordinario Labora primera Instancia.
DEMANDANTE: Jesús Humberto Muñoz Tovar y otros
DEMANDADOS: Empresa Metropolitana de aseo de Pasto.
RADICACIÓN: 2020-00062-00

JOHN MAURICIO SERNA BETANCOURTH identificado con la cédula de ciudadanía No 16.378.403 de Cali y Tarjeta profesional de abogado No 163.338 del C.S.J., en mi calidad de apoderado judicial de la sociedad SUMMAR TEMPORALES S.A.S., conforme poder otorgado por la Sra. Francia Elena Caicedo Salcedo, como representante legal segundo suplente, anexo me permito conforme al Código General del Proceso (artículo 65) llamar en garantía a SEGUROS DEL ESTADO S.A.S con el fin de amparar, en caso de una eventual condena, las pretensiones de la demanda propuesta por el señor Jesús Humberto Muñoz Tovar y otros.

Favor confirmar recibido.

Cordialmente,

John Mauricio Serna Betancourt
Departamento Jurídico
SUMMAR PRODUCTIVIDAD

"Nunca dejes de esforzarte en el servicio. Cuando uno deja de esforzarse, llega la comodidad y todo pierde su magia"



Libre de virus. www.avg.com

Señora

Juez Tercero Laboral del Circuito de Pasto

Dra. Luz Amalia Andrade Arévalo

J03lapas@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.

S.

D.

PROCESO:	Ordinario Labora primera Instancia.
DEMANDANTE:	Jesús Humberto Muñoz Tovar y otros
DEMANDADOS:	Empresa Metropolitana de aseo de Pasto.
RADICACIÓN:	2020-00062-00

REF: LLAMAMIENTO EN GARANTIA SEGUROS DEL ESTADO S.A.

JOHN MAURICIO SERNA BETANCOURTH identificado con la cedula de ciudadanía No 16.378.403 de Cali y Tarjeta profesional de abogado No 163.338 del C.S.J., en mi calidad de apoderado judicial de la sociedad SUMMAR TEMPORALES S.A.S., conforme poder otorgado por Francia Elena Caicedo Salcedo, como representante legal segundo suplente, documento que reposa al momento de la notificación; presentar **llamado de garantía** a SEGUROS DEL ESTADO S.A., sociedad registrada bajo el NIT 860.009.578-6, representada legalmente por el señor Andrés Felipe Gonzalez Muñoz, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No 94.403.778, y correo electrónico para efectos de notificación juridico@segurosdelestado.com con el fin de amparar, en caso de una eventual condena, las responsabilidades por culpa patronal, perjuicios morales y/o materiales derivados del accidente de trabajo ocurrido el 07 de febrero de 2014 al señor Jesús Humberto Muñoz Tovar, por los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: El señor Jesús Humberto Muñoz Tovar, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No 13061049 fue vinculado como trabajador en misión a la entidad SUMMAR TEMPORALES S.A.S., mediante contrato de obra. Ver Certificación laboral.

SEGUNDO: El cargo asignado fue apoyo temporal en la labor operativo de barrido y recolección.

TERCERO. El Ministerio de Trabajo -Territorial Valle del Cauca- mediante Resolución No 018 del 03 de octubre de 1983 otorgó a SERVICIOS PROFESIONALES SERTEMPO CALI S.A., hoy SUMMAR TEMPORALES S.A.S., el funcionamiento para la prestación de servicios temporales, mediante el envío de trabajadores en misión a empresas usuarias. Ver anexo, copia de resolución.

CUARTO. En desarrollo de su objeto social, SUMMAR TEMPORALES S.A.S. suscribe contrato de prestación de servicios con la EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO S.A. E.S.P., en junio de 2013 para la prestación de servicios a través de personal en misión, conforme los lineamientos de la ley 50 de 1990 artículos 71 y s.s y Decreto 4369 de 2006. Ver contrato comercial de prestación de servicios.

QUINTO. SUMMAR TEMPORALES S.A.S., en virtud de la relación laboral, afilia al trabajador al sistema integral de la seguridad social. Ver aportes.

SEXTO. El demandante Jesús Humberto Muñoz cuando se encontraba en sus funciones laborales sufre un accidente de trabajo tipo tránsito el día 07 de febrero de 2014. Situación reportada a la aseguradora Bajo el radicado No 8903232399140513397. Ver copia de FURAT.

SEPTIMO. La Administradora de Riesgos Laborales MAPFRE otorga una primera calificación de pérdida de capacidad laboral de 12.30%. Ver dictamen de ARL.

OCTAVO. Summar Temporales S.A.S., toma póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual –Anexo de renovación- No 45-02-10100391 anexo No 6 con la entidad llamada en garantía SEGUROS DEL ESTADO S.A., cuyo beneficiario son terceros afectados. Ver copia póliza de seguros No 45-02-10100391, anexo No 6.

NOVENO. El accidente de trabajo ocurre durante la vigencia de la póliza señalada; del 18 de febrero de 2013 al 18 de febrero de 2014, por ende estaría dentro de la cobertura de la póliza ante una eventual condena de responsabilidad a Summar Temporales conforme las pretensiones incoadas por los demandantes.

PRETENSIÓN

En caso de una condena en contra de SUMMAR TEMPORALES S.A.S., por una eventual responsabilidad civil contractual derivada de una culpa patronal ante la ocurrencia del accidente de trabajo sufrido por el señor Jesús Humberto Muñoz y otros, conforme las pretensiones de la demanda; se sirva amparar conforme cobertura y términos el riesgo asegurado en la Póliza de seguros adquirida No 45-02-10100391 anexo No 6 –Anexo de renovación-.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamento de derecho los artículos 64, 65,66, y demás normas concordantes del Código General del Proceso que para el presente proceso laboral es de directa aplicación.

"Quien afirme tener derecho legal o contractual de exigir de otro la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir, o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia, que se dicte en el proceso que promueva o se le promueva, o a quien de acuerdo con la ley sustancial tenga derecho al saneamiento por evicción, podrá pedir, en la demanda o dentro del término para contestarla, que en el mismo proceso se resuelva sobre tal situación".

PRUEBAS

Ruego tener como pruebas los siguientes documentos:

1. Contrato de trabajo.
2. Reporte del accidente de trabajo.
3. Copia de Póliza de seguros –Anexo de renovación- No 45-02-10100391 anexo No 6.
4. Contrato comercial de prestación de servicios entre Sertempo Cali S.A., hoy Summar Temporal S.A.S y EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO S.A. E.S.P.
5. Las aportadas por la parte demandante en la demanda.

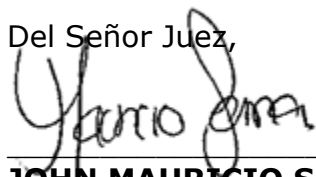
ANEXOS

1. Certificado de existencia y representación legal de SEGUROS DEL ESTADO.
2. Certificado de existencia y representación legal de SUMMAR TEMPORALES.

NOTIFICACIONES

1. El suscrito apoderado las recibirá en Calle 17N No 4N-25 de la ciudad de Cali (Valle), abogadoasistente.cali@summar.com.co , teléfono 3216058741.
2. Mi poderdante Francia Elena Caicedo Salcedo, como representante legal suplente de SUMMAR TEMPORALES S.A.S., en la misma dirección Calle 17N No 4N-25 de la ciudad de Cali, directorjuridico@summar.com.co 6856700 EXT 1170.
3. Andres Felipe Gonzalez Muñoz como gerente y representante legal sucursal de Seguros del Estado S.A. -llamado en Garantía- en Calle 7N No 1N-45 de la ciudad de Cali., correo electrónico juridico@segurosdeleestado.com.co

Del Señor Juez,



JOHN MAURICIO SERNA BETANCOURT
C.C 16378403 T.P 163.338
Apoderado SUMMAR TEMPORALES S.A.S



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL P.L.O.

CIUDAD DE EXPEDICION CALI	SUCURSAL CALI	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE RENOVACION	POLIZA No 45-02-101000391	ANEXO No 6
TOMADOR SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A			NIT 890.323.239-9	
DIRECCION CL 17 NTE NRO. 4 - 25	CIUDAD CALI, VALLE		TELEFONO 6856700	
ASEGURADO SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A			NIT 890.323.239-9	
DIRECCION CL 17 NTE NRO. 4 - 25	CIUDAD CALI, VALLE		TELEFONO 2222222	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			NIT 0-0	
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 21 / 02 / 2013	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 18 / 02 / 2013 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 18 / 02 / 2014		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 18 / 02 / 2013 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 18 / 02 / 2014	
INTERMEDIARIO HYPERSEGUROS LTDA . AGENCIA DE SEGU	CLAVE 8343	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: EMPRESA DE SERVICIOS

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	\$ 1,000,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$ 1,000,000,000.00		\$ 500,000,000.00
	GASTOS MEDICOS			\$ 120,000,000.00
	RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL			\$ 600,000,000.00
	BIENES BAJO CUIDADO, TENENCIA Y CONTROL			\$ 150,000,000.00
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			\$ 100,000,000.00

DEDUCIBLES: 15.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 4.00 SMMLV en PREDIOS LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL/BIENES BAJO CUIDADO, TENENCIA Y CONTROL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

LÍMITES POR EVENTO: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES - \$ 1,000,000,000.00, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS - \$ 500,000,000.00, GASTOS MEDICOS - \$ 40,000,000.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL - \$ 200,000,000.00, BIENES BAJO CUIDADO, TENENCIA Y CONTROL - \$ 50,000,000.00, VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS - \$ 100,000,000.00

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO:

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA	\$ *****1,000,000,000.00	PRIMA	\$ *****5,000,000.00
PLAN DE PAGO	CONTADO	IVA	\$ *****800,000.00
		TOTAL A PAGAR	\$ *****5,800,000.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES CALLE 7N No. 1N-15/1N-45, TELÉFONO 6672954 - CALI

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUCURSAL CALI



(415) 7709998021167 (R020) 11011617611465 (3900) 000005800000 (96) 20130404

REFERENCIA
PAGO:
1101161761146-5

45-02-101000391

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

Oficina Principal Cra. 11 No. 90 - 20 Bogotá D.C. Teléfono 2186977

TOMADOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA FACTURA - NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO - RESPONSABLE IVA A REGIMEN COMUN

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PHX. 3110255 Nit. 860.350.626-1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

P.L.O.

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE RENOVACION	POLIZA No	ANEXO No
CALI		45-02-101000391	6
TOMADOR	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A.	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	6856700
ASEGURADO	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A.	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	2222222
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE RENUEVA LA POLIZA PARA LA VIGENCIA ARRIBA INDICADA

TOMADOR SERVICIOS TEMPORALES SERTEMPO CALI S.A. NIT. 890.323.239-9
ASEGURADO SERVICIOS TEMPORALES SERTEMPO CALI S.A. NIT. 890.323.239-9 Y/O
SERVICIOS INTEGRADOS SERTEMPO S.A. NIT. 800.125.313-1
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

INTERES ASEGURADO

SE INDEMNIZARA HASTA POR LA SUMA ESTIPULADA PARA ESTA COBERTURA EN LA CARATULA DE LA POLIZA LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, EN QUE DE ACUERDO CON LA LEY INCURRA EL ASEGURADO, EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES.
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES A TRAVES DE LA CONTRATACION DE PERSONAS NATURALES

COBERTURAS	EVENTO	VIGENCIA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 1.000.000.000	\$ 1.000.000.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$ 500.000.000	\$ 500.000.000
GASTOS MEDICOS	\$ 40.000.000	\$ 120.000.000
R.C. PATRONAL	\$ 200.000.000	\$ 400.000.000
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	\$ 50.000.000	\$ 150.000.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$ 100.000.000	\$ 100.000.000

DEDUCIBLE

15% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 4 SMLLV
GASTOS MEDICOS: SIN DEDUCIBLE

** RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, OPERA EN EXCESO DE LAS POLIZAS DE SEGURO DE RC DE LOS CONTRATISTAS, LAS CUALES DEBEN TENER UN LIMITE MINIMO DE \$50.000.000. EN CASO DE NO ESTAR VIGENTE LA POLIZA AL MOMENTO DEL SINIESTRO O TENER UN LIMITE INFERIOR, ESTA MISMA CANTIDAD SERVIRA COMO DEDUCIBLE INDEPENDIENTE AL DEDUCIBLE GENERAL

CLAUSULAS Y CONDICIONES PARTICULARES

- EL AMPARO DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS HASTA \$100.000.000 EVENTO / VIGENCIA EN OPERA EN EXCESO DE LA POLIZA DE AUTOS CON UN LIMITE MAXIMO DE \$50/50/100 MM.
- RC PARQUEADEROS HASTA \$100.000.000 VIGENCIA Y \$20.000.000 EVENTO. EXCLUYE EL HURTO Y SUS TENTATIVAS
- BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL CON LOS LIMITES ESTABLECIDOS, CON LA ADICION DEL AMPARO DE HURTO IMPUTABLE AL TRABAJADOR CON UN LIMITE DE \$10.000.000.
- ANTICIPO DE LA INDEMNIZACION AL 50% UNA VEZ DEMOSTRADA RESPONSABILIDAD, OCURRENCIA Y CUANTIA
- SE INCLUYE LA SIGUIENTE NOTA: SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE A EMPLEADOS EN MISION
- REVOCACION DE LA POLIZA 30 DIAS.
- AMPARO AUTOMATICO PARA PREDIOS Y NUEVAS OPERACIONES CON AVISO A LA COMPAÑIA Y COBRO DE PRIMA ADICIONAL SEGUN TIPO DE OPERACION
- AMPLIACION DEL TERMINO AVISO DE SINIESTRO A 10 DIAS
- PROPIETARIOS, ARRENDATARIOS Y POSERDORES, EXCLUYE DAÑOS A LOS BIENES QUE OCUPE EL ASEGURADO.
- AVISOS Y VALLAS DENTRO Y FUERA DE LOS PREDIOS
- ACTIVIDADES SOCIALES Y DEPORTIVAS
- CAFETERIAS, RESTAURANTES, CASINOS Y BARES
- RESPONSABILIDAD CIVIL POR INCENDIO Y EXPLOSION
- RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, EN EXCESO DE LOS LIMITES DE COBERTURA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EXCLUYENDO LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES Y LAS COMPENSACIONES LABORALES.
- RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES OPERA EN EXCESO DE SUS PROPIAS POLIZAS DE SEGURO DE RC CON UN LIMITE MINIMO DE \$10.000.000. EN CASO DE NO ESTAR VIGENTE LA POLIZA AL MOMENTO DEL SINIESTRO, ESTA MISMA CANTIDAD SERVIRA COMO DEDUCIBLE INDEPENDIENTE AL DEDUCIBLE GENERAL.

SE DEJA EXPRESAMENTE DECLARADO Y CONVENIDO QUE DENTRO DE LA DEFINICION DE TERCERO AFECTADO, COMO BENEFICIARIO DEL SEGURO, SE ENTIENDE PERO SIN LIMITARLO A LOS CLIENTES DEL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS Y/O SUS PROVEEDORES, TODA VEZ QUE LA OPERACION O ACTIVIDAD DEL ASEGURADO SE REALIZA EN LOS PREDIOS DE ESTOS.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

CONDICIONES GENERALES

- I. AMPAROS Y EXCLUSIONES
1. BASICO
- 1.1. PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
- 1.1.1. GASTOS JUDICIALES
- 1.1.2. DEFENSA EN PROCESO CIVIL POR PRESUNTA RESPONSABILIDAD
- 1.2. EXCLUSIONES



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

P.L.O.

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE RENOVACION	POLIZA No	ANEXO No
CALI		45-02-101000391	6
TOMADOR	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	6856700
ASEGURADO	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	2222222
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

1.2.1. LOS PERJUICIOS MORALES
1.2.2. LOS PERJUICIOS POR LUCRO CESANTE
1.2.3. LESIONES PERSONALES O DAÑOS MATERIALES, CAUSADOS AL ASEGURADO, SU CONYUGE O SUS PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL PARA SOCIEDADES DE PERSONAS O EN COMANDITA SIMPLE OPERA LA EXCLUSION CON RESPECTO A LOS SOCIOS DEL ASEGURADO, DIRECTORES Y REPRESENTANTES LEGALES, ASI MISMO DE LOS TRABAJADORES A SU SERVICIO.
1.2.4. EL PERJUICIO DERIVADO DEL SINIESTRO QUE EL ASEGURADO O UNA PERSONA ENCARGADA POR EL, HAYAN OCASIONADO MEDIANTE EL USO DE UN VEHICULO TERRESTRE, UNA EMBARCACION O UNA AERONAVE, O BIEN, RECLAMACIONES QUE LE SEAN PRESENTADAS EN SU CALIDAD DE PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DE DICHOS VEHICULOS TERRESTRES, ACUATICOS O AEREOS.
1.2.5. EL PERJUICIO CAUSADO POR EL DAÑO OCASIONADO POR PRODUCTOS FABRICADOS, ENTREGADOS O SUMINISTRADOS POR EL ASEGURADO O POR TRABAJOS EJECUTADOS, O POR CUALQUIER OTRA CLASE DE SERVICIOS PRESTADOS, SI LOS DAÑOS SE PRODUCIERAN DESPUES DE LA ENTREGA, DEL SUMINISTRO, DE LA EJECUCION O DE LA PRESTACION
1.2.6. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y/O GASTOS MEDICOS POR LESIONES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES RESULTANTES DE:
1.2.6.1. USO O MANEJO DE EQUIPOS MOVILES FUERA DE LOS PREDIOS TALES COMO: CABRIAS, MONTACARGAS, GRUAS Y SIMILARES
1.2.6.2. DERRUMBES Y OPERACIONES BAJO TIERRA.
1.2.6.3. LABORES DE CONSTRUCCION O DEMOLICION DE EDIFICIOS O INSTALACIONES O DESMONTE DE MAQUINARIAS, A NO SER QUE TALES ACTIVIDADES CONSTITUYAN EL GIRO NORMAL DE LOS NEGOCIOS DEL ASEGURADO.
1.2.6.4. OPERACIONES QUE HAYAN SIDO DEFINITIVAMENTE TERMINADAS O ABANDONADAS POR EL ASEGURADO.
1.2.6.5. DESCARGUE, DISPERSION O ESCAPE DE HUMO, VAPORES, HOLLIN, ACIDOS, ALCALIS, Y EN GENERAL PRODUCTOS QUIMICOS TOXICOS, LIQUIDOS O GASEOSOS, DESPERDICIOS Y DEMAS MATERIAS CONTAMINANTES DENTRO O SOBRE LA TIERRA, ATMOSFERA, RIOS, LAGOS O SIMILARES.
2. AMPAROS ADICIONALES
MEDIANTE EL PAGO DE UNA PRIMA ADICIONAL SEGUERESTADO OTORGARA LOS SIGUIENTES AMPAROS:
2.1. RESPONSABILIDAD PATRONAL
2.1.1. EXCLUSIONES
ESTE SEGURO NO SERA APLICABLE A ENFERMEDADES PROFESIONALES, ENDEMICAS O EPIDEMICAS.
2.2. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES
2.2.1. EXCLUSIONES
ESTE SEGURO NO SERA APLICABLE A LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y/O GASTOS MEDICOS POR LESIONES A EMPLEADOS Y A PROPIEDADES DEL MISMO RESULTANTES DE:
2.2.1.1. TRABAJOS DE MANTENIMIENTO O REPARACION DE LOS PREDIOS, MAQUINARIA O EQUIPO DEL ASEGURADO.
2.2.1.2. TRABAJOS DE AMPLIACION O MODIFICACION EN LOS EDIFICIOS O ESTRUCTURAS DEL LOCAL Y PREDIOS DEL ASEGURADO.
3. EXCLUSIONES COMUNES A TODOS LOS AMPAROS
LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA LOS SIGUIENTES HECHOS:
3.1. LA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL DEL ASEGURADO.
3.2. LESIONES PERSONALES O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS CON CULPA GRAVE O DOLO DEL ASEGURADO.
3.3. LAS RECLAMACIONES COMO CONSECUENCIA DEL EXTRAVIO O PERDIDA DE BIENES.
3.4. DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS FUERA DEL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.
3.5. LESIONES CAUSADAS A PERSONAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR HUELGA O MOTINES, CONMOCION CIVIL, TURBACION DEL ORDEN, ASONADA, BOICOTEOS, MANIFESTACIONES PUBLICAS O TUMULTOS Y CUALQUIERA DE LOS EVENTOS O CAUSAS QUE DETERMINEN SU MANTENIMIENTO.
IGUALMENTE LOS DAÑOS CAUSADOS A PROPIEDADES POR LOS MOTIVOS EXPRESADOS EN EL PRESENTE NUMERAL.
3.6. LESIONES PERSONALES O DAÑOS A PROPIEDADES CAUSADOS POR OPERACIONES QUE EMPLEEN EL PROCESO DE FISION NUCLEAR O FISION DE MATERIALES RADIOACTIVOS
3.7. LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL ASEGURADO PROVENIENTES DE LA APLICACION DE LAS NORMAS DE DERECHO LABORAL, NI TAMPOCO AQUELLAS QUE SEAN A CONSECUENCIA DE LAS DISPOSICIONES DE LOS ARTICULOS 2351 Y 2040 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO
3.8. RESPONSABILIDAD PROFESIONAL.
3.9. RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS ORIGINADOS POR CONTAMINACION U OTRAS VARIACIONES PERJUDICIALES DE AGUAS, ATMOSFERA, SUELOS, SUBSUELOS O BIEN POR RUIDO, ASI COMO DAÑOS ORIGINADOS POR EL EFECTO QUE CON EL TRANSCURSO DEL TIEMPO PUEDEN OCASIONAR LAS AGUAS
3.10. RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS OCASIONADOS A BIENES AJENOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS AL ASEGURADO EN ARRENDAMIENTO, COMODATO, DEPOSITO O CUSTODIA O QUE ESTE TENGA EN SU PODER SIN AUTORIZACION DE LA PERSONA QUE PUEDA LEGALMENTE DISPONER DE DICHOS BIENES, QUEDAN IGUALMENTE EXCLUIDOS LOS DAÑOS QUE SE PUEDAN OCASIONAR CON ESTOS BIENES O SOBRE ESTOS BIENES, CUALQUIERA QUE SEA LA ACTIVIDAD QUE SE REALICE CON ELLOS, TAMPOCO QUEDA CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD SI LOS SUPUESTOS DE LAS EXCLUSIONES MENCIONADAS EN LOS PARRAFOS ANTERIORES, SE DAN EN LA PERSONA DE UN EMPLEADO O DE UN ENCARGADO DEL ASEGURADO.
3.11. RECLAMACIONES ENTRE VARIAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, MENCIONADAS COMO EL ASEGURADO, ENTRE SI, O SEA, AQUELLA RESPONSABILIDAD EN QUE PUEDA RECLAMARSE ENTRE ASEGURADOS
3.12. DAÑOS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR INCONSISTENCIA, HUNDIMIENTO O ASENTAMIENTO DEL SUELO Y DEL SUBSUELO.
II. DEFINICION DE COBERTURAS
1. PREDIOS LABORES Y OPERACIONES
SEGUERESTADO INDEMNIZARA CON SUJECCION AL LIMITE ASEGURADO DEL VALOR ESTIPULADO EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA Y DURANTE LA VIGENCIA DE LA MISMA, POR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE DETERMINADA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY Y TIENE COMO PROPOSITO EL RESARCIMIENTO DE LA VICTIMA, LA CUAL, EN TAL VIRTUD, SE CONSTITUYE EN EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACION, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE SE LE RECONOZCAN AL ASEGURADO.
DENTRO DEL MARCO ANTERIOR QUEDA ASEGURADA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES O PERSONALES, DERIVADA DE:
1.1. LA POSESION, EL USO O EL MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS QUE FIGURAN EN LA CARATULA DE LA POLIZA Y EN LOS CUALES EL ASEGURADO DESARROLLA LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTE SEGURO.
1.2. LAS OPERACIONES QUE LLEVE A CABO EL ASEGURADO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTE SEGURO.
1.3. USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMATICAS.
1.4. USO DE MAQUINAS Y EQUIPOS DE TRABAJO, DE CARGUE Y DESCARGUE Y DE TRANSPORTE DENTRO DE LOS PREDIOS.
1.5. AVISOS Y VALLAS
1.6. INSTALACIONES SOCIALES Y DEPORTIVAS
1.7. EVENTOS SOCIALES ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

P.L.O.

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE RENOVACION	POLIZA No	ANEXO No
CALI		45-02-101000391	6
TOMADOR	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	6856700
ASEGURADO	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	2222222
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

1. VIAJES DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL.
2. LA PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.
3. VIGILANCIA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS POR PERSONAL DEL ASEGURADO.
4. IMPOSICION Y EL USO DE DEPOSITOS, TANQUES Y TUBERIAS DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.
5. GASTOS JUDICIALES
SEGURESTADO RESPONDERA AUN EN EXCESO DEL VALOR ASEGURADO, POR LOS COSTOS DEL PROCESO QUE EL TERCERO DAMNIFICADO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN SU CONTRA DEL ASEGURADO, CON LAS SIGUIENTES SALVEDADES:
A. SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE DOLO O ESTA EXPRESAMENTE EXCLUIDA DE LA PRESENTE POLIZA.
B. SI EL ASEGURADO AFRONTE EL PROCESO CONTRA ORDEN EXPRESA DE SEGURESTADO, Y
C. SI LA INDEMNIZACION A CARGO DEL ASEGURADO EXCEDE EL LIMITE ASEGURADO, SEGURESTADO SOLO RESPONDERA POR LOS GASTOS DE DEFENSA EN PROPORCION A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACION.
6. AMPAROS ADICIONALES
6.1 RESPONSABILIDAD PATRONAL
SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL QUE CORRESPONDA AL PATRONO ASEGURADO EN EXCESO DE LAS INDEMNIZACIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 216 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.
6.2 CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES
SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO Y/O LOS GASTOS MEDICOS POR LOS DAÑOS QUE CAUSE A TERCEROS EN SUS PERSONAS O EN SUS BIENES, QUE SEAN IMPUTABLES A CONSECUENCIA DE LABORES REALIZADAS POR CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES A SU SERVICIO.
111. DEFINICIONES GENERALES
CUANDO EN LA PRESENTE POLIZA Y SUS ANEXOS, SE USAREN LAS PALABRAS Y FRASES QUE A CONTINUACION SE DEFINEN, TENDRAN EXCLUSIVAMENTE EL ALCANCE Y SIGNIFICADO QUE AQUI SE LES ASIGNE.
1. ASEGURADO
PARA EFECTOS DE ESTE CONTRATO SE ENTIENDE COMO ASEGURADO A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE COMO TAL FIGURA EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA.
CUANDO EL SEGURO ABARQUE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE OTRAS PERSONAS QUE NO SEAN EL ASEGURADO O SUS TRABAJADORES, TODAS LAS DISPOSICIONES DEL CONTRATO DE SEGURO REFERENTES A AQUEL SE APLICARAN ANALOGAMENTE A TALES PERSONAS, PERO EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DEL CONTRATO DEL SEGURO CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL ASEGURADO, QUIEN A SU VEZ RESPONDE DEL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS.
2. TERCEROS
CUALQUIER PERSONA DISTINTA DEL ASEGURADO Y SUS PARIENTES DENTRO DEL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD.
3. BIENES AJENOS
AQUELLOS BIENES MATERIALES SOBRE LOS CUALES EL ASEGURADO NO TIENE DERECHO DE DOMINIO, NI OSTENTA RESPECTO DE ELLOS LA CALIDAD DE POSEEDOR, TENEDOR O USUFRUCTUARIO Y QUE NO ESTAN CONFIDADOS A SU CUIDADO O VIGILANCIA.
4. RIESGOS DERIVADOS DE LA ESFERA PRIVADA:
AQUELLOS RIESGOS QUE PUEDAN DAR LUGAR A RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EL ASEGURADO Y QUE ESTEN AMPARADOS BAJO EL PRESENTE SEGURO, EN ESPECIAL:
4.1. COMO RESPONSABLE NO SOLO DE SUS PROPIAS ACCIONES, SINO DEL HECHO DE AQUELLOS QUE ESTUVIEREN A SU CUIDADO, DE ACUERDO AL ART. 2347 Y SIGUIENTES DEL CODIGO CIVIL.
4.2. COMO PROPIETARIO, INQUILINO O USUARIO DE UNA O VARIAS VIVIENDAS (AUN CUANDO SOLO SEAN HABITADAS LOS FINES DE SEMANA O EN VACACIONES) SIEMPRE QUE SEAN UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE POR EL ASEGURADO, EXTENDIENDOSE LA GARANTIA AL GARAJE, JARDIN, PISCINAS, ANTENA INDIVIDUAL Y DEMAS PERTENENCIAS O ACCESORIOS.
4.3. POR LA CESION, ARRIENDO O SUBARRIENDO DE HASTA DOS HABITACIONES DE LA VIVIENDA.
4.4. POR DAÑOS OCASIONADOS A UN TERCERO A CONSECUENCIA DE INCENDIO Y EXPLOSION, ORIGINADOS DENTRO O FUERA DE LA VIVIENDA.
4.5. POR DAÑOS A CONSECUENCIA DE UN DERRAME ACCIDENTAL E IMPREVISTO DE AGUA.
4.6. POR LA PRACTICA DE DEPORTE, A TITULO DE AFICIONADO.
4.7. POR EL USO DE BICICLETAS, PATINES, EMBARCACIONES A PEDAL O A REMO Y VEHICULOS SIMILARES.
4.8. POR LA TENENCIA DE ANIMALES DOMESTICOS, COMO PERROS, GATOS Y SIMILARES.
4.9. POR LA TENENCIA Y USO PRIVADO DE ARMAS BLANCAS, PUNZANTES Y DE FUEGO, ASI COMO SU MUNICION, SIEMPRE QUE ESTE LEGALMENTE AUTORIZADO CON EXCLUSION DE LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL HECHO DE PORTARLAS Y USARLAS PARA FINES DE CAZA O ACTOS PUNIBLES.
5. TRABAJADOR:
SE ENTIENDE POR TRABAJADOR TODA PERSONA QUE MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO PRESTE AL ASEGURADO UN SERVICIO PERSONAL, REMUNERADO Y BAJO SU PERMANENTE DEPENDENCIA O SUBORDINACION.
6. ACCIDENTE DE TRABAJO:
SE ENTIENDE POR ACCIDENTE DE TRABAJO TODO SUCESO IMPREVISTO O REPENTINO QUE SOBREVenga POR CAUSA O CON OCASION DEL TRABAJO Y QUE PRODUZCA AL TRABAJADOR UNA LESION O PERTURBACION FUNCIONAL, PERMANENTE O PASAJERA Y QUE NO HAYA SIDO PROVOCADO DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DE LA VICTIMA.
7. PREDIOS:
POR PREDIOS SE ENTENDERA EL CONJUNTO DE INMUEBLES DESCRITOS TAXATIVAMENTE EN LA POLIZA.
8. OPERACIONES:
POR OPERACIONES SE ENTENDERA LAS ACTIVIDADES QUE REALICEN PERSONAS VINCULADAS AL ASEGURADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO DENTRO DEL GIRO NORMAL DE LOS NEGOCIOS, MATERIA DEL PRESENTE SEGURO.
9. CONTRATISTA INDEPENDIENTE
POR CONTRATISTA INDEPENDIENTE SE ENTENDERA TODA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE REALICE LABORES EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, EN VIRTUD DE LOS CONTRATOS O CONVENIOS DE CARACTER ESTRICTAMENTE COMERCIAL.
IV. LIMITES DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO. LA SUMA FIJADA EN LA CARATULA DE LA POLIZA CONSTITUYE EL LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO.
EN NINGUN CASO Y POR NINGUN MOTIVO LA RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO PODRA EXCEDER DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO EL LIMITE INDICADO EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA, AUNQUE EN EL MISMO PERIODO SE PRESENTEN DOS O MAS SINIESTROS.
V. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

P.L.O.

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE RENOVACION	POLIZA No	ANEXO No
CALI		45-02-101000391	6
TOMADOR	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	6856700
ASEGURADO	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A	NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25 CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	2222222
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

ADemás de las obligaciones establecidas en el código de comercio, el asegurado tendrá las siguientes:

1. AVISO DEL SINIESTRO

EL ASEGURADO O EL BENEFICIARIO ESTARAN OBLIGADOS A DAR NOTICIA A SEGURESTADO DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, DENTRO DE LOS TRES DIAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE LO HAYAN CONOCIDO O DEBIDO CONOCER. ESTE TERMINO PODRA AMPLIARSE, MAS NO REDUCIRSE POR LAS PARTES. SEGURESTADO NO PODRA ALEGAR EL RETARDO O LA OMISION SI, DENTRO DEL MISMO PLAZO, INTERVIENE EN LAS OPERACIONES DE SALVAMENTO O DE COMPROBACION DEL SINIESTRO.

2. EL ASEGURADO ESTA OBLIGADO A PROCURAR A SU COSTO Y A ENTREGAR O PONER DE MANIFIESTO A SEGURESTADO, TODOS LOS DETALLES, LIBROS, RECIBOS, FACTURAS, DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS Y CUALESQUIERA INFORMES QUE LE SEAN REQUERIDOS EN RELACION CON LA RECLAMACION, COMO TAMBIEN E DE FACILITAR LA ATENCION DE CUALQUIER DEMANDA DEBIENDO ASISTIR A LAS AUDIENCIAS Y JUICIOS A QUE HAYA LUGAR, SUMINISTRANDO PRUEBAS, CONSIGUIENDO LA ASISTENCIA DE TESTIGOS Y PRESTANDO TODA LA COLABORACION QUE SEA NECESARIA EN EL CURSO DE TALES JUICIOS.

3. MODIFICACIONES DEL RIESGO

EL TOMADOR O ASEGURADO DEBERA NOTIFICAR POR ESCRITO A SEGURESTADO LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS NO PREVISIBLES QUE SOBREVENGAN CON POSTERIORIDAD A LA CELEBRACION DEL CONTRATO Y QUE SIGNIFIQUEN AGRAVACION DEL RIESGO O VARIACION DE SU IDENTIDAD LOCAL. LA NOTIFICACION DEBERA HACERSE CON ANTELACION NO MENOR DE DIEZ (10) DIAS A LA FECHA DE LA MODIFICACION DEL RIESGO, SI ESTA DEPENDE DEL ARBITRIO DEL ASEGURADO. SI LA MODIFICACION ES EXTRANEA A LA VOLUNTAD DE ESTE, DEBERA NOTIFICARSE DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE ELLA, CONOCIMIENTO QUE SE PRESUME, TRANSCURRIDOS TREINTA (30) DIAS DESDE EL MOMENTO DE LA MODIFICACION.

CUANDO EL TOMADOR O ASEGURADO NO CUMPLAN CON LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDEN EN CASO DE SINIESTRO, SEGURESTADO DEDUCIRA DE LA INDEMNIZACION EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE CAUSE DICHO INCUMPLIMIENTO.

VI. CALIDAD CON QUE ACTUA EL TOMADOR

SI SALVO ESTIPULACION EN CONTRARIO EN TODOS LOS CASOS EN QUE EL TOMADOR O EL ASEGURADO ESPECIFICADOS EN LA PRESENTE POLIZA SEAN PERSONAS DISTINTAS SE ENTENDERA QUE EL TOMADOR ACTUA POR SU CUENTA Y RIESGO DEL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LAS OBLIGACIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR DE ACUERDO CON LA LEY.

VII. OBLIGACIONES DEL TOMADOR

LAS OBLIGACIONES QUE LA LEY Y EL PRESENTE CONTRATO IMPONEN AL ASEGURADO SE ENTENDERAN A CARGO DEL TOMADOR O BENEFICIARIO CUANDO SEAN ESTAS PERSONAS LAS QUE ESTEN EN POSIBILIDAD DE CUMPLIRLAS.

VIII. PRIMA DEL SEGURO Y SU PAGO

EL TOMADOR DEL SEGURO ESTA OBLIGADO AL PAGO DE LA PRIMA, SALVO DISPOSICION LEGAL O CONTRACTUAL EN CONTRARIO, DEBERA HACERLO A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA ENTREGA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES EL PAGO DE LA PRIMA SE CONSIDERARA EFECTIVO MEDIANTE LA EMISION DE CONSTANCIA ESCRITA AL RESPECTO DEBIDAMENTE FIRMADA Y SELLADA POR UN FUNCIONARIO AUTORIZADO DE SEGURESTADO, SALVO OTROS MEDIOS PROBATORIOS ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA DEMOSTRAR TALES EFECTOS.

IX. PAGO DE RECLAMACIONES

SEGURESTADO ESTARA LEGALMENTE OBLIGADA A PAGAR RECLAMACIONES DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN LA CUAL EL ASEGURADO O EL BENEFICIARIO ACREDITE AUN EXTRAJUDICIALMENTE SU DERECHO ANTE SEGURESTADO POR SINIESTROS AMPARADOS BAJO LA POLIZA, UNICAMENTE EN LOS SIGUIENTES CASOS.

1. CUANDO SE PRESENTE LA RECLAMACION POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO, DONDE ESTE SEA CIVILMENTE RESPONSABLE DE ACUERDO CON LA LEY Y SE ACREDITE LA OCURRENCIA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL DEL SINIESTRO Y SU CUANTIA.

2. CUANDO SE REALICE CON PREVIA APROBACION DE SEGURESTADO UN ACUERDO ENTRE EL ASEGURADO Y EL PERJUDICADO O SUS REPRESENTANTES MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLEZCAN LAS SUMAS DEFINITIVAS QUE EL PRIMERO DEBE PAGAR AL SEGUNDO O SEGUNDOS, POR CONCEPTO DE TODA INDEMNIZACION.

3. CUANDO SEGURESTADO REALICE UN CONVENIO CON EL PERJUDICADO O SUS REPRESENTANTES, MEDIANTE EL CUAL ESTE LIBERE DE TODA RESPONSABILIDAD AL ASEGURADO.

X. REDUCCION DEL SEGURO POR PAGO DE SINIESTRO

TODA SUMA QUE SEGURESTADO DEBA PAGAR COMO CONSECUENCIA DE UN SINIESTRO REDUCIRA EN IGUAL CANTIDAD EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, SIN QUE HAYA LUGAR A DEVOLUCION DE PRIMA.

EN CASO DE QUE EL ASEGURADO QUIERA RESTABLECER EL VALOR DEL SEGURO AL FIJADO INICIALMENTE, DEBERA SOLICITARLO POR ESCRITO A SEGURESTADO, CASO EN EL CUAL SE HARA EL AJUSTE RESPECTIVO MEDIANTE EL PAGO DE LA PRIMA ADICIONAL QUE CORRESPONDE Y PREVIA APROBACION POR ESCRITO DE SEGURESTADO.

XI. REVOCACION

EL SEGURO OTORGADO POR LA PRESENTE POLIZA PODRA SER REVOCADO:

1. EL ASEGURADO PODRA, EN CUALQUIER MOMENTO REVOCAR EL PRESENTE CONTRATO MEDIANTE COMUNICACION ESCRITA A SEGURESTADO, EN CUYO CASO LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL TIEMPO NO TRANSCURRIDO SERA LIQUIDADA SEGUN LA TARIFA A CORTO PLAZO.

2. POR VOLUNTAD DE SEGURESTADO MEDIANTE AVISO ESCRITO DIRIGIDO A LA ULTIMA DIRECCION REGISTRADA DEL ASEGURADO, CON TREINTA (30) DIAS HABILES DE ANTELACION, SEGURESTADO DEVOLVERA LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL TIEMPO NO TRANSCURRIDO DEL SEGURO.

XII. DEDUCIBLE

ES EL MONTO O PORCENTAJE DE LA INDEMNIZACION ESTIPULADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA O EN SUS ANEXOS, QUE EN CADA RECLAMACION SE DEDUCE DEL VALOR A INDEMNIZAR, POR LO TANTO SIEMPRE QUEDA A CARGO DEL ASEGURADO.

XIII. PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACION

EL ASEGURADO PERDERA EL DERECHO A LA INDEMNIZACION EN LOS SIGUIENTES CASOS:

1. SI SE PRESENTA UNA RECLAMACION FRAUDULENTE, ENGAÑOSA O APOYADA EN PRUEBAS FALSAS.

2. SI AL DAR NOTICIA DEL SINIESTRO SE OMITE MALICIOSAMENTE INFORMAR ACERCA DE LOS SEGUROS COEXISTENTES SOBRE LOS MISMOS BIENES ASEGURADOS.

XIV. NOTIFICACIONES

CUALQUIER NOTIFICACION QUE DEBAN HACERSE LAS PARTES CON EXCEPCION DEL AVISO DE SINIESTRO, DEBERA CONSIGNARSE POR ESCRITO Y SERA PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACION LA CONSTANCIA DE RECIBO EN LA COPIA DE LA COMUNICACION O DEL ENVIO POR CORREO CERTIFICADO DIRIGIDO A LA ULTIMA DIRECCION REGISTRADA POR LAS PARTES.

XV. DISPOSICIONES LEGALES



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

P.L.O.

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE RENOVACION		POLIZA No	ANEXO No
CALI			45-02-101000391	6
TOMADOR	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A		NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25	CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	6856700
ASEGURADO	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A		NIT	890.323.239-9
DIRECCION	CL 17 NTE NRO. 4 - 25	CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	2222222
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS		NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

LA PRESENTE POLIZA ES LEY ENTRE LAS PARTES. EN LAS MATERIAS Y PUNTOS NO PREVISTOS Y RESUELTOS EN ESTE CONTRATO, TENDRAN APLICACION LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LAS LEYES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA.

XVI DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD QUE FIGURA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA EN LA REPUBLICA DE COLOMBIA.

EL TOMADOR O AFIANZADO DEL SEGURO SE OBLIGA PARA LA COMPANIA A MANTENER ACTUALIZADA, POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LA INFORMACION SUMINISTRADA EN EL FORMULARIO DE CLIENTES VINCULADOS CON LA COMPANIA, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA CIRCULAR 005 DE 1998 DE LA SUPERFINANCIERA.

RADICACIÓN No: 20190019837-PRI, VALOR: 5800

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0819BWDVY0

PARA VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD DE ESTE CERTIFICADO, INGRESE A WWW.CCC.ORG.CO/ SERVICIOS VIRTUALES Y EN EL SERVICIO DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO DIGITE EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO LAS VECES QUE SEA NECESARIO HASTA EL MARTES 19 DE MARZO DE 2019 DURANTE 60 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO ELECTRÓNICAMENTE.

CERTIFICA

NOMBRE DE LA CASA PRINCIPAL : SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT NRO :860009578 - 6
DOMICILIO :BOGOTA DISTRITO CAPITAL
WEB: www.segurosdelestado.com
NOMBRE DE LA SUCURSAL :SEGUROS DEL ESTADO S.A.
DOMICILIO :CALI VALLE
DIRECCION NOTIFICACION JUDICIAL :CL. 7N NRO. 1N 45
CIUDAD :CALI
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: juridico@segurosdelestado.com
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA NOTIFICACIÓN JUDICIAL:juridico@segurosdelestado.com
MATRICULA NRO :112627 - 2
AFILIADO

CERTIFICA

QUE EN LOS REGISTROS QUE SE LLEVAN EN ESTA CAMARA DE COMERCIO, FIGURAN INSCRITOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A NOMBRE DE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CERTIFICA

REFORMAS				
DOCUMENTO	FECHA.DOC	ORIGEN	FECHA.INS	NÚMERO.INS LIBRO
ESCRITURA 1530	06/04/2011	NOTARIA TRECE DE BOGOTA	02/08/2011	1762 VI

CERTIFICA

QUE EN LA ESCRITURA NRO. 1530 DE REFORMA CITADA, CONSTA LO SIGUIENTE:

2) EL REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES TENDRÁ EXCLUSIVAMENTE LAS SIGUIENTES FUNCIONES:

- A) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA ANTE LOS ÓRGANOS Y FUNCIONARIOS DE LA RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PÚBLICO O, ANTE FUNCIONARIOS DE LA RAMA EJECUTIVA O ANTE PARTICULARES, A LAS CUALES LES HAYAN SIDO ASIGNADAS, DELEGADAS O TRANSFERIDAS POR DISPOSICIÓN NORMATIVA, FUNCIONES JUDICIALES.
- B) PROMOVER, INSTAURAR Y CONTESTAR DEMANDAS JUDICIALES, LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, INTERVENCIONES PROCESALES Y EN GENERAL INTERVENIR EN TODA ACTUACIÓN JUDICIAL PROCESAL EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA.
- C) ASISTIR A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN EN LAS QUE SEA CONVOCANTE O CONVOCADA LA

COMPAÑÍA, EN LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA ACTUAR COMO CENTROS DE CONCILIACIÓN Y DE ARBITRAJE, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, AUTORIDADES DE CONTROL FISCAL O MINISTERIO PÚBLICO; IGUALMENTE ANTE CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LO CONSTITUCIONAL, CIVIL, COMERCIAL, PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LABORAL, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, CONSEJO DE ESTADO, CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y EN FIN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JURISDICCIONAL. PARA ESTE EFECTO PODRÁ PLANTEAR LAS FÓRMULAS CONCILIATORIAS SIEMPRE EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA, CONCILIAR LAS PRETENSIONES QUE SE LE FORMULEN A LA MISMA EN LA RESPECTIVA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN O EN EL PROCESO JUDICIAL RESPECTIVO, TRANSIGIR Y DESISTIR, BIEN SEA QUE OBRE COMO DEMANDANTE, DEMANDADA, TERCERO EN EL PROCESO - COMO LLAMADA EN GARANTÍA, LITISCONSORCIO, TERCERO INTERVINIENTE ETC.- CONVOCANTE DE CONCILIACIÓN O CONVOCADA A CONCILIACIÓN. IGUALMENTE PODRÁ COMPROMETER A LA COMPAÑÍA MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LAS CORRESPONDIENTES ACTAS DE CONCILIACIÓN.

D) COMPARECER A CUALQUIER DESPACHO JUDICIAL EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA (CIVILES, LABORALES, PENALES, ETC.) CON EL FIN DE ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA, CON EXPRESA FACULTAD PARA CONFESAR.

PARÁGRAFO: LAS ANTERIORES FUNCIONES PODRÁN SER EJERCIDAS POR PARTE DE LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES EN CUALQUIER LUGAR DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y HASTA UNA CUANTÍA QUE NO SUPERE LOS CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. PARA CUALQUIER ACTUACIÓN JUDICIAL QUE SUPERE ESTA CUANTÍA, REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA O DE SUS SUPLENTE DE CONFORMIDAD CON LAS FUNCIONES QUE LES HAN SIDO ASIGNADAS EN EL NUMERAL PRIMERO DE ESTE ARTICULO.

3) LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES COMO ADMINISTRADORES DE LA COMPAÑÍA EN SU RESPECTIVO TERRITORIO, TENDRÁN LAS SIGUIENTES FUNCIONES:

A) NOTIFICARSE DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE PROFIERAN LAS ENTIDADES DE CARÁCTER NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL, INTERPONER LOS RECURSOS A QUE HAYA LUGAR CON EL FIN DE AGOTAR LA VÍA GUBERNATIVA, OTORGAR PODERES JUDICIALES, EFECTUAR PAGOS Y REALIZAR TODAS AQUELLAS GESTIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ÉSTA FUNCIÓN.

B) FIRMAR LOS CONTRATOS DISTINTOS DE LOS DE SEGUROS, AUTORIZADOS PREVIAMENTE POR EL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA O SUS SUPLENTE, HASTA POR LA SUMA DE DIEZ (10) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. ESTA FACULTAD NO INCLUYE LA DE COMPROMETER LOS ACTIVOS DE LA SOCIEDAD, VENDERLOS, DARLOS EN PRENDA O HIPOTECA, EFECTUAR DACIONES EN PAGO O CUALQUIER OTRO ACTO DE DISPOSICIÓN SOBRE LOS MISMOS. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES SE ENCUENTRAN FACULTADOS PARA ACEPTAR EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA LAS GARANTÍAS QUE EN FAVOR DE ÉSTA SE CONSTITUYAN.

C) FIRMAR LOS CONTRATOS DE SEGUROS QUE SE CELEBREN EN SUS SUCURSALES HASTA LOS MONTOS AUTORIZADOS POR LA PRESIDENCIA DE LA COMPAÑÍA, MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA O PODER QUE SE OTORQUE PARA TAL EFECTO.

D) TENDRÁN IGUALMENTE LAS FACULTADES PREVISTAS EN LOS LITERALES A, B, C Y D DEL NUMERAL 2) DEL PRESENTE ARTICULO.

CERTIFICA

DOCUMENTO: ACTA NÚMERO 845 DEL 17 DE JUNIO DE 2011
ORIGEN: JUNTA DIRECTIVA
INSCRIPCION: 13 DE JULIO DE 2011 NÚMERO 1635 DEL LIBRO VI

FUE (RON) NOMBRADO (S) :

GERENTE SUCURSAL
ANDRES FELIPE GONZALEZ MUÑOZ
C.C.94403778

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 29 DE JULIO DE 2011 DE BOGOTÁ, INSCRITO(A) EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 10 DE AGOSTO DE 2011 BAJO EL NÚMERO 105 DEL LIBRO V COMPARECIÓ JESUS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 17.029.529 DE BOGOTÁ, OBRANDO EN ESTE ACTO COMO REPRESENTANTE LEGAL EN CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., SOCIEDAD COMERCIAL ANONIMA Y CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. Y CONFIRIÓ PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR ANDRÉS FELIPE GONZALEZ MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 94.403.778 DE CALI, PARA QUE EN SU CALIDAD DE GERENTE DE LA SUCURSAL CALI DE LA ASEGURADORA QUE REPRESENTA, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, EXPIDA, OTORQUE Y SUSCRIBA EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, DENOMINADAS DE DISPOSICIONES LEGALES, ANTE LAS RESPECTIVAS ENTIDADES ESTATALES EN DONDE HAN DE PRESENTARSE Y ENTREGARSE, CON UN LÍMITE MÁXIMO DE VALOR ASEGURADO DE MIL QUINIENTOS (1.500) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

EL PRESENTE PODER SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LAS FACULTADES CONFERIDAS AL PRESIDENTE COMO REPRESENTANTE LEGAL DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN EL LITERAL H), ARTÍCULO 42 DE LOS ESTATUTOS SOCIALES QUE DICE: ARTÍCULO 42:... 3) LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES COMO ADMINISTRADORES DE LA COMPAÑÍA EN SU RESPECTIVO TERRITORIO, TENDRÁN LAS SIGUIENTES FUNCIONES:... C) FIRMAR LOS CONTRATOS DE SEGUROS QUE SE CELEBREN EN SUS SUCURSALES HASTA LOS MONTOS AUTORIZADOS POR LA PRESIDENCIA DE LA COMPAÑÍA, MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA O PODER QUE SE OTORQUE PARA TAL EFECTO...

EL APODERADO SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR LAS MENCIONADAS PÓLIZAS, AL IGUAL QUE LOS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLAS, EN LA JURISDICCIÓN DE ESA CÁMARA DE COMERCIO Y PARA PRESENTARLAS ANTE LA ENTIDAD ESTATAL QUE FIGURE COMO ASEGURADA Y BENEFICIARIA DE LAS MISMAS.

QUE POR ESCRITURA NÚMERO 4055 DEL 29 DE JULIO DE 2011 NOTARIA TRECE DE BOGOTÁ, INSCRITO(A) EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 10 DE AGOSTO DE 2011 BAJO EL NÚMERO 106 DEL LIBRO V COMPARECIÓ JESUS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 17.093.529, OBRANDO COMO REPRESENTANTE LEGAL, EN CALIDAD DE PRIMER SUPLENTE DE LA SOCIEDAD SEGUROS DEL ESTADO S.A., DOMICILIADA EN BOGOTÁ, Y CONFIRIÓ PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE, AL SEÑOR ANDRES FELIPE GONZALEZ MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANIA NÚMERO 94.403.778 DE CALI, QUIEN ACTÚA EN SU CALIDAD DE GERENTE DE LA SUCURSAL CALI DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., PARA QUE SUSCRIBA EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA RECUPERACIÓN O EL SALVAMENTO, SOBRE LOS AUTOMOTORES, CUYAS PÓLIZAS DE SEGURO,

OBLIGUEN A LA INDEMNIZACIÓN POR PÉRDIDA TOTAL O HURTO O POR PÉRDIDA TOTAL POR DAÑOS A LA ASEGURADORA. IGUALMENTE SE FACULTA AL APODERADO GENERAL PARA SUSCRIBIR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA ASEGURADORA, LOS FORMULARIOS Y DOCUMENTOS QUE EXIJAN LAS OFICINAS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CORRESPONDIENTES EN ORDEN A LEGALIZAR LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS SINIESTRADOS, EN CABEZA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., (FORMULARIO DE TRÁMITE ÚNICO NACIONAL, DE CANCELACIÓN DE MATRICULAS, ETC.) ESTE PODER NO FACULTA AL APODERADO PARA QUE CEDA LOS DERECHOS Y TRASPASE LA PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS SINIESTRADOS, QUE SE ENCUENTRAN EN CABEZA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., A TERCERAS PERSONAS.

QUE EL PODER CONFERIDO MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO AL APODERADO, ES INSUSTITUIBLE.

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE ENERO DE 2017 DE CALI ,INSCRITO(A) EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 26 DE ENERO DE 2017 BAJO EL NÚMERO 22 DEL LIBRO V CONFIERE PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR ANDRES FELIPE GONZALEZ MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, VECINO Y DOMICILIO EN CALI, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA N° 94.403.778 DE CALI, PARA QUE EN SU CALIDAD DE GERENTE DE LA SUCURSAL CALI DE LA ASEGURADORA QUE REPRESENTO, EXPEDIDA, OTORGUE Y SUSCRIBA EN NOMBRE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, DENOMINADAS DE DISPOSICIONES LEGALES, ANTE LAS RESPECTIVAS ENTIDADES ESTATALES EN DONDE HAN DE REPRESENTARSE Y ENTREGARSE, CON UN LÍMITE MÁXIMO DE VALOR ASEGURADO DE MIL QUINIENTOS (1.500) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

EL APODERADO SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR LAS MENCIONADAS PÓLIZAS, AL IGUAL QUE LOS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLAS, EN LA JURISDICCIÓN DE ESA CÁMARA DE COMERCIO Y PARA PRESENTARLAS ANTE LA ENTIDAD ESTATAL QUE FIGURE COMO ASEGURADA Y BENEFICIARIA DE LAS MISMAS.

CERTIFICA

DEMANDA DE:ANA MILENA GARCIA MERA Y MARIA JUDITH ARBOLEDA LOPEZ

CONTRA:SEGUROS DEL ESTADO S.A.

BIENES DEMANDADOS:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PROCESO:ORDINARIO

DOCUMENTO: OFICIO NÚMERO934 DEL 19 DE MAYO DE 2014

ORIGEN: JUZGADO 15 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE CALI

INSCRIPCION: 26 DE MAYO DE 2014 NÚMERO 988 DEL LIBRO VIII

DEMANDA DE:GUSTAVO HUMBERTO CORDERO HIGUITA

CONTRA:SEGUROS DEL ESTADO S.A.

BIENES DEMANDADOS:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PROCESO:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DOCUMENTO: OFICIO NÚMERO1876 DEL 05 DE MAYO DE 2016

ORIGEN: JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

INSCRIPCION: 17 DE MAYO DE 2016 NÚMERO 1000 DEL LIBRO VIII

DEMANDA DE: JOSE LEON CARLOSAMA QUIEN ACTUA EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACION DE LA MENOR ALISSON FERNANDA CARLOSAMA GUAPACHA, MARIA ILIA CARLOSAMA, SIXTA TULIA CARLOSAMA, LUZ MARIA CARLOSAMA, ROSA ANITA CARLOSAMA
CONTRA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
BIENES DEMANDADOS: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DOCUMENTO: OFICIO NÚMERO 3180 DEL 14 DE JULIO DE 2017
ORIGEN: JUZGADO ONCE CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
INSCRIPCIÓN: 28 DE AGOSTO DE 2017 NÚMERO 2242 DEL LIBRO VIII

CERTIFICA

QUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL SIGUIENTE ESTABLECIMIENTO, SURCURSAL O AGENCIA:

NOMBRE: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
MATRÍCULA NÚMERO: 112627-2 FECHA: 09 DE MARZO DE 1987
ÚLTIMO AÑO RENOVADO: 2018
FECHA DE RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA MERCANTIL: 20 DE MARZO DEL AÑO 2018
CATEGORÍA: SUCURSAL FORANEA
DIRECCIÓN: CL. 7N NRO. 1N 45
MUNICIPIO: CALI
ACTIVIDAD COMERCIAL:
K6511 - SEGUROS GENERALES

CERTIFICA

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN JURÍDICA DEL INSCRITO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN.

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL PRESENTE CERTIFICADO.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS; EL SÁBADO NO SE TIENE COMO DÍA HÁBIL PARA ESTE CONTEO.

EN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS SOBRE LA VALIDEZ JURÍDICA Y PROBATORIA DE LOS MENSAJES DE DATOS DETERMINADOS EN LA LEY 527 DE 1999 Y DEMÁS NORMAS COMPLEMENTARIAS, LA FIRMA DIGITAL DE LOS CERTIFICADOS GENERADOS ELECTRÓNICAMENTE SE ENCUENTRA RESPALDADA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN DIGITAL ABIERTA ACREDITADA POR EL ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN (ONAC) Y SÓLO PUEDE SER VERIFICADA EN ESE FORMATO.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, LA FIRMA MECÁNICA QUE APARECE A CONTINUACIÓN TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

DADO EN CALI A LOS 18 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2019 HORA: 10:55:55 AM



**Cámara de
Comercio de
Cali**

CAMARA DE COMERCIO DE CALI

FECHA DE EXPEDICIÓN: VIERNES 18 ENERO 2019 10:55:55 AM

[Handwritten signature]

CONTRATO DE TRABAJO POR EJECUCION DE OBRA O LABOR

No. IDENTIFICACIÓN: **13061049** NOMBRE TRABAJADOR: **Jesus Humberto Muñoz**
DOMICILIO: **B. San Roque Bajo** CLIENTE:
CIUDAD DE TRABAJO: **Tuguerres**
(DD/MM/AAAA)
FECHA INICIACIÓN DE LABORES :
LABOR: **Tuguerres** SALARIO: **589,500**
MOTIVO CONTRATACION : **_APOYO TEMPORAL EN LA LABOR**

Entre EL EMPLEADOR, SERTEMPO CALI S.A., y EL TRABAJADOR, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha convenido celebrar el presente contrato de trabajo regido, además de las disposiciones legales, por las siguientes cláusulas. PRIMERA : OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR. A partir del la fecha de iniciación de labores EL TRABAJADOR ingresa al servicio del EMPLEADOR, para prestar servicios temporales, comprometiéndose: a) A poner al servicio del EMPLEADOR toda su capacidad de trabajo en el desempeño de las funciones propias del oficio contratado y en las anexas y complementarias, de conformidad con las ordenes e instrucciones que le imparta el EMPLEADOR o por las personas en quien este delegue. b) A cumplir sus funciones de trabajo de manera cuidadosa y diligente en el lugar, tiempo y condiciones que EL EMPLEADOR le señale y de acuerdo con los horarios que se le fijen conforme a las necesidades del servicio. c) A observar rigurosamente la disciplina interna establecida por EL EMPLEADOR, o por las personas autorizadas por este, o por la empresa cliente, conforme a su estructura de servicio. d) A guardar estricta reserva de todo lo que llegue a su conocimiento por razón de oficio y cuya divulgación pudiera causar perjuicio AL EMPLEADOR o a las personas o entidades en cuyos establecimientos trabaje. e) A no atender durante las horas de trabajo asuntos u ocupaciones distintas a los que EL EMPLEADOR o las personas autorizadas por este le encomienden. f) A cuidar y manejar con esmero y atención las máquinas, herramientas, utensilios, materia prima, productos en proceso o terminados, instalaciones y demás bienes del establecimiento donde preste sus servicios y evitar todo daño o pérdida que cause perjuicio a su propietario. g) A obtener el reporte de tiempo trabajado y entregarle a las oficinas del EMPLEADOR a más tardar el lunes siguiente de cada semana trabajada. h) A acatar como TRABAJADOR en misión, los reglamentos de la empresa usuaria y del EMPLEADOR. i) A aceptar los traslados de lugar de trabajo que disponga EL EMPLEADOR. j) A acatar como trabajador en misión las normas sobre salud ocupacional de la empresa usuario y las propias del EMPLEADOR. k) A cumplir con las demás obligaciones legales y reglamentarias. SEGUNDA : DURACIÓN DEL CONTRATO. El termino del presente contrato será el de la duración o ejecución de la labor para la cual ha sido contratado el trabajador en misión, y / o el que resultare de la materia que originó el contrato. PARÁGRAFO: La terminación del contrato de prestación de servicios suscrito con la empresa Usuaria, es causal válida para la terminación de este contrato de trabajo por la naturaleza jurídica de la causa que le dio origen. TERCERA: SALARIO: EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los Capítulos I, II y III del Título VII del Código Sustantivo del Trabajo. En cumplimiento de lo previsto en el artículo 127 del C.S.T. modificado por el artículo 14 de la Ley 50 de 1990. El trabajador tendrá derecho al pago de vacaciones y prima de servicios en los términos del Contrato de Trabajo a término indefinido conforme lo disponen los artículos 306 y 189 del CST, subrogado este último por el artículo 27 de la Ley 789 de 2002. Los pagos que el EMPLEADOR, haga al TRABAJADOR, por conceptos como comisiones, bonificaciones, incentivos, auxilios habituales u ocasionales acordados contractualmente u otorgados en forma extralegal por EL EMPLEADOR, no constituyen salario, conforme a lo prescrito por la Ley. 50 de 1990 artículo 15. CUARTA : TRABAJO EXTRAORDINARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y en día de descanso obligatorio o festivo, en los que legalmente debe concederse descanso mientras no sea labor que según la Ley deba ejecutarse así, debe autorizarlos una de las personas que dirija el establecimiento donde EL TRABAJADOR presta sus servicios mediante la inclusión en el respectivo reporte de tiempo. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito a la mayor brevedad, al EMPLEADOR o quien represente la empresa cliente. EL EMPLEADOR en consecuencia no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido incluido en el reporte semanal de tiempo de trabajo autorizado por las personas con facultad para ello en el respectivo establecimiento. QUINTA: JORNADA ORDINARIA: EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, o la empresa cliente, pudiendo hacer este ajuste o cambios de horario, cuando lo estime conveniente. Por acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 161 del C.S.T., adicionado por el artículo 51, literal d) de la Ley 789 de 2002, teniendo en cuenta que los tiempo de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibidem. Para efectos del cumplimiento de la labor arriba señalada, las partes acuerdan como jornada ordinaria la dispuesta en el Reglamento Interno de Trabajo, o la que señale la empresa cliente, conforme a los turnos que se establecen para la producción, siendo jornada diurna la comprendida entre las 6 a.m. y las 10 p.m. y nocturna la comprendida entre las 10 p.m. y las 6 a.m.. SEXTA : PERIODO DE PRUEBA. SEXTA.-: El término máximo de duración del periodo de prueba es de dos meses, en los términos establecidos en el artículo 78 del C.S.T. subrogado por el artículo 7º de la L50/90. Durante este periodo tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán terminar este contrato, en cualquier momento, en forma unilateral. SÉPTIMA : TERMINACION DE CONTRATO. Son justas causas para poner termino a este contrato unilateralmente, las enumeradas en el artículo 70. del Decreto 2351 de 1.965 y además, por parte del patrono, las siguientes faltas que para el efecto se califican como graves. a) Violación por parte del TRABAJADOR de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias. b) La no asistencia puntual al trabajo, sin excusa suficiente a juicio del patrono o de las personas autorizadas por éste por dos veces. c) La revelación de secretos y datos reservados de la empresa o del establecimiento donde trabaje. d) El hecho de que EL TRABAJADOR llegue bajo efectos de

CONTRATO DE TRABAJO POR EJECUCION DE OBRA O LABOR

bebidas alcohólicas o de alucinógenos, narcóticos o estupefacientes o ingiera cualquier dosis de las mismas en su sitio de trabajo, aún por la primera vez. e) El hecho de que **EL TRABAJADOR** abandone el sitio de trabajo sin permiso de las personas que tienen a su cargo la disciplina del establecimiento. f) La no asistencia a una jornada completa de trabajo, o más, sin excusa suficiente a juicio del patrono o de los directivos del establecimiento donde presta sus servicios. g) La pugnacidad, desavenencia o falta de entendimiento del **TRABAJADOR** con alguna de las personas que laboren dentro del mismo establecimiento y que a juicio de los directores del mismo, puede lesionar la marcha armónica de las labores. h) La terminación del contrato de prestación de servicios con la Empresa Usuaria, es causal para la terminación de este contrato teniendo en cuenta que se trata de prestar servicios temporales, en razón de los requerimientos de la empresa cliente. i) La no devolución de los implementos entregados para efecto de cumplir la labor contratada, después de terminada cada labor diaria o dentro de la periodicidad establecida en la gestión de trabajo. Así mismo será causal, el retiro de los implementos de trabajo del sitio de trabajo. j) El no dar cumplimiento a las ordenes de producción impartidas para ser desarrolladas en cada jornada de trabajo. K) El manejo inadecuado de la dotación de trabajo, entregada para el desarrollo de su labor. l) El encontrar al trabajador durmiendo en el sitio de trabajo, durante la jornada asignada. m) El desatender las disposiciones de la salud ocupacional establecidas por la empresa cliente. n) El no atender las prescripciones dadas por los médicos y especialistas de la seguridad social, en relación a tratamientos y utilización de elementos de prevención. o) El no acreditar la documentación y requisitos de la empresa cliente y de **EL EMPLEADOR**, de manera oportuna, concomitante con la contratación, tales como pasado judicial, libreta militar, acreditación de formación académica, y los que conlleven la garantía de competencia, en razón a las labores propias de la empresa cliente. p) La terminación de la labor para la cual fue contratado, conforme a la disposición de la empresa cliente. q) Las demás previstas como justas causas para dar por terminado el Contrato en la Ley o en el Reglamento Interno de Trabajo **OCTAVA : PAGO QUE NO CONSTITUYE SALARIO.** Las partes acuerdan que cualquier auxilio o beneficio en dinero o en especie de carácter extralegal que **EL EMPLEADOR** reconozca o pague al **TRABAJADOR** no constituye salario para ningún efecto. En consecuencia, no constituye salario toda prima o bonificación extralegal, habitación, alimentación, transporte, viáticos ocasionales o que durante la vigencia del contrato pudiere reconocer el **EMPLEADOR** al **TRABAJADOR** en dinero o en especie y que no signifique contraprestación directa del servicio. **NOVENA : AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN.** **EL TRABAJADOR** autoriza al **EMPLEADOR** para deducir de los salarios, prestaciones sociales o indemnizaciones causadas a su favor, el valor que se cause por la pérdida o daño de vehículo, maquinaria, herramientas y elementos que sean facilitados por **EL EMPLEADOR** o por la Empresa usuaria donde preste sus servicios para el desempeño de su oficio. **DECIMA: INVENCIÓNES:** Las invenciones o descubrimientos realizados por el **TRABAJADOR**, mientras preste sus servicios al **EMPLEADOR**, pertenecerá a éste, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 8º de la Decisión 85 del Acuerdo de Cartagena, incorporada a la Legislación Colombiana mediante decreto 1190 de 1978. En consecuencia tendrá el **EMPLEADOR** el derecho de hacer patentar a su nombre o a nombre de terceros esos inventos o mejoras, respetándose el derecho del trabajador a ser mencionado como inventor en la patente, si así desea, de conformidad con el artículo 9º ibidem. **EL TRABAJADOR** accederá a facilitar el cumplimiento oportuno de las correspondientes formalidades y dará su firma o extenderá los poderes y documentos necesarios para el fin según y cuando se lo solicite el empleador, sin que este quede obligado al pago de compensación alguna. **DECIMA PRIMERA.- LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y CAMBIO DE OFICIO:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR**, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el **EMPLEADOR** de conformidad con el numeral 8º del artículo 57 del C.S.T.. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el **EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR**, de conformidad con el artículo 23 del C.S.T., modificado por la Ley 50/90. **DECIMA SEGUNDA: CÓDIGO DE ETICA.** Yo como trabajador, declaro que he revisado, entendido y aceptado el contenido del Código de Ética de **SERTEMPO CALI S.A.** como parte integral del contrato de trabajo y me comprometo a cumplir con las normas de mi comportamiento ético y equitativo aquí establecidas. La violación de las normas aquí descritas es justa causa para la cancelación del contrato laboral que existe entre **SERTEMPO CALI S.A.** y el empleado suscrito. **DECIMA TERCERA.- VALIDEZ:** Este Contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo a la ley y a la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el CST., cuyo objeto definido en el artículo 1º de la misma obra, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social. En consecuencia las partes manifiestan que reconocen validez a las estipulaciones convenidas en el presente contrato de trabajo, que es el único vigente entre ellas reemplazando y desconociendo cualquier otra verbal o escrito anterior.

El presente **CONTRATO** se firma en **PASTO** a los 5 días del mes de Febrero del año 2013

SERTEMPO CALI S.A.
NIT 890.323.239-9

Jesus Muñoz
EL TRABAJADOR
C.C.: 13061049



MAPFRE | ARL

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE (FURAT)

Reporte No. A8903232399140513397

Fecha Diligenciamiento

Fecha Radicación

Codigo 1430

I. Información del Empleador.	Nombre o Razón social		Identificación		Tipo Vinculador	
	SERTEMPO CALI S.A		NT-8903232399		Empleador	
	Nombre de la Sede Principal		Actividad económica principal (Decreto 1607/02)			
	CALI		EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO			
	Dirección de la sede principal		Municipio		Departamento	
	CALLE 17 NORTE N° 4 N 25		CALI		VALLE	
	Zona	Teléfono	Fax	Correo		
	6856700		ZULENY.VALDERRAMA@SERTEMPO.COM			
II. Información del trabajador al momento del accidente.	Centro de Trabajo		Actividad económica centro de trabajo			
	3-RIESGO 3					
	Dirección del Centro de Trabajo		Municipio		Departamento	
	Zona	Teléfono	Fax	Correo		
III. Información sobre el accidente de trabajo (AT).	Nombres		Apellidos		Sexo	
	JESUS HUMBERTO		MUÑOZ		Masculino	
	Identificación		Fecha de Nacimiento		Tipo Vinculación Laboral	
	CC-13061049		*****			
	EPS		AFP		23201-PROTECCION	
	13-SALUDCOOP					
	Dirección Residencia		Municipio		Departamento	
	VEREDA SA ROQUE BAJO		TUQUERRES		NARINO	
	Zona	Teléfono	Fax	Celular	Ocupación Habitual (CIUO-	
	Rural	3217816697		3217816697	3419-TECNICOS POSTSECUNDARIOS NO	
IV. Descripción del accidente	Fecha de Vinculación		Jornada habitual de trabajo		Diurno	
	01/05/2013					
	Antigüedad en la ocupación		Meses		Días	
	12		15		Centro Trabajo Accidente	
					3-RIESGO 3	
	¿Causó la muerte del trabajador? No					
	Fecha Accidente		Hora HH:MM		Municipio	
	07/02/2014		08:00		Seleccione...	
	¿Estaba realizando su labor habitual?		Si		Labor ejecutada en el momento del	
	Código (CIUO-88)		3419		TECNICOS POSTSECUNDARIOS NO UNIVERSITARIOS Y ASISTENTES EN	
Mecanismo o forma del accidente.		Lugar del accidente.		Jornada de ocurrencia del		
ATRAPADA POR UN OBJETO O ENTRE OBJETOS				Normal		
Sitio del accidente de trabajo		Tipo de Accidente de trabajo				
AREAS COMUNES		PROPIOS DEL TRABAJO				
Tipo de lesión		Agente causante de la lesión		Parte del cuerpo aparentemente afectada		
[*][*]FRACTURAS		[*][*]MEDIOS DE TRANSPORTE Y		[*][*]MIEMBROS INFERIORES		
IV. Descripción del accidente	Nombres y apellidos testigo		Nombres y apellidos responsable		Firma del responsable	
	CESAR MAYA		JUAN CARLOS GUERRERO DELGADO			
	Identificación		Identificación responsable		CC-79554672	
	CC-13069164					
	Descripción del Accidente					
EMPEZAMOS A LAS 7,30 DE LA MAÑANA , ESTABAMOS EN EL RECORRIDO DE LA RUTA No. 1, SUBIENDO A VISTA HERMOSA Y HAY UNA CUESTA DON DE TERMINA LA PAVIMENTADA, HAY UN PLAN DONDE EL CARRO SIEMPRE GIRA, EL CARRO NO VOLTEO SINO QUE HECHO REVERSA DE UNA HACIA ATRÁS Y YO ESTUVE COMO CONFIADO QUE VA A PARAR EL CARRO PERO EL ESTRIBO DEL CARRO ME SOBÓ LAS PIERNAS Y YO EMPECE A ECHAR HACIA ATRÁS PENSANDO QUE EL CARRO IBA A PARAR, YA NE ASUSTE Y PENSÉ EN VOLARME PARA ALGÚN LADO, ME SUBÍ AL ESTRIBO Y YA SENTÍ EL APRETÓN CONTRA EL BORDO DE HIERVA. YA APRETADO NO PUDE SACAR LA PIERNA Y EMPECE A GRITAR, IGUALMENTE MI COMPAÑERO LLEGÓ PERO NO PUDO SACAR, LA MISMA GENTE SE APEGABA Y GRITABA QUE ECHE EL CARRO HACIA ADELANTE, AL CHOFER SE LE APAGÓ EL CARRO, SE BAJO A VER QUE PASABA, TODA LA GENTE LE AYUDO A EMPUJAR EL CARRO, LUEGO ME LLEVARON EN UN TAXI AL HOSPITAL.						

Bogotá, 24 de enero de 2017

Señor(a):
SUMMAR TEMPORALES S.A.S
CALLE 17 NORTE N° 4N-25
6856700
CALI/VALLE

Asunto: Notificación Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral
Nombre de asegurado: JESUS HUMBERTO MUÑOZ TOVAR
CC:13061049
Sinistro: 0

Nos permitimos informarle, que una vez adelantado el proceso de calificación tal como lo establece la legislación vigente. El grupo interdisciplinario de calificación ARL MAPFRE tuvo en cuenta los fundamentos de derecho estableciendo la pérdida de capacidad laboral de Accidente de trabajo, con fecha 07 de febrero de 2014 con el diagnóstico, **FRACTURA DE ALA DE HUESO ILIACO DERECHO, CONTUSION DEL HOMBRO IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE LESION OSTEOARTICULAR DE TIPO TRAUMATICA, TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CADERA Y DEL MUSLO IZQUIERDOS SIN LESIONES OSTEOARTICULARES NI SECUELAS, DOLOR CRONICO SOMATICO** determinada en calificación según Manual Único para la Calificación de Invalidez Decreto 1507 de 2014 con el 12,30%

Estableciéndose lo siguiente según: Ley 776 de 2002

"ARTÍCULO 5o. INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL. Se considera como incapacitado permanente parcial, al afiliado que, como consecuencia de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional, presenta una disminución definitiva, igual o superior al cinco por ciento 5%, pero inferior al cincuenta por ciento 50% de su capacidad laboral, para lo cual ha sido contratado o capacitado.

Si alguno de los interesados no esta de acuerdo con el concepto realizado por el equipo interdisciplinario de Mapfre ARL, deberá solicitar que su caso sea remitido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, enviando carta de no aceptación y copia de documento de identidad por correo electrónico al email recursomapfreal@mapfre.com.co o en su defecto radicando por escrito el documento de no aceptación con copia de documento de identidad en la Av Cra 70 N° 99-72, en un término máximo de diez (10) días siguientes a la fecha de notificación de este dictamen. Una vez transcurridos los diez (10) días sin que se interponga reclamación o inconformidad por parte de los interesados, el concepto quedará en firme.

Los costos de los honorarios ante la Junta Regional serán asumidos por MAPFRE Administradora de Riesgos Laborales.

Dado que se ha declarado la incapacidad permanente parcial el empleado debe laborar siguiendo las recomendaciones dadas por el equipo médico de ARL Mapfre, esta administradora no realizará nuevos pagos de subsidio por incapacidad temporal, de acuerdo a lo establecido:

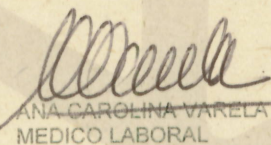
Ley 776 de 2002. Artículo 3. Monto de las prestaciones económicas por incapacidad temporal. Todo afiliado a quien se le defina una incapacidad temporal, recibirá un subsidio equivalente al cien (100%) de su salario base de cotización, calculado desde el día siguiente al que ocurrió el accidente de trabajo y hasta el momento de su rehabilitación, readaptación o curación, o de la declaración de su incapacidad permanente parcial, invalidez o su muerte. Hasta tanto no se establezca el grado de incapacidad o invalidez la ARL continuará cancelando el subsidio por incapacidad temporal.

ARL Mapfre pagará la indemnización correspondiente dentro de los 30 días calendario siguientes a su aceptación de la calificación por escrito o a la recepción del dictamen en firme para lo cual le informamos que debe radicar en nuestra dependencia los siguientes soportes, (carta de aceptación, fotocopia de cedula de ciudadanía y certificación bancaria).

Si la pérdida de capacidad laboral esta entre 5 y 49% hay pertinencia de recibir una Indemnización por Incapacidad Permanente Parcial conforme el Decreto 2644 de 1994.

Esta prestación prescribe en el término de tres (3) años contados a partir de su notificación.

Cordialmente,


ANA CAROLINA VARELA
MEDICO LABORAL

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.


SUMMAR
PRODUCTIVIDAD

PROCESOS-RR
TEMPORALES
INSUMOS

26 ENE. 2017

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN
DE ACEPTACIÓN
RECIBO NO ES SE
RECEPCI



9-25



Bogotá, 06 de diciembre de 2019

Señores:

SUMMAR TEMPORALES SAS
RECURSOS HUMANOS
CALLE 17 NORTE N° 4N-25
6856700
CALI-VALLE DEL CAUCA

REF.: COMUNICACIÓN DE DICTAMEN DEL Señor(a) JESUS HUMBERTO MUÑOZ TOVAR C.C 13061049

De conformidad con lo estipulado en el artículo 2.2.5.1.39 del Decreto 1072 de 2015, procedo a comunicarle la decisión adoptada en la Audiencia Privada realizada el **05 de diciembre**, por los integrantes de la Sala Dos de Decisión de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

NUMERO DE DICTAMEN: 13061049-27662 ENTIDAD REMITENTE: MAPFRE

DIAGNÓSTICO: G571
DIAGNÓSTICO: M518
DIAGNÓSTICO: S708

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO
ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO
ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO

P.C.L: 29.50%

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 07.02.2014

Se informa que de conformidad con el artículo 2.2.5.1.43. del mismo decreto, el presente dictamen se encuentra en firme, al haber resuelto el recurso de apelación en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y que de acuerdo con el artículo 2.2.5.1.42 de éste: *“Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de calificación de Invalidez, serán dirimidas por la justicia laboral ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del trabajo y de la Seguridad Social...”*

De acuerdo con lo anterior contra el presente dictamen no procede ningún recurso y como no es un acto administrativo no procede agotamiento de vía gubernativa ni requiere ejecutoria, ni declaración de caducidad.

Cordialmente,

MARY PACHON PACHON
Abogada Sala Segunda de Decisión

Proyectado por: Nelsy L.



10 DIC. 2019

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN.
ESTE RECIBO NO ES VÁLIDO DE ACEPTACIÓN.

RECEPCION CALI

1135



CONTRATO

RG-GJ-05

V1

03/11/09

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P. Y SERTEMPO CALI S.A.

CONTRATANTE	EMAS PASTO S.A. E.S.P.
CONTRATISTA	SERTEMPO CALI S.A.
OBJETO	La E.S.T. se obliga a colaborar con EL USUARIO en la prestación de servicios a través de trabajadores en misión para los cargos que este requiera, a través de un número de trabajadores acorde con el volumen de trabajo a desarrollar, el cual será convenido entre las partes.
VALOR:	Indeterminado
DURACIÓN	Indeterminada
FECHA INICIO	1 de noviembre de 2013
INTERVENTOR	Dirección de Recursos Humanos
CONTRATO No.	015 - 13 - SP

Entre los suscritos- Juan Carlos Hincapié Mejía identificado con Cédula de Ciudadanía No. 16.728.339 de Cali, quien obra en nombre de Servicios Temporales Profesionales Cali S.A. , "**SERTEMPO CALI S.A.**" , con aprobación otorgada por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, mediante Resolución No. 0018 de fecha Octubre 3 de 1.983 y con Nit: 890.323.239-9 en su carácter de representante legal, y estatutariamente autorizado para celebrar esta clase de contratos, sociedad que en adelante se llamara en este contrato LA E.S.T., por una parte, y por otra **EL-LAYTHY BARAKAT SAFA HUSEIN**, identificado como aparece al pie de su firma, quien obra en nombre y representación de la Compañía Empresa Metropolitana de Aseo de Pasto - **EMAS PASTO S.A. E.S.P.** identificada con **NIT 814.000.704-1** quien en adelante se llamará en este contrato **EL USUARIO**, se ha celebrado el convenio contenido en las siguientes cláusulas, como desarrollo de la oferta comercial aceptada y vigente entre las partes. **CLAUSULA PRIMERA.: OBJETO DEL CONTRATO.** La E.S.T. se obliga a colaborar con **EL USUARIO** en la prestación de servicios a través de trabajadores en misión para los cargos que este requiera. El servicio objeto de este contrato será prestado por la E.S.T., a través de un número de trabajadores acorde con el volumen de trabajo a desarrollar, el cual será convenido entre las partes. **CLAUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA E.S.T.:** La E.S.T se obliga para con el usuario a lo siguiente: **a)** A prestar el servicio con los trabajadores en misión que este requiera de acuerdo con las características que se convenga en cada caso y por el tiempo que a juicio del **USUARIO**, sea necesario para ejecutar el objeto del contrato; **b)** A exigir al empleado la presentación de documentos que ordena el reglamento interno del trabajo de la E.S.T., y a verificar referencias de trabajo. **c)** A efectuar una selección técnica del personal en orden de garantizar su idoneidad en el desempeño de las labores que le sean señaladas; **d)** A hacer constar por escrito los contratos de trabajo celebrados con el personal asignado a la prestación del servicio y a afiliarlo a estos al sistema general de seguridad social; **e)** A pagar oportunamente al personal los salarios y prestaciones sociales a que tenga derecho según la ley y a cumplir con los aportes a las EPS, Fondos de Pensiones, Administradores de Riesgos Profesionales y la respectiva caja de compensación familiar; **f)** a mantener contacto con el **USUARIO** para evaluar la calidad del servicio; **g)** A llevar una carpeta con los documentos de ingreso y la historia laboral del empleado; **h)** A retirar del servicio al

PA.
22.10.14.

EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P.
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 015 – 13 – PS SERTEMPO CALI S.A.

trabajador o trabajadores cuya remoción sea solicitado por el **USUARIO** mediante comunicaciones escritas; **PARÁGRAFO:** En caso que el **USUARIO** solicite el cambio de trabajadoras embarazadas, esta solo tendrá efectos una vez cumplido el procedimiento de ley; **l)** En general a cumplir estrictamente las disposiciones laborales vigentes como empleador que es del personal dedicado a prestar servicios al **USUARIO**. **CLAUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL USUARIO.** Son obligaciones del **USUARIO**, **a)** Informar a la **E.S.T.** el tiempo laborado por los trabajadores asignados a su servicio y demás novedades que se presenten en los formatos adoptados por **E.S.T.**; **b)** Cancelar los valores que se facturen dentro de los plazos fijados en el presente contrato; **c)** A no ordenar ni permitir que trabajadores en misión laboren horas extras que excedan los límites fijados por la ley; **d)** A incluir los trabajadores en misión dentro de los programas culturales, recreativos, deportivos y de capacitación de que trata el artículo 21 de la Ley 50 de 1.990; **e)** A otorgar a los trabajadores en misión el goce de los beneficios que el usuario tenga establecido para sus trabajadores en el lugar de trabajo, en materia de transporte, alimentación, cafetería y capacitación **f)** A suministrar al trabajador en misión la dotación prevista en la ley 11 de 1.984. **g)** A notificar mediante comunicación escrita a la **E.S.T.** los requerimientos de personal, así como la fecha de terminación de la labor para cada trabajador contratado. **h)** La notificación que hace **EL USUARIO** de la finalización de la obra o labor es causa de terminación del contrato de trabajo. **CLAUSULA CUARTA; NATURALEZA Y VALOR DEL CONTRATO:** Este contrato es de ejecución sucesiva y de cuantía indeterminada, la cual corresponderá al valor de las facturas que se presenten con ocasión de la prestación de servicios objeto de este contrato especificada en las facturas, las cuales tendrán que incluir la totalidad de salarios, comisiones, auxilio de transporte, auxilio de rodamiento y demás conceptos de pago. El porcentaje de aportes parafiscales y prestaciones sociales será el definido legalmente, más el valor del servicio ó **A.I.U.** que corresponde al 6%, calculado sobre la sumatoria de los anteriores **CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO:** Los valores a que hace referencia la cláusula anterior serán pagados a los ocho (8) días hábiles después de haber sido presentada la correspondiente factura. **CLAUSULA SEXTA: INTERESES DE MORA:** Las sumas que se paguen con retardo causarán un interés de mora conforme al determinado por la Superintendencia Bancaria, para el día del pago efectivo de las sumas adeudadas. **CLAUSULA SEPTIMA: DERECHOS DE LOS TRABAJADORES EN MISION:** Es entendido que los trabajadores con los cuales la **E.S.T.**, presta el servicio mencionado en la Cláusula Primera, son trabajadores propios, por ser ella empleadora, respecto de los cuales está obligada mediante contrato de trabajo, y por lo tanto tiene las responsabilidades y derechos propios del empleador, contenidos en la ley 50 de 1.990 y demás normas laborales aplicables. En consecuencia, la **E.S.T.** se sujetará a lo dispuesto por la ley para el pago de salarios, prestaciones sociales, y trabajo dominical, festivos y suplementario. **CLAUSULA OCTAVA: -REAJUSTE DEL VALOR DEL CONTRATO:** En guarda del equilibrio financiero del presente contrato, este se reajustará en caso de incremento de los costos para la **E.S.T.** por razón de leyes decretadas o resoluciones de carácter oficial. El valor del contrato se reajustará automáticamente en la misma cantidad porcentual que **EL USUARIO** determine como incremento de salario y toda otra prestación que conceda al trabajador en misión, siendo de cargo del **USUARIO** el mayor valor. **CLAUSULA NOVENA: EXCLUSIVIDAD DE LA LABOR:** Los trabajadores en misión no podrán ser destinados en ninguna circunstancia por el **USUARIO** para el desempeño de una labor distinta de aquella para la que fue enviado en misión. **CLAUSULA DECIMA:- SALUD OCUPACIONAL.** Sin perjuicio de la responsabilidad legal de la **E.S.T.**, como empleador de sus trabajadores en misión, **EL USUARIO** se obliga a que los sitios de

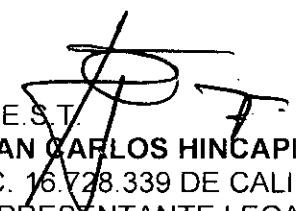
EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P.
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 015 – 13 – PS SERTEMPO CALI S.A.

trabajo cumplan las exigencias de la legislación sobre salud ocupacional de los trabajadores en misión, a informar inmediatamente a la **E.S.T.**, en caso de accidente de trabajo de un trabajador en misión, y en general a otorgar a estos la misma protección que en materia de salud ocupacional gocen los trabajadores permanentes del Usuario. Se compromete igualmente el **USUARIO** a dar a los trabajadores en misión, cuando esta se cumpla en oficios o actividades particularmente riesgosas, la protección y entrenamiento que fueran necesarios a fin de evitar accidentes o enfermedades; así como a darles el adiestramiento particular que fuere necesario para dicha finalidad. **EL USUARIO** deberá pagar a la **E.S.T.**, cualquier erogación que tuviere que efectuar por el incumplimiento de lo pactado por parte del **USUARIO**. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA. SUBORDINACION.-** Sin perjuicio del carácter de empleador que exclusivamente recae respecto de los trabajadores en misión en la **E.S.T.**, esta faculta al **USUARIO** para dar órdenes o impartir instrucciones a los trabajadores en misión y para exigir el cumplimiento de las mismas durante el tiempo que el trabajador en misión desempeñe las labores acordadas en todo conforme con la ley. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. MANEJO DE VALORES Y EQUIPOS.-** La **E.S.T.**, no asume responsabilidad alguna por el manejo de valores o equipos encomendados a sus trabajadores en misión. En caso que la **USUARIA** lo decida podrá contratar a su costo, seguros que amparen estos valores. La responsabilidad contractual o extracontractual, frente a terceros, que se derive de la operación del transporte de personas o bienes, será asumida directamente por el **USUARIO**. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA. SALARIO.-** El trabajador en misión tendrá derecho a un salario equivalente al de los trabajadores del **USUARIO** que desempeñen la misma actividad aplicando las escalas de antigüedad vigente por la empresa **USUARIA**, el cual será reportado por el **USUARIO** por escrito bajo su responsabilidad. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: DURACION.-** El término de duración del presente contrato se contará a partir de la fecha de su suscripción, y el mismo surtirá efectos mientras existan en la Usuaría trabajadores en misión. No obstante lo anterior, las partes podrán darlo por terminado con 30 días de anticipación. En tal caso la usuaria procederá a pagar a la **E.S.T.** los servicios causados hasta el momento de terminación del contrato. **CLAUSULA DECIMA QUINTA.-POLIZA DE CUMPLIMIENTO.-** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones laborales con los trabajadores en misión, la **E.S.T.**, ha constituido una póliza de seguros con una compañía establecida en Colombia, por un monto de 600 salarios mínimos legales vigentes. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: OFERTA COMERCIAL** El presente contrato regula de manera específica el servicio respectivo convenido entre las partes; pero es entendido que la oferta comercial formulada por la **E.S.T.**, y que fue aceptada por el **USUARIO**, queda incorporada integralmente en este mismo documento y hace parte del él para todos los efectos. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: PROCESOS DISCIPLINARIOS.** Por tener la **E.S.T.**, el manejo laboral de los trabajadores en misión, se reserva el derecho de manejar los procesos disciplinarios por faltas y la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Como consecuencia de ello el **USUARIO** comunicará en forma escrita toda irregularidad que se presente con un trabajador en misión, en el caso de que su conducta de origen a algunas de las actuaciones antes citadas, para que sea la **E.S.T.**, quien toma las medidas necesarias. De no atender el anterior procedimiento, el **USUARIO** será solidariamente responsable con la **E.S.T.**, por el pago de las indemnizaciones a que esta fuera condenada judicialmente. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA. CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato puede terminar por: Parte de la **E.S.T.**: 1. Por decisión unilateral en cualquier tiempo, notificando a **EL USUARIO**, con un término no menor a treinta días. 2. Cuando el **USUARIO**, incumpla con las obligaciones estipuladas en el presente contrato. Por parte de **EL**

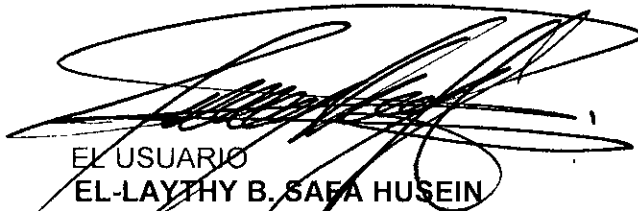
EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P.
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 015 – 13 – PS SERTEMPO CALI S.A.

USUARIO: 1. Por decisión unilateral en cualquier tiempo, notificando a LA E.S.T., con un término no menor a treinta días. 2. Por el incumplimiento en las obligaciones estipuladas en el presente contrato, Los costos a que diere lugar el presente contrato, por razón de registro o pago de impuestos correrán a cargo del **USUARIO**. Con todo en el evento en que la E.S.T., deba notificar la terminación del contrato por incumplimiento del pago de las facturas o retardo en ello, la empresa USUARIA, deberá asumir el pago de los gastos que genere el incumplimiento, tales como honorarios de abogado, agencias en derecho, costas del proceso, consecuencias de orden legal por acciones judiciales o extrajudiciales de los trabajadores en misión. **CLAUSULA DECIMA NOVENA.- SUPERVISION:** La supervisión del contrato estará a cargo del la Dirección de Recursos Humanos de EMAS PASTO S.A. E.S.P, quien supervisará la correcta ejecución y cumplimiento del contrato. **CLAUSULA VIGESIMA.- LUGAR DE CUMPLIMIENTO.** El lugar de cumplimiento del presente contrato es la ciudad de Pasto.

En consecuencia se firma en Pasto, el día 1 del mes de noviembre del año 2.013



LA E.S.T.
JUAN CARLOS HINCAPIÉ MEJIA
C.C. 16.728.339 DE CALI
REPRESENTANTE LEGAL
SERTEMPO CALI S.A.



EL USUARIO
EL-LAYTHY B. SAIFA HUSEIN
C.C. 79.681.414 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL
EMAS PASTO S.A. E.S.P.



VoBo INGRID L. RODRIGUEZ NARVÁEZ
Dirección Jurídica
USUARIO

Firma en señal de conocimiento,



ZULMA L. MORALES QUINTERO
Directora de Recursos Humanos
SUPERVISOR



CONTRATO

RG-GJ-05

V1

03/11/09

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P. Y SERTEMPO CALI S.A.

CONTRATANTE	EMAS PASTO S.A. E.S.P.
CONTRATISTA	SERTEMPO CALI S.A.
OBJETO	La E.S.T. se obliga a colaborar con EL USUARIO en la prestación de servicios a través de trabajadores en misión para los cargos que este requiera, a través de un número de trabajadores acorde con el volumen de trabajo a desarrollar, el cual será convenido entre las partes.
VALOR:	Indeterminado
DURACIÓN	Indeterminada
FECHA INICIO	1 de marzo de 2012
INTERVENTOR	Dirección de Recursos Humanos
CONTRATO No.	010 - 12 - SP

Entre los suscritos- Juan Carlos Hincapié Mejía identificado con Cédula de Ciudadanía No. 16.728.339 de Cali, quien obra en nombre de Servicios Temporales Profesionales Cali S.A. , "**SERTEMPO CALI S.A.**" , con aprobación otorgada por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, mediante Resolución No. 0018 de fecha Octubre 3 de 1.983 y con Nit: 890.323.239-9 en su carácter de representante legal, y estatutariamente autorizado para celebrar esta clase de contratos, sociedad que en adelante se llamara en este contrato LA E.S.T., por una parte, y por otra **EL-LAYTHY BARAKAT SAFA HUSEIN**, identificado como aparece al pie de su firma, quien obra en nombre y representación de la Compañía Empresa Metropolitana de Aseo de Pasto - **EMAS PASTO S.A. E.S.P.** identificada con **NIT 814.000.704-1** quien en adelante se llamará en este contrato **EL USUARIO**, se ha celebrado el convenio contenido en las siguientes cláusulas, como desarrollo de la oferta comercial aceptada y vigente entre las partes. **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** La **E.S.T.** se obliga a colaborar con **EL USUARIO** en la prestación de servicios a través de trabajadores en misión para los cargos que este requiera. El servicio objeto de este contrato será prestado por la **E.S.T.**, a través de un número de trabajadores acorde con el volumen de trabajo a desarrollar, el cual será convenido entre las partes. **CLAUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA E.S.T.:** La **E.S.T** se obliga para con el usuario a lo siguiente: **a)** A prestar el servicio con los trabajadores en misión que este requiera de acuerdo con las características que se convenga en cada caso y por el tiempo que a juicio del **USUARIO**, sea necesario para ejecutar el objeto del contrato; **b)** A exigir al empleado la presentación de documentos que ordena el reglamento interno del trabajo de la **E.S.T.**, y a verificar referencias de trabajo. **c)** A efectuar una selección técnica del personal en orden de garantizar su idoneidad en el desempeño de las labores que le sean señaladas; **d)** A hacer constar por escrito los contratos de trabajo celebrados con el personal asignado a la prestación del servicio y a afiliar a estos al sistema general de seguridad social.; **e)** A pagar oportunamente al personal los salarios y prestaciones sociales a que tenga derecho según la ley y a cumplir con los aportes a las EPS, Fondos de Pensiones, Administradores de Riesgos Profesionales, el SENA, el ICBF y la respectiva caja de compensación familiar; **f)** a mantener contacto con el **USUARIO** para evaluar la calidad del servicio; **g)** A llevar una carpeta con los documentos de ingreso y la historia laboral del empleado; **h)** A retirar del

EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P.
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 010 – 12 – PS SERTEMPO CALI S.A.

servicio al trabajador o trabajadores cuya remoción sea solicitado por el **USUARIO** mediante comunicaciones escritas; **PARÁGRAFO:** En caso que el **USUARIO** solicite el cambio de trabajadoras embarazadas, esta solo tendrá efectos una vez cumplido el procedimiento de ley; **I)** En general a cumplir estrictamente las disposiciones laborales vigentes como empleador que es del personal dedicado a prestar servicios al **USUARIO**.

CLAUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL USUARIO. Son obligaciones del **USUARIO**, **a)** Informar a la **E.S.T.** el tiempo laborado por los trabajadores asignados a su servicio y demás novedades que se presenten en los formatos adoptados por **E.S.T.**; **b)** Cancelar los valores que se facturen dentro de los plazos fijados en el presente contrato; **c)** A no ordenar ni permitir que trabajadores en misión laboren horas extras que excedan los límites fijados por la ley; **d)** A incluir los trabajadores en misión dentro de los programas culturales, recreativos, deportivos y de capacitación de que trata el artículo 21 de la Ley 50 de 1.990; **e)** A otorgar a los trabajadores en misión el goce de los beneficios que el usuario tenga establecido para sus trabajadores en el lugar de trabajo, en materia de transporte, alimentación, cafetería y capacitación **f)** A suministrar al trabajador en misión la dotación prevista en la ley 11 de 1.984. **g)** A notificar mediante comunicación escrita a la **E.S.T.** los requerimientos de personal, así como la fecha de terminación de la labor para cada trabajador contratado. **h)** La notificación que hace **EL USUARIO** de la finalización de la obra o labor es causa de terminación del contrato de trabajo.

CLAUSULA CUARTA; NATURALEZA Y VALOR DEL CONTRATO: Este contrato es de ejecución sucesiva y de cuantía indeterminada, la cual corresponderá al valor de las facturas que se presenten con ocasión de la prestación de servicios objeto de este contrato especificada en las facturas, las cuales tendrán que incluir la totalidad de salarios, comisiones, auxilio de transporte, auxilio de rodamiento y demás conceptos de pago. El porcentaje de aportes parafiscales y prestaciones sociales será el definido legalmente, más el valor del servicio ó A.I.U. que corresponde al 7%, calculado sobre la sumatoria de los anteriores

CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO: Los valores a que hace referencia la cláusula anterior serán pagados a los ocho (8) días hábiles después de haber sido presentada la correspondiente factura.

CLAUSULA SEXTA: INTERESES DE MORA: Las sumas que se paguen con retardo causarán un interés de mora conforme al determinado por la Superintendencia Bancaria, para el día del pago efectivo de las sumas adeudadas.

CLAUSULA SEPTIMA: DERECHOS DE LOS TRABAJADORES EN MISION: Es entendido que los trabajadores con los cuales la **E.S.T.**, presta el servicio mencionado en la Cláusula Primera, son trabajadores propios, por ser ella empleadora, respecto de los cuales está obligada mediante contrato de trabajo, y por lo tanto tiene las responsabilidades y derechos propios del empleador, contenidos en la ley 50 de 1.990 y demás normas laborales aplicables. En consecuencia, la **E.S.T.** se sujetará a lo dispuesto por la ley para el pago de salarios, prestaciones sociales, y trabajo dominical, festivos y suplementario.

CLAUSULA OCTAVA: -REAJUSTE DEL VALOR DEL CONTRATO: En guarda del equilibrio financiero del presente contrato, este se reajustará en caso de incremento de los costos para la **E.S.T.** por razón de leyes decretadas o resoluciones de carácter oficial. El valor del contrato se reajustará automáticamente en la misma cantidad porcentual que **EL USUARIO** determine como incremento de salario y toda otra prestación que conceda al trabajador en misión, siendo de cargo del **USUARIO** el mayor valor.

CLAUSULA NOVENA: EXCLUSIVIDAD DE LA LABOR: Los trabajadores en misión no podrán ser destinados en ninguna circunstancia por el **USUARIO** para el desempeño de una labor distinta de aquella para la que fue enviado en misión.

CLAUSULA DECIMA:- SALUD OCUPACIONAL. Sin perjuicio de la responsabilidad legal de la **E.S.T.**, como empleador de sus trabajadores en misión, **EL USUARIO** se obliga a que los sitios de

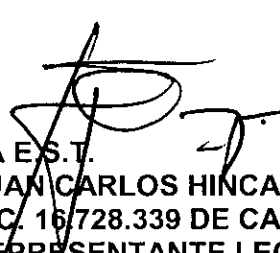
EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P.
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 010 – 12 – PS SERTEMPO CALI S.A.

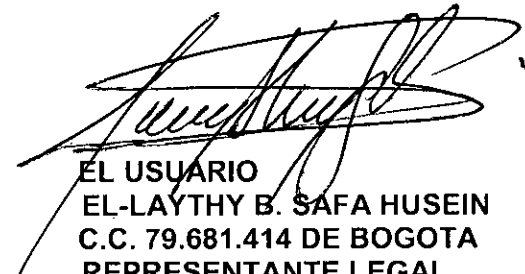
trabajo cumplan las exigencias de la legislación sobre salud ocupacional de los trabajadores en misión, a informar inmediatamente a la **E.S.T.**, en caso de accidente de trabajo de un trabajador en misión, y en general a otorgar a estos la misma protección que en materia de salud ocupacional gocen los trabajadores permanentes del Usuario. Se compromete igualmente el **USUARIO** a dar a los trabajadores en misión, cuando esta se cumpla en oficios o actividades particularmente riesgosas, la protección y entrenamiento que fueran necesarios a fin de evitar accidentes o enfermedades; así como a darles el adiestramiento particular que fuere necesario para dicha finalidad. **EL USUARIO** deberá pagar a la **E.S.T.**, cualquier erogación que tuviere que efectuar por el incumplimiento de lo pactado por parte del **USUARIO**. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA. SUBORDINACION.-** Sin perjuicio del carácter de empleador que exclusivamente recae respecto de los trabajadores en misión en la **E.S.T.**, esta faculta al **USUARIO** para dar órdenes o impartir instrucciones a los trabajadores en misión y para exigir el cumplimiento de las mismas durante el tiempo que el trabajador en misión desempeñe las labores acordadas en todo conforme con la ley. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. MANEJO DE VALORES Y EQUIPOS.-** La **E.S.T.**, no asume responsabilidad alguna por el manejo de valores o equipos encomendados a sus trabajadores en misión. En caso que la **USUARIA** lo decida podrá contratar a su costo, seguros que amparen estos valores. La responsabilidad contractual o extracontractual, frente a terceros, que se derive de la operación del transporte de personas o bienes, será asumida directamente por el **USUARIO**. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA. SALARIO.-** El trabajador en misión tendrá derecho a un salario equivalente al de los trabajadores del **USUARIO** que desempeñen la misma actividad aplicando las escalas de antigüedad vigente por la empresa **USUARIA**, el cual será reportado por el **USUARIO** por escrito bajo su responsabilidad. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: DURACION.-** El término de duración del presente contrato se contará a partir de la fecha de su suscripción, y el mismo surtirá efectos mientras existan en la Usuaría trabajadores en misión. No obstante lo anterior, las partes podrán darlo por terminado con 30 días de anticipación. En tal caso la usuaria procederá a pagar a la **E.S.T.** los servicios causados hasta el momento de terminación del contrato. **CLAUSULA DECIMA QUINTA.-POLIZA DE CUMPLIMIENTO.-** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones laborales con los trabajadores en misión, la **E.S.T.**, ha constituido una póliza de seguros con una compañía establecida en Colombia, por un monto de 600 salarios mínimos legales vigentes. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: OFERTA COMERCIAL** El presente contrato regula de manera específica el servicio respectivo convenido entre las partes; pero es entendido que la oferta comercial formulada por la **E.S.T.**, y que fue aceptada por el **USUARIO**, queda incorporada íntegramente en este mismo documento y hace parte del él para todos los efectos. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: PROCESOS DISCIPLINARIOS.** Por tener la **E.S.T.**, el manejo laboral de los trabajadores en misión, se reserva el derecho de manejar los procesos disciplinarios por faltas y la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Como consecuencia de ello el **USUARIO** comunicará en forma escrita toda irregularidad que se presente con un trabajador en misión, en el caso de que su conducta de origen a algunas de las actuaciones antes citadas, para que sea la **E.S.T.**, quien toma las medidas necesarias. De no atender el anterior procedimiento, el **USUARIO** será solidariamente responsable con la **E.S.T.**, por el pago de las indemnizaciones a que esta fuera condenada judicialmente. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA. CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato puede terminar por: Parte de la **E.S.T.**: 1. Por decisión unilateral en cualquier tiempo, notificando a **EL USUARIO**, con un término no menor a treinta días. 2. Cuando el **USUARIO**, incumpla con las obligaciones estipuladas en el presente contrato. Por parte de **EL**

EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P.
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 010 – 12 – PS SERTEMPO CALI S.A.

USUARIO: 1. Por decisión unilateral en cualquier tiempo, notificando a LA E.S.T., con un término no menor a treinta días. 2. Por el incumplimiento en las obligaciones estipuladas en el presente contrato, Los costos a que diere lugar el presente contrato, por razón de registro o pago de impuestos correrán a cargo del **USUARIO**. Con todo en el evento en que la E.S.T., deba notificar la terminación del contrato por incumplimiento del pago de las facturas o retardo en ello, la empresa USUARIA, deberá asumir el pago de los gastos que genere el incumplimiento, tales como honorarios de abogado, agencias en derecho, costas del proceso, consecuencias de orden legal por acciones judiciales o extrajudiciales de los trabajadores en misión. **CLAUSULA DECIMA NOVENA.- SUPERVISION:** La supervisión del contrato estará a cargo del la Dirección de Recursos Humanos de EMAS PASTO S.A. E.S.P, quien supervisará la correcta ejecución y cumplimiento del contrato. **CLAUSULA VIGESIMA.- LUGAR DE CUMPLIMIENTO.** El lugar de cumplimiento del presente contrato es la ciudad de Pasto.

En consecuencia se firma en Pasto, el día 1 del mes de marzo del año 2.012


LA E.S.T.
JUAN CARLOS HINCAPIÉ MEJIA
C.C. 16.728.339 DE CALI
REPRESENTANTE LEGAL
SERTEMPO CALI S.A.


EL USUARIO
EL-LAYTHY B. SAFA HUSEIN
C.C. 79.681.414 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL
EMAS PASTO S.A. E.S.P.


VoBo INGRID L. RODRIGUEZ NARVÁEZ
Dirección Jurídica
USUARIO

Firma en señal de conocimiento,


SANDRA NARVÁEZ POLANCO
Directora de Recursos Humanos
SUPERVISOR



SEGUROS COLPATRIA S A
860 002 184-6

SUC	RAMO	POLIZA No.
9	30	8001005867

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
TIPO DE POLIZA : DISPOSICIONES LEGALES

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 16 12 2011	CERTIFICADO DE MODIFICACION	N° CERTIFICADO 1	N° AGRUPADOR	SUCURSAL CALI CORREDORES	
TOMADOR SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SERTEMPO CALI S				NIT 890.323 239-9	
DIRECCIÓN AV. 5 NORTE #37AN-166, CALI VALLE DEL CAUCA				TELÉFONO 6856700	
AFIANZADO SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SERTEMPO CALI S				NIT 890 323 239-9	
DIRECCIÓN AV. 5 NORTE #37AN-166, CALI, VALLE DEL CAUCA				TELÉFONO 6856700	
BENEFICIARIO TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIO				NIT 1 111-4	
DIRECCIÓN , CALI, VALLE DEL CAUCA				TELÉFONO 3100431	
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA	NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1 00		FECHA MAXIMA DE PAGO	DÍA MES AÑO 31 1 2012	DESDE AÑO HORA 01 01 2012 00:00	HASTA AÑO HORA 31 12 2012 00:00

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIO NIT: 1 111-4

Ramo : CUMPLIMIENTO

AMPAROS CONTRAVALORES VALOR ASEGURADO Vig Desde Vig Hasta

DISPOSICIONES LEGALES 1 246 740 000 00 01/01/2012 31/12/2012

OBJETO DEL ANEXO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LA SUMA ASEGURADA TENIENDO EN CUENTA EL SALARIO MINIMO ESTABLECIDO PARA EL AÑO 2012 EN COLOMBIA

LOS DEMAS TERMINOS PERMANECEN EN IGUALDAD DE CONDICIONES

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIO NIT 1 111-4

FACTURA A NOMBRE DE: SERTEMPO CALI S A SERTEMPO CA

FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO (ARTICULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990)

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO LAS CLAUSULAS CONDICIONES GENERALES FORMA () Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA

(*) FORMA ANEXA:

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN CALI A LOS 16 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

CÓDIGO	DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO	CÓDIGO	TPO	INTERMEDIARIOS	% PARTICIPACION
	COMPANIA			NOMBRE	
	% PARTICIPACION PRIMA	26995	Agencia	HYPERSEGUROS LIDA AGENCIA	100 00



Defensoria del cliente Teléfono en Bogotá 3386300 Ext. 3473 Correo electrónico defensoria@colpatria.com
Dirección para envío de correspondencia Calle 13 No. 7-90 Piso 2, Bogotá D.C.

OFICINA: CARRERA 7ª No 24-89 PISO 7º TEL 3384877 BOGOTÁ D.C COLOMBIA

- ORIGINAL- CLIENTE

USUARIO: KESPDROZAG

TEMPORAL ID: 90292694

P_000000

SUC.	RAMO	POLIZA No.
9	30	8001005867

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
TIPO DE POLIZA : DISPOSICIONES LEGALES

FECHA SOLICITUD DIA MES AÑO 30 11 2011			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL CALI CORREDORES			
TOMADOR SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SERTEMPO CALI S							NIT 890 323 239-9			
DIRECCION AV. 5 NORTE #37AN-166, CALI, VALLE DEL CAUCA							TELEFONO 6856700			
AFIANZADO SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SERTEMPO CALI S							NIT 890 323 239-9			
DIRECCION AV. 5 NORTE #37AN-166 CALI VALLE DEL CAUCA							TELEFONO 6856700			
BENEFICIARIO TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIO							NIT 1 111-4			
DIRECCION .. CALI, VALLE DEL CAUCA							TELEFONO 3100431			
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO		VIGENCIA				NÚMERO DE DIAS
TIPO CAMBIO 1 00			FECHA MAXIMA DE PAGO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	HORA	DIA MES AÑO	HORA		
				31 1 2012	01 01 2012	00:00	31 12 2012	00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIO NIT: 1.111-4
Ramo : CUMPLIMIENTO
AMPAROS CONTRAIAIDOS VALOR ASEGURADO Vig. Desde Vig Hasta
DISPOSICIONES LEGALES 1.178 320 000 00 01/01/2012 31/12/2012
OBJETO DE LA POLIZA

CON SUJECCION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE GARANTIZA EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES A LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DE SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SERTEMPO *EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EN CASO DE ILIQUIDEZ DE LA EMPRESA Y QUE HAYA SIDO VINCULADO DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

ASEGURADO / BENEFICIARIO : TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A - SERTEMPO CALI S A "

* SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VALOR ASEGURADO CORRESPONDE A 2.200 SMMLV

FACTURA A NOMBRE DE: SERTEMPO CALI S A SERTEMPO CA,
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO (ARTICULO 81 Y 82 LEY 45 DE 1990)

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO LAS CLAUSULAS CONDICIONES GENERALES FORMA () Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA () FORMA ANEXA:

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCION SEGUN RESOLUCION 2609 DE DICIEMBRE 3 DE 1993
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN CALI A LOS 30 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2011

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****1,178,320,000.00
PRIMA	\$ *****2,945,800.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****471,328.00
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****3,417,128.00

FIRMA AUTORIZADA			EL TOMADOR		
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO			INTERMEDIARIOS		
CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION PRIMA	CODIGO	TIPO	% PARTICIPACION
			26995	Agencia	100 00
				HYPERSEGUROS LIDA AGENCIA	





SEGUROS COLPATRIA S A
860.002 184-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO POLIZA No 8001005867

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1
TOMADOR	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SERTEMPO CALI S	NIT 890.323 239-9
DIRECCIÓN	AV. 5 NORTE #37AN-166, CALI VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO 6856700
AFIANZADO	SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SERTEMPO CALI S	NIT 890 323 239-9
DIRECCIÓN	AV. 5 NORTE #37AN-166 CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO 6856700
BENEFICIARIO	TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIO	NIT 1 111-4
DIRECCIÓN	., CALI, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO 3100431

* SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LA COBERIURA DE LA PÓLIZA ES DESDE 01 DE ENERO DE 2012 A LAS 00:00 HORAS HASIA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2012 A LAS 24:00 HORAS

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES FORMA P 531A - MARZO/2010

BENEFICIARIOS	Documento
Nombre	
TRABAJADORES EN MISION AL SERVICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIO	NIT 1 111-4



15/03/2010-1306-P-05-P531A

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
DE DISPOSICIONES LEGALES****CONDICIONES GENERALES****CAPITULO I - AMPAROS Y EXCLUSIONES****1. AMPARO BASICO - DISPOSICIONES LEGALES**

SEGUROS COLPATRIA S.A. QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ COLPATRIA, CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES Y LÍMITE DE VALOR ASEGURADO CONSIGNADOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA, AMPARA AL ASEGURADO DE CONFORMIDAD CON LA LEY, POR EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO, OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DE LAS DISPOSICIONES LEGALES (LEYES, DECRETOS, REGLAMENTOS, ETC.) IMPUTABLE AL AFIANZADO OBLIGADO AL CUMPLIMIENTO DE LA RESPECTIVA DISPOSICIÓN LEGAL, SALVO LO DISPUESTO EN LA CONDICIÓN 1.1 "EXCLUSIONES".

LA GARANTIA OTORGADA POR ESTA PÓLIZA O SUS ANEXOS NO CONSTITUYE UNA FIANZA, NI ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL, SU EXIGIBILIDAD ESTÁ CONDICIONADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA DEMOSTRACIÓN DE LA CUANTÍA, CON BASE EN LOS AMPAROS OTORGADOS

1.1 EXCLUSIONES APLICABLES A TODO EL CONTRATO

COLPATRIA QUEDARÁ LIBERADA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO CUANDO EL SINIESTRO SE CAUSE O SE PRESENTE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES HECHOS:

A) DELITOS QUE ATENTEN CONTRA LA SEGURIDAD DEL ESTADO O LOS PODERES Y AUTORIDADES DEL MISMO, TERRORISMO, ACTOS TERRORISTAS Y SECUESTRO

B) FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO O CUALQUIER OTRA CAUSA LEGAL O CONTRACTUAL DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA.

C) LOS PERJUICIOS CONSECUENCIALES TALES COMO: MORALES, FUTUROS, INCIERTOS Y SUBJETIVOS

D) EL LUCRO CESANTE.

E) VIOLACIÓN DEL COMPROMISO LEGAL DE ANTICORRUPCIÓN.

CAPITULO II - DEFINICION DE TERMINOS

Para efectos de este seguro las expresiones o vocablos relacionados a continuación, tendrán el siguiente significado

2.1 Tomador

Es la persona natural o jurídica que contrata el seguro y se hace responsable del pago de la prima

2.2 Asegurado

Es la Entidad Estatal que por tener interés asegurable figura como tal en la Carátula de la Póliza.

2.3 Afianzado

Es la persona natural o jurídica que está obligada al cumplimiento de la respectiva disposición legal garantizada con la presente póliza.

2.4 Beneficiario

Es la Entidad Estatal que se protege contra el incumplimiento de las obligaciones emanadas de las disposiciones legales.

2.5 Siniestro

Es la realización del riesgo asegurado por un hecho imputable al Afianzado, ocurrido durante la vigencia consignada en la carátula de la póliza, que ha causado un perjuicio indemnizable bajo la póliza

2.6 Acto Administrativo

Aquellos mediante los cuales la Entidad Estatal contratante expresa válidamente su voluntad.

2.7 Acto Administrativo Ejecutoriado

Es la manifestación del Asegurado que produce efectos jurídicos y no admite decisión en contrario por haber cumplido los requisitos del Art. 62 del Código Contencioso Administrativo y Colpatria en calidad de garante ha ejercido su derecho de defensa.

CAPITULO III – CONDICIONES APLICABLES A TODO EL CONTRATO

3.1 LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD

La responsabilidad de Colpatria en este seguro no excederá, en ningún caso; la suma asegurada consignada en la carátula de la póliza o en sus anexos.

La suma asegurada del presente seguro no se restablecerá en ningún caso.

3.2 PRORROGA

La vigencia de la póliza podrá ser prorrogada a solicitud del Asegurado; si Colpatria acepta dicha prórroga, expedirá el certificado o anexo correspondiente.

No existirá prórroga automática de la vigencia de los amparos otorgados por la presente póliza.

3.3 CERTIFICADO DE MODIFICACION

En los casos en que la suma Asegurada y/o las obligaciones emanadas de la disposición legal sean modificadas, Colpatria expedirá el respectivo certificado si con base en el art. 1056 del Código de Comercio decide amparar dichas modificaciones.

3.4 GARANTIAS

Este seguro se otorga bajo las siguientes garantías que el Tomador y/o Asegurado se comprometen a cumplir durante la vigencia de la póliza. Cuando el incumplimiento se refiere a hecho posterior a la iniciación del seguro, el Asegurador podrá dar por terminado el contrato desde la fecha de la infracción, de acuerdo con lo previsto en el artículo 1061 del Código de Comercio.

3.4.1 Intervención En Los Procesos Concursales

El Asegurado se compromete a hacerse parte dentro de cualquier proceso concursal, preconcursal o de reestructuración económica en el que llegare a ser admitido el Afianzado, sin considerar que tiene a su favor este seguro expedido por Colpatria, lo cual deberá informar a Colpatria dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha en que tuviere o debiere tener conocimiento de tales procesos.

Colpatria, a su arbitrio, decidirá hacerse parte dentro de los procesos concursales o de arbitramento, según lo previsto en el Art. 127 de la Ley 446 de 1998.

3.4.2 Llamamiento En Garantía

El Asegurado y Afianzado se comprometen a notificar a Colpatria cualquier proceso judicial o arbitral que pudiera dar lugar a un siniestro amparado por esta póliza.

3.5 APROBACIÓN

La aprobación por parte del Asegurado de la presente póliza, implica la aceptación expresa de la misma, obligándose al cumplimiento de las obligaciones correspondientes como Asegurado y/o beneficiario.

3.6 IRREVOCABILIDAD

Las partes no están autorizadas a revocar la presente póliza.

3.7 PAGO DE LA PRIMA

El pago de la prima es obligación del Tomador/ Afianzado de la póliza y deberá efectuarse dentro del plazo pactado y señalado como fecha máxima de pago en la carátula de la póliza o en los anexos o certificados expedidos con fundamento en ella.

La mora en el pago de la prima del seguro o de sus anexos no producirá la terminación automática del seguro.

3.8 OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO

3.8.1 AVISO DEL SINIESTRO

El Tomador / Afianzado deberá dar aviso a Colpatria dentro de los términos consagrados en el artículo 1075 del Código de Comercio.



3.8.2 FORMALIZACIÓN DEL RECLAMO

Para dar cumplimiento al Art. 1077 del Código de Comercio, el Asegurado deberá notificar a Colpatria de acuerdo a la Ley, el Acto Administrativo que declare el incumplimiento de la respectiva disposición legal a cargo del Afianzado.

Colpatria tiene derecho a interponer los recursos legales que considere procedentes contra el Acto Administrativo que declare la ocurrencia del siniestro.

3.9 PAGO DEL SINIESTRO

Colpatria pagará el valor del siniestro dentro del mes siguiente a la comunicación escrita que con tal fin haga el Asegurado, acompañada de una copia del acto administrativo ejecutoriado que declare la ocurrencia del siniestro.

3.10 SUBROGACION

En virtud del pago de la indemnización Colpatria se subrogará hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos que el Asegurado tenga contra la persona obligada al cumplimiento de la obligación emanada de la disposición legal señalada en la carátula de la presente póliza.

3.11 NOTIFICACIONES

Cualquier comunicación que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de lo dicho en la Condición 3.9.1 para el aviso del siniestro, y será

prueba suficiente de la misma la constancia de su envío por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección conocida de la otra parte, así como la notificación la constancia de "recibido" con la firma respectiva de la parte destinataria.

3.12 VIGENCIA

La vigencia de los amparos otorgados por la presente póliza constará en la carátula de la misma o en sus anexos. La vigencia no podrá ser inferior al plazo de la ejecución y liquidación del contrato.

3.13 PRESCRIPCION

La prescripción de las acciones derivadas del presente contrato se regirá por lo dispuesto en el Art. 1081 del Código de Comercio.

3.14 EXTENSIÓN TERRITORIAL

Los amparos otorgados en el presente seguro operan dentro del territorio de la República de Colombia y mediante convenio expreso en otros países.

3.15 LEGISLACIÓN APLICABLE

La interpretación y aplicación de la presente póliza se debe regir por las leyes de la República de Colombia.

3.16 DOMICILIO

Sin perjuicio de las normas procedimentales, se fija como domicilio de Colpatria, la ciudad de Bogotá, D.C.



COLPATRIA - SEGUROS GENERALES
CARRERA 7 # 24-89
1323 BOGOTA D C
T E 3364677
Nro CUIT 860002184-6

CALI CORREDORES, 02 de Enero de 2012

RECIBO NRO.: 40,790

RECIBO DE CAJA

RECIBIMOS DE 1000170181 - SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S A SE
en concepto de PAGO POLIZA CUMPLI 8001005867 ANEX 1 INTERM HYPERSEGUROS

DETALLE DE VALORES

VALOR	BANCO	NUMERO	FECHA	CAMBIO	IMP MON.	IMP. EQ.
CHEQUE CORRIENTE	BANCO DE OCCIDENTE	55 279 00	02/01/2012	1 00	198 418 00	198.418 00 \$

Son \$ 198,418.00

RECIBO INTERNO: 35.188.683





COLPATRIA - SEGUROS GENERALES
CARRERA 7 # 24-89
1323 BOGOTA D.C
T.E 3364677
Nro. C.U.I.T 860002184-6

CALI CORREDORES, 23 de Diciembre de 2011

RECIBO NRO. : 40,681

RECIBO DE CAJA

RECIBIMOS DE 1000170181 - SERVICIOS TEMPORALES PROFESIONALES CALI S.A. SE
en concepto de PAGO POLIZA CUMPL 8001005867 ANEX 0 INTERM HYPERSEGUROS

DETALLE DE VALORES

VALOR	BANCO	NUMERO	FECHA	CAMBIO	IMP. MON.	IMP. EQ.
CHEQUE CORRIENTE	BANCO DE OCCIDENTE	55.225 00	23/12/2011	1 00	3,417,128 00	3,417,128 00 \$

Son \$ 3,417,128.00

RECIBO INTERNO: 35.188.213



Se certifica que SUMMAR TEMPORALES S.A.S identificado(a) con NI 890323239 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JESUS HUMBERTO MUÑOZ TOVAR identificado(a) con CC 13061049

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	26		X																\$717,701	12.5%	\$89,800
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	26		X																\$717,701	16%	\$114,900
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-06	26		X																\$717,701		\$0
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-06	26		X																\$717,701		\$0
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-06	26		X																\$0	0%	\$0
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-06	26		X																\$0	0%	\$0
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	26		X																\$717,701	2.436%	\$17,500
8494203305	7595467	Y	2019-07-03	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	26		X																\$717,701	2%	\$14,400
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30																		\$828,116	12.5%	\$103,600
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30																		\$828,116	16%	\$132,500
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-05	30																		\$828,116		\$0
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-05	30																		\$828,116		\$0
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-05	30																		\$0	0%	\$0
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-05	30																		\$0	0%	\$0
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30																		\$828,116	2.436%	\$20,200
8493717259	7595467	Y	2019-07-03	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30																		\$828,116	2%	\$16,600
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30																		\$828,116	12.5%	\$103,600
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30																		\$828,116	16%	\$132,500
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-04	30																		\$828,116		\$0
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-04	30																		\$828,116		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-04	30																		\$0	0%	\$0
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-04	30																		\$0	0%	\$0
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30																		\$828,116	2.436%	\$20,200
8490935806	433769040	Y	2019-04-08	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-04	30																		\$828,116	2%	\$16,600
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30																		\$828,116	12.5%	\$103,600
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30																		\$828,116	16%	\$132,500
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-03	30																		\$828,116		\$0
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-03	30																		\$828,116		\$0
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-03	30																		\$0	0%	\$0
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-03	30																		\$0	0%	\$0
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30																		\$828,116	2.436%	\$20,200
8489776138	421323416	Y	2019-03-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-03	30																		\$828,116	2%	\$16,600
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30																		\$828,116	12.5%	\$103,600
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30																		\$828,116	16%	\$132,500
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-02	30																		\$828,116		\$0
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-02	30																		\$828,116		\$0
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-02	30																		\$0	0%	\$0
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-02	30																		\$0	0%	\$0
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30																		\$828,116	2.436%	\$20,200
8488378151	6169865	Y	2019-02-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-02	30																		\$828,116	2%	\$16,600
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30							X											\$828,116	12.5%	\$103,600
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30							X											\$828,116	16%	\$132,500

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-01	30							X											\$828,116		\$0
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-01	30							X											\$828,116		\$0
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-01	30							X											\$0	0%	\$0
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-01	30							X											\$0	0%	\$0
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30							X											\$828,116	2.436%	\$20,200
8487599185	6019021	Y	2019-01-14	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-01	30							X											\$828,116	2%	\$16,600
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30																		\$781,242	12.5%	\$97,700
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30																		\$781,242	16%	\$125,000
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-12	30																		\$781,242		\$0
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-12	30																		\$781,242		\$0
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-12	30																		\$0	0%	\$0
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-12	30																		\$0	0%	\$0
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30																		\$781,242	2.436%	\$19,100
8486920281	5824777	Y	2018-12-17	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-12	30																		\$781,242	2%	\$15,700
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30																		\$781,242	12.5%	\$97,700
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30																		\$781,242	16%	\$125,000
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-11	30																		\$781,242		\$0
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-11	30																		\$781,242		\$0
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-11	30																		\$0	0%	\$0
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-11	30																		\$0	0%	\$0
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30																		\$781,242	2.436%	\$19,100
8485889729	5557513	Y	2018-11-13	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-11	30																		\$781,242	2%	\$15,700

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8484392443	374658397	Y	2018-10-04	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-10	30																	\$781,242	12.5%	\$97,700
8484392443	374658397	Y	2018-10-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-10	30																	\$781,242	16%	\$125,000
8484392443	374658397	Y	2018-10-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-10	30																	\$781,242		\$0
8484392443	374658397	Y	2018-10-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-10	30																	\$781,242		\$0
8484392443	374658397	Y	2018-10-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-10	30																	\$0	0%	\$0
8484392443	374658397	Y	2018-10-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-10	30																	\$0	0%	\$0
8484392443	374658397	Y	2018-10-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-10	30																	\$781,242	2.436%	\$19,100
8483302150	366839279	Y	2018-09-06	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-09	30																	\$781,242	12.5%	\$97,700
8483302150	366839279	Y	2018-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-09	30																	\$781,242	16%	\$125,000
8483302150	366839279	Y	2018-09-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-09	30																	\$781,242		\$0
8483302150	366839279	Y	2018-09-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-09	30																	\$781,242		\$0
8483302150	366839279	Y	2018-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-09	30																	\$0	0%	\$0
8483302150	366839279	Y	2018-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-09	30																	\$0	0%	\$0
8483302150	366839279	Y	2018-09-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-09	30																	\$781,242	2.436%	\$19,100
8482395974	4843412	Y	2018-08-02	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-08	30	X																\$781,242	12.5%	\$97,700
8482395974	4843412	Y	2018-08-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-08	30	X																\$781,242	16%	\$125,000
8482395974	4843412	Y	2018-08-02	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-08	30	X																\$781,242		\$0
8482395974	4843412	Y	2018-08-02	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-08	30	X																\$781,242		\$0
8482395974	4843412	Y	2018-08-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-08	30	X																\$0	0%	\$0
8482395974	4843412	Y	2018-08-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-08	30	X																\$0	0%	\$0
8482395974	4843412	Y	2018-08-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-08	30	X																\$781,242	2.436%	\$19,100
8477275284	3964466	E	2018-03-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-03	1		X							X								\$26,042	4%	\$1,100

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8477275284	3964466	E	2018-03-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-02	1		X							X									\$26,042	16%	\$4,200
8477275284	3964466	E	2018-03-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-02	1		X							X									\$26,042		\$0
8477275284	3964466	E	2018-03-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-02	1		X							X									\$26,042		\$0
8477275284	3964466	E	2018-03-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-02	1		X							X									\$0	0%	\$0
8477275284	3964466	E	2018-03-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-02	1		X							X									\$0	0%	\$0
8477275284	3964466	E	2018-03-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-02	1		X							X									\$26,042	2.436%	\$700
8477275284	3964466	E	2018-03-08	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-02	1		X							X									\$1,975,891	4%	\$79,100
8476091694	313539114	E	2018-02-09	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-02	30									X									\$781,242	4%	\$31,300
8476091694	313539114	E	2018-02-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-01	30									X									\$781,242	16%	\$125,000
8476091694	313539114	E	2018-02-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-01	30									X									\$781,242		\$0
8476091694	313539114	E	2018-02-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-01	30									X									\$781,242		\$0
8476091694	313539114	E	2018-02-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-01	30									X									\$0	0%	\$0
8476091694	313539114	E	2018-02-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2018-01	30									X									\$0	0%	\$0
8476091694	313539114	E	2018-02-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-01	30									X									\$781,242	2.436%	\$19,100
8476091694	313539114	E	2018-02-09	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-01	30									X									\$781,242	4%	\$31,300
8474845705	306653190	E	2018-01-10	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-01	10															X			\$245,906	4%	\$9,900
8474845705	306653190	E	2018-01-10	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2018-01	20									X									\$491,812	4%	\$19,700
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	10															X			\$245,906	16%	\$39,400
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	20									X									\$491,812	16%	\$78,700
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-12	10															X			\$245,906		\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-12	20									X									\$491,812		\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-12	10															X			\$245,906		\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-12	20									X									\$491,812		\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-12	10															X		\$0	0%	\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-12	20									X								\$0	0%	\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-12	10															X		\$0	0%	\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-12	20									X								\$0	0%	\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	10															X		\$245,906	0%	\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	20									X								\$491,812	2.436%	\$12,000
8474845705	306653190	E	2018-01-10	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	10															X		\$245,906	0%	\$0
8474845705	306653190	E	2018-01-10	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	20									X								\$491,812	4%	\$19,700
8473792507	3512890	E	2017-12-12	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	10															X		\$245,906	4%	\$9,900
8473792507	3512890	E	2017-12-12	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	9															X		\$221,316	4%	\$8,900
8473792507	3512890	E	2017-12-12	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-12	11															X		\$270,497	4%	\$10,900
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	10															X		\$245,906	16%	\$39,400
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	9															X		\$221,316	16%	\$35,500
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	11															X		\$270,497	16%	\$43,300
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-11	10															X		\$245,906		\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-11	9															X		\$221,316		\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-11	11															X		\$270,497		\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-11	10															X		\$245,906		\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-11	9															X		\$221,316		\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-11	11															X		\$270,497		\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-11	10															X		\$0	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-11	9															X		\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-11	11															X		\$0	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-11	10															X		\$0	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-11	9															X		\$0	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-11	11															X		\$0	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	10															X		\$245,906	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	9															X		\$221,316	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	11															X		\$270,497	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	10															X		\$245,906	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	9															X		\$221,316	0%	\$0
8473792507	3512890	E	2017-12-12	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	11															X		\$270,497	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	10															X		\$245,906	4%	\$9,900
8472592302	292721519	E	2017-11-07	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	8															X		\$196,725	4%	\$7,900
8472592302	292721519	E	2017-11-07	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-11	12															X		\$295,087	4%	\$11,900
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	10															X		\$245,906	16%	\$39,400
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	8															X		\$196,725	16%	\$31,500
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	12															X		\$295,087	16%	\$47,300
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-10	10															X		\$245,906		\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-10	8															X		\$196,725		\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-10	12															X		\$295,087		\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-10	10															X		\$245,906		\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-10	8															X		\$196,725		\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-10	12															X		\$295,087		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl			
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-10	10															X		\$0	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-10	8															X		\$0	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-10	12															X		\$0	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-10	10															X		\$0	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-10	8															X		\$0	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-10	12															X		\$0	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	10															X		\$245,906	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	8															X		\$196,725	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	12															X		\$295,087	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	10															X		\$245,906	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	8															X		\$196,725	0%	\$0
8472592302	292721519	E	2017-11-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	12															X		\$295,087	0%	\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	10															X		\$245,906	4%	\$9,900
8471505424	286571766	E	2017-10-06	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-10	20									X								\$491,812	4%	\$19,700
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	10															X		\$245,906	16%	\$39,400
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	20									X								\$491,812	16%	\$78,700
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-09	10															X		\$245,906		\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-09	20									X								\$491,812		\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-09	10															X		\$245,906		\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-09	20									X								\$491,812		\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-09	10															X		\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-09	20									X									\$0	0%	\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-09	10																X		\$0	0%	\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-09	20									X									\$0	0%	\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	10															X			\$245,906	0%	\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	20									X									\$491,812	2.436%	\$12,000
8471505424	286571766	E	2017-10-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	10															X			\$245,906	0%	\$0
8471505424	286571766	E	2017-10-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	20									X									\$491,811	4%	\$19,700
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	30									A	X								(\$737,718)	4%	(\$29,600)
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	30									C	X		X						\$737,718	4%	\$29,600
8470373514	280484801	E	2017-09-06	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-09	30										X								\$737,718	4%	\$29,600
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30									A	X								(\$737,718)	16%	(\$118,100)
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30									C	X		X						\$737,718	16%	\$118,100
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-08	30									A	X								(\$737,718)		\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-08	30									C	X		X						\$737,718		\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-08	30									A	X								(\$737,718)		\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-08	30									C	X		X						\$737,718		\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-08	30									A	X								\$0	0%	\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-08	30									C	X		X						\$0	0%	\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-08	30									A	X								\$0	0%	\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-08	30									C	X		X						\$0	0%	\$0
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30									A	X								(\$737,718)	2.436%	(\$18,000)

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30								C	X		X							\$737,718	2.436%	\$18,000
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30								A	X									(\$737,718)	4%	(\$29,600)
8471210415	8471210415	N	2017-09-29	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30								C	X		X							\$737,718	4%	\$29,600
8470373514	280484801	E	2017-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30									X									\$737,718	16%	\$118,100
8470373514	280484801	E	2017-09-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-08	30									X									\$737,718		\$0
8470373514	280484801	E	2017-09-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-08	30									X									\$737,718		\$0
8470373514	280484801	E	2017-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-08	30									X									\$0	0%	\$0
8470373514	280484801	E	2017-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-08	30									X									\$0	0%	\$0
8470373514	280484801	E	2017-09-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30									X									\$737,718	2.436%	\$18,000
8470373514	280484801	E	2017-09-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30									X									\$737,718	4%	\$29,600
8469272293	274525587	E	2017-08-08	EPS	EPS044	MEDIMAS EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-08	30									X									\$737,718	4%	\$29,600
8469272293	274525587	E	2017-08-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-07	30									X									\$737,718	16%	\$118,100
8469272293	274525587	E	2017-08-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-07	30									X									\$737,718		\$0
8469272293	274525587	E	2017-08-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-07	30									X									\$737,718		\$0
8469272293	274525587	E	2017-08-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-07	30									X									\$0	0%	\$0
8469272293	274525587	E	2017-08-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-07	30									X									\$0	0%	\$0
8469272293	274525587	E	2017-08-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-07	30									X									\$737,718	2.436%	\$18,000
8469272293	274525587	E	2017-08-08	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-07	30									X									\$737,718	4%	\$29,600
8468223152	269120086	E	2017-07-10	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-07	30									X									\$737,718	4%	\$29,600
8468223152	269120086	E	2017-07-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-06	30									X									\$737,718	16%	\$118,100
8468223152	269120086	E	2017-07-10	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-06	30									X									\$737,718		\$0
8468223152	269120086	E	2017-07-10	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-06	30									X									\$737,718		\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8468223152	269120086	E	2017-07-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-06	30									X									\$0	0%	\$0
8468223152	269120086	E	2017-07-10	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-06	30									X									\$0	0%	\$0
8468223152	269120086	E	2017-07-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-06	30									X									\$737,718	2.436%	\$18,000
8468223152	269120086	E	2017-07-10	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-06	30									X									\$737,718	4%	\$29,600
8467068020	262701872	E	2017-06-06	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-06	30									X									\$737,718	4%	\$29,600
8467068020	262701872	E	2017-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-05	30									X									\$737,718	16%	\$118,100
8467068020	262701872	E	2017-06-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-05	30									X									\$737,718		\$0
8467068020	262701872	E	2017-06-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-05	30									X									\$737,718		\$0
8467068020	262701872	E	2017-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-05	30									X									\$0	0%	\$0
8467068020	262701872	E	2017-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-05	30									X									\$0	0%	\$0
8467068020	262701872	E	2017-06-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-05	30									X									\$737,718	2.436%	\$18,000
8467068020	262701872	E	2017-06-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-05	30									X									\$118,342	4%	\$4,800
8466025209	257458110	E	2017-05-09	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-05	30									X									\$821,632	4%	\$32,900
8466025209	257458110	E	2017-05-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-04	30									X									\$821,632	16%	\$131,500
8466025209	257458110	E	2017-05-09	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-04	30									X									\$821,632		\$0
8466025209	257458110	E	2017-05-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-04	30									X									\$821,632		\$0
8466025209	257458110	E	2017-05-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-04	30									X									\$0	0%	\$0
8466025209	257458110	E	2017-05-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-04	30									X									\$0	0%	\$0
8466025209	257458110	E	2017-05-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-04	30									X									\$821,632	2.436%	\$20,100
8466025209	257458110	E	2017-05-09	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-04	30									X									\$821,632	4%	\$32,900
8464962370	252442685	E	2017-04-11	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-04	30									X									\$739,869	4%	\$29,600
8464962370	252442685	E	2017-04-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-03	30									X									\$739,869	16%	\$118,400

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8464962370	252442685	E	2017-04-11	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-03	30									X									\$739,869		\$0
8464962370	252442685	E	2017-04-11	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-03	30									X									\$739,869		\$0
8464962370	252442685	E	2017-04-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-03	30									X									\$0	0%	\$0
8464962370	252442685	E	2017-04-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-03	30									X									\$0	0%	\$0
8464962370	252442685	E	2017-04-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-03	30									X									\$739,869	2.436%	\$18,100
8464962370	252442685	E	2017-04-11	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-03	30									X									\$739,869	4%	\$29,600
8463347224	245776391	E	2017-03-07	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-03	30									X									\$738,000	4%	\$29,600
8463347224	245776391	E	2017-03-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-02	30									X									\$738,000	16%	\$118,100
8463347224	245776391	E	2017-03-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-02	30									X									\$738,000		\$0
8463347224	245776391	E	2017-03-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-02	30									X									\$738,000		\$0
8463347224	245776391	E	2017-03-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-02	30									X									\$0	0%	\$0
8463347224	245776391	E	2017-03-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-02	30									X									\$0	0%	\$0
8463347224	245776391	E	2017-03-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-02	30									X									\$738,000	2.436%	\$18,000
8463347224	245776391	E	2017-03-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-02	30									X									\$738,000	4%	\$29,600
8462285545	240338598	E	2017-02-06	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-02	30									X									\$874,000	4%	\$35,000
8462285545	240338598	E	2017-02-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-01	30									X									\$874,000	16%	\$139,800
8462285545	240338598	E	2017-02-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-01	30									X									\$874,000		\$0
8462285545	240338598	E	2017-02-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-01	30									X									\$874,000		\$0
8462285545	240338598	E	2017-02-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-01	30									X									\$0	0%	\$0
8462285545	240338598	E	2017-02-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2017-01	30									X									\$0	0%	\$0
8462285545	240338598	E	2017-02-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-01	30									X									\$874,000	2.436%	\$21,300
8462285545	240338598	E	2017-02-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-01	30									X									\$874,000	4%	\$35,000

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8461084993	235072019	E	2017-01-05	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2017-01	30									X								\$822,000	4%	\$32,900
8461084993	235072019	E	2017-01-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-12	30									X								\$822,000	16%	\$131,500
8461084993	235072019	E	2017-01-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-12	30									X								\$822,000		\$0
8461084993	235072019	E	2017-01-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-12	30									X								\$822,000		\$0
8461084993	235072019	E	2017-01-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-12	30									X								\$0	0%	\$0
8461084993	235072019	E	2017-01-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-12	30									X								\$0	0%	\$0
8461084993	235072019	E	2017-01-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-12	30									X								\$822,000	2.436%	\$20,000
8461084993	235072019	E	2017-01-05	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-12	30									X								\$822,000	4%	\$32,900
8459973080	230199811	E	2016-12-06	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-12	30									X								\$782,000	4%	\$31,300
8459973080	230199811	E	2016-12-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-11	30									X								\$782,000	16%	\$125,100
8459973080	230199811	E	2016-12-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-11	30									X								\$782,000		\$0
8459973080	230199811	E	2016-12-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-11	30									X								\$782,000		\$0
8459973080	230199811	E	2016-12-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-11	30									X								\$0	0%	\$0
8459973080	230199811	E	2016-12-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-11	30									X								\$0	0%	\$0
8459973080	230199811	E	2016-12-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-11	30									X								\$782,000	2.436%	\$19,000
8459973080	230199811	E	2016-12-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-11	30									X								\$782,000	4%	\$31,300
8458908172	225264621	E	2016-11-04	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-11	30									X								\$742,000	4%	\$29,700
8458908172	225264621	E	2016-11-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-10	30									X								\$742,000	16%	\$118,700
8458908172	225264621	E	2016-11-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-10	30									X								\$742,000		\$0
8458908172	225264621	E	2016-11-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-10	30									X								\$742,000		\$0
8458908172	225264621	E	2016-11-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-10	30									X								\$0	0%	\$0
8458908172	225264621	E	2016-11-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-10	30									X								\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8458908172	225264621	E	2016-11-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-10	30									X								\$742,000	2.436%	\$18,100
8458908172	225264621	E	2016-11-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-10	30									X								\$742,000	4%	\$29,700
8458047113	220895408	E	2016-10-06	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-10	30									X								\$784,000	4%	\$31,400
8458047113	220895408	E	2016-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-09	30									X								\$784,000	16%	\$125,400
8458047113	220895408	E	2016-10-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-09	30									X								\$784,000		\$0
8458047113	220895408	E	2016-10-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-09	30									X								\$784,000		\$0
8458047113	220895408	E	2016-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-09	30									X								\$0	0%	\$0
8458047113	220895408	E	2016-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-09	30									X								\$0	0%	\$0
8458047113	220895408	E	2016-10-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-09	30									X								\$784,000	2.436%	\$19,100
8458047113	220895408	E	2016-10-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-09	30									X								\$784,000	4%	\$31,400
8457083001	216064386	E	2016-09-06	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-09	30									X								\$822,000	4%	\$32,900
8457083001	216064386	E	2016-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-08	30									X								\$822,000	16%	\$131,500
8457083001	216064386	E	2016-09-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-08	30									X								\$822,000		\$0
8457083001	216064386	E	2016-09-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-08	30									X								\$822,000		\$0
8457083001	216064386	E	2016-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-08	30									X								\$0	0%	\$0
8457083001	216064386	E	2016-09-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-08	30									X								\$0	0%	\$0
8457083001	216064386	E	2016-09-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-08	30									X								\$822,000	2.436%	\$20,000
8457083001	216064386	E	2016-09-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-08	30									X								\$822,000	4%	\$32,900
8456108842	211191929	E	2016-08-04	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-08	30									X								\$831,000	4%	\$33,200
8456108842	211191929	E	2016-08-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-07	30									X								\$831,000	16%	\$133,000
8456108842	211191929	E	2016-08-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-07	30									X								\$831,000		\$0
8456108842	211191929	E	2016-08-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-07	30									X								\$831,000		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8456108842	211191929	E	2016-08-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-07	30									X									\$0	0%	\$0
8456108842	211191929	E	2016-08-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-07	30									X									\$0	0%	\$0
8456108842	211191929	E	2016-08-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-07	30									X									\$831,000	2.436%	\$20,200
8456108842	211191929	E	2016-08-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-07	30									X									\$831,000	4%	\$33,200
8455204626	206527399	E	2016-07-07	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-07	30									X									\$867,000	4%	\$34,700
8455204626	206527399	E	2016-07-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-06	30									X									\$867,000	16%	\$138,700
8455204626	206527399	E	2016-07-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-06	30									X									\$867,000		\$0
8455204626	206527399	E	2016-07-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-06	30									X									\$867,000		\$0
8455204626	206527399	E	2016-07-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-06	30									X									\$0	0%	\$0
8455204626	206527399	E	2016-07-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-06	30									X									\$0	0%	\$0
8455204626	206527399	E	2016-07-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-06	30									X									\$867,000	2.436%	\$21,100
8455204626	206527399	E	2016-07-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-06	30									X									\$867,000	4%	\$34,700
8454241154	201216008	E	2016-06-07	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-06	30									X									\$788,000	4%	\$31,500
8454241154	201216008	E	2016-06-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-05	30									X									\$788,000	16%	\$126,100
8454241154	201216008	E	2016-06-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-05	30									X									\$788,000		\$0
8454241154	201216008	E	2016-06-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-05	30									X									\$788,000		\$0
8454241154	201216008	E	2016-06-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-05	30									X									\$0	0%	\$0
8454241154	201216008	E	2016-06-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-05	30									X									\$0	0%	\$0
8454241154	201216008	E	2016-06-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-05	30									X									\$788,000	2.436%	\$19,200
8454241154	201216008	E	2016-06-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-05	30									X									\$788,000	4%	\$31,500
8453293231	196238961	E	2016-05-05	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-05	30									X									\$897,000	4%	\$35,900
8453293231	196238961	E	2016-05-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-04	30									X									\$897,000	16%	\$143,500

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8453293231	196238961	E	2016-05-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-04	30									X									\$897,000		\$0
8453293231	196238961	E	2016-05-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-04	30									X									\$897,000		\$0
8453293231	196238961	E	2016-05-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-04	30									X									\$0	0%	\$0
8453293231	196238961	E	2016-05-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-04	30									X									\$0	0%	\$0
8453293231	196238961	E	2016-05-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-04	30									X									\$897,000	2.436%	\$21,900
8453293231	196238961	E	2016-05-05	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-04	30									X									\$897,000	4%	\$35,900
8452423617	191530301	E	2016-04-06	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-04	30									X									\$740,000	4%	\$29,600
8452423617	191530301	E	2016-04-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-03	30									X									\$740,000	16%	\$118,400
8452423617	191530301	E	2016-04-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-03	30									X									\$740,000		\$0
8452423617	191530301	E	2016-04-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-03	30									X									\$740,000		\$0
8452423617	191530301	E	2016-04-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-03	30									X									\$0	0%	\$0
8452423617	191530301	E	2016-04-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-03	30									X									\$0	0%	\$0
8452423617	191530301	E	2016-04-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-03	30									X									\$740,000	2.436%	\$18,000
8452423617	191530301	E	2016-04-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-03	30									X									\$740,000	4%	\$29,600
8451482724	186588900	E	2016-03-04	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-03	30									X									\$1,002,000	4%	\$40,100
8451482724	186588900	E	2016-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-02	30									X									\$1,002,000	16%	\$160,300
8451482724	186588900	E	2016-03-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-02	30									X									\$1,002,000		\$0
8451482724	186588900	E	2016-03-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-02	30									X									\$1,002,000		\$0
8451482724	186588900	E	2016-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-02	30									X									\$0	0%	\$0
8451482724	186588900	E	2016-03-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-02	30									X									\$0	0%	\$0
8451482724	186588900	E	2016-03-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-02	30									X									\$1,002,000	2.436%	\$24,400
8451482724	186588900	E	2016-03-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-02	30									X									\$1,002,000	4%	\$40,100

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8450541639	182265973	E	2016-02-04	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-02	30									X								\$853,000	4%	\$34,100
8450541639	182265973	E	2016-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-01	30									X								\$853,000	16%	\$136,500
8450541639	182265973	E	2016-02-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2016-01	30									X								\$853,000		\$0
8450541639	182265973	E	2016-02-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2016-01	30									X								\$853,000		\$0
8450541639	182265973	E	2016-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2016-01	30									X								\$0	0%	\$0
8450541639	182265973	E	2016-02-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2016-01	30									X								\$0	0%	\$0
8450541639	182265973	E	2016-02-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-01	30									X								\$853,000	2.436%	\$20,800
8450541639	182265973	E	2016-02-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-01	30									X								\$853,000	4%	\$34,100
8449623994	178422831	E	2016-01-07	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2016-01	30									X								\$763,000	4%	\$30,500
8449623994	178422831	E	2016-01-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-12	30									X								\$763,000	16%	\$122,100
8449623994	178422831	E	2016-01-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-12	30									X								\$763,000		\$0
8449623994	178422831	E	2016-01-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-12	30									X								\$763,000		\$0
8449623994	178422831	E	2016-01-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-12	30									X								\$0	0%	\$0
8449623994	178422831	E	2016-01-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-12	30									X								\$0	0%	\$0
8449623994	178422831	E	2016-01-07	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-12	30									X								\$763,000	2.436%	\$18,600
8449623994	178422831	E	2016-01-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-12	30									X								\$763,000	4%	\$30,500
8448739858	174279280	E	2015-12-04	EPS	EPS003	CAFESALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-12	30									X								\$800,000	4%	\$32,000
8448739858	174279280	E	2015-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-11	30									X								\$800,000	16%	\$128,000
8448739858	174279280	E	2015-12-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-11	30									X								\$800,000		\$0
8448739858	174279280	E	2015-12-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-11	30									X								\$800,000		\$0
8448739858	174279280	E	2015-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-11	30									X								\$0	0%	\$0
8448739858	174279280	E	2015-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-11	30									X								\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8448739858	174279280	E	2015-12-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-11	30									X								\$800,000	2.436%	\$19,500
8448739858	174279280	E	2015-12-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-11	30									X								\$800,000	4%	\$32,000
8447830562	170485946	E	2015-11-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-11	30									X								\$702,000	4%	\$28,100
8447830562	170485946	E	2015-11-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-10	30									X								\$702,000	16%	\$112,300
8447830562	170485946	E	2015-11-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-10	30									X								\$702,000		\$0
8447830562	170485946	E	2015-11-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-10	30									X								\$702,000		\$0
8447830562	170485946	E	2015-11-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-10	30									X								\$0	0%	\$0
8447830562	170485946	E	2015-11-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-10	30									X								\$0	0%	\$0
8447830562	170485946	E	2015-11-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-10	30									X								\$702,000	2.436%	\$17,100
8447830562	170485946	E	2015-11-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-10	30									X								\$702,000	4%	\$28,100
8446951115	166628728	E	2015-10-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-10	30									X								\$900,000	4%	\$36,000
8446951115	166628728	E	2015-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-09	30									X								\$900,000	16%	\$144,000
8446951115	166628728	E	2015-10-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-09	30									X								\$900,000		\$0
8446951115	166628728	E	2015-10-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-09	30									X								\$900,000		\$0
8446951115	166628728	E	2015-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-09	30									X								\$0	0%	\$0
8446951115	166628728	E	2015-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-09	30									X								\$0	0%	\$0
8446951115	166628728	E	2015-10-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-09	30									X								\$900,000	2.436%	\$21,900
8446951115	166628728	E	2015-10-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-09	30									X								\$900,000	4%	\$36,000
8446228163	162669798	E	2015-09-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-09	30									X								\$703,000	4%	\$28,100
8446228163	162669798	E	2015-09-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-08	30									X								\$703,000	16%	\$112,500
8446228163	162669798	E	2015-09-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-08	30									X								\$703,000		\$0
8446228163	162669798	E	2015-09-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-08	30									X								\$703,000		\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8446228163	162669798	E	2015-09-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-08	30									X									\$0	0%	\$0
8446228163	162669798	E	2015-09-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-08	30									X									\$0	0%	\$0
8446228163	162669798	E	2015-09-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-08	30									X									\$703,000	2.436%	\$17,100
8446228163	162669798	E	2015-09-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-08	30									X									\$703,000	4%	\$28,100
8445363472	159247052	E	2015-08-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-08	30									X									\$644,350	4%	\$25,800
8445363472	159247052	E	2015-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-07	30									X									\$644,350	16%	\$103,100
8445363472	159247052	E	2015-08-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-07	30									X									\$644,350		\$0
8445363472	159247052	E	2015-08-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-07	30									X									\$644,350		\$0
8445363472	159247052	E	2015-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-07	30									X									\$0	0%	\$0
8445363472	159247052	E	2015-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-07	30									X									\$0	0%	\$0
8445363472	159247052	E	2015-08-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-07	30									X									\$644,350	2.436%	\$15,700
8445363472	159247052	E	2015-08-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-07	30									X									\$644,000	4%	\$25,800
8444397904	155495261	E	2015-07-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-07	30									X									\$741,000	4%	\$29,600
8444397904	155495261	E	2015-07-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-06	30									X									\$741,000	16%	\$118,600
8444397904	155495261	E	2015-07-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-06	30									X									\$741,000		\$0
8444397904	155495261	E	2015-07-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-06	30									X									\$741,000		\$0
8444397904	155495261	E	2015-07-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-06	30									X									\$0	0%	\$0
8444397904	155495261	E	2015-07-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-06	30									X									\$0	0%	\$0
8444397904	155495261	E	2015-07-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-06	30									X									\$741,000	2.436%	\$18,100
8444397904	155495261	E	2015-07-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-06	30									X									\$741,000	4%	\$29,600
8443394738	151821086	E	2015-06-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-06	30									X									\$836,000	4%	\$33,400
8443394738	151821086	E	2015-06-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-05	30									X									\$836,000	16%	\$133,800

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8443394738	151821086	E	2015-06-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-05	30									X									\$836,000		\$0
8443394738	151821086	E	2015-06-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-05	30									X									\$836,000		\$0
8443394738	151821086	E	2015-06-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-05	30									X									\$0	0%	\$0
8443394738	151821086	E	2015-06-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-05	30									X									\$0	0%	\$0
8443394738	151821086	E	2015-06-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-05	30									X									\$836,000	2.436%	\$20,400
8443394738	151821086	E	2015-06-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-05	30									X									\$836,000	4%	\$33,400
8442694740	148382760	E	2015-05-07	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-05	30									X									\$724,000	4%	\$29,000
8442694740	148382760	E	2015-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-04	30									X									\$724,000	16%	\$115,800
8442694740	148382760	E	2015-05-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-04	30									X									\$724,000		\$0
8442694740	148382760	E	2015-05-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-04	30									X									\$724,000		\$0
8442694740	148382760	E	2015-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-04	30									X									\$0	0%	\$0
8442694740	148382760	E	2015-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-04	30									X									\$0	0%	\$0
8442694740	148382760	E	2015-05-07	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-04	30									X									\$724,000	2.436%	\$17,600
8442694740	148382760	E	2015-05-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-04	30									X									\$724,000	4%	\$29,000
8441818691	144778535	E	2015-04-08	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-04	30									X									\$673,000	4%	\$26,900
8441818691	144778535	E	2015-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-03	30									X									\$673,000	16%	\$107,700
8441818691	144778535	E	2015-04-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-03	30									X									\$673,000		\$0
8441818691	144778535	E	2015-04-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-03	30									X									\$673,000		\$0
8441818691	144778535	E	2015-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-03	30									X									\$0	0%	\$0
8441818691	144778535	E	2015-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-03	30									X									\$0	0%	\$0
8441818691	144778535	E	2015-04-08	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-03	30									X									\$673,000	2.436%	\$16,400
8441818691	144778535	E	2015-04-08	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-03	30									X									\$673,000	4%	\$26,900

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8440908213	140960330	E	2015-03-05	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-03	30									X								\$975,000	4%	\$39,000
8440908213	140960330	E	2015-03-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-02	30									X								\$975,000	16%	\$156,000
8440908213	140960330	E	2015-03-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-02	30									X								\$975,000		\$0
8440908213	140960330	E	2015-03-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-02	30									X								\$975,000		\$0
8440908213	140960330	E	2015-03-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-02	30									X								\$0	0%	\$0
8440908213	140960330	E	2015-03-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-02	30									X								\$0	0%	\$0
8440908213	140960330	E	2015-03-05	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-02	30									X								\$975,000	2.436%	\$23,800
8440908213	140960330	E	2015-03-05	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-02	30									X								\$975,000	4%	\$39,000
8440001571	137557160	E	2015-02-05	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-02	30									X								\$864,000	4%	\$34,600
8440001571	137557160	E	2015-02-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-01	30									X								\$864,000	16%	\$138,200
8440001571	137557160	E	2015-02-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2015-01	30									X								\$864,000		\$0
8440001571	137557160	E	2015-02-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2015-01	30									X								\$864,000		\$0
8440001571	137557160	E	2015-02-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2015-01	30									X								\$0	0%	\$0
8440001571	137557160	E	2015-02-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2015-01	30									X								\$0	0%	\$0
8440001571	137557160	E	2015-02-05	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-01	30									X								\$864,000	2.436%	\$21,000
8440001571	137557160	E	2015-02-05	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-01	30									X								\$864,000	4%	\$34,600
8439126751	134473094	E	2015-01-07	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2015-01	30									X								\$755,000	4%	\$30,200
8439126751	134473094	E	2015-01-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-12	30									X								\$755,000	16%	\$120,800
8439126751	134473094	E	2015-01-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-12	30									X								\$755,000		\$0
8439126751	134473094	E	2015-01-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-12	30									X								\$755,000		\$0
8439126751	134473094	E	2015-01-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-12	30									X								\$0	0%	\$0
8439126751	134473094	E	2015-01-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-12	30									X								\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8439126751	134473094	E	2015-01-07	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-12	30									X								\$755,000	2.436%	\$18,400
8439126751	134473094	E	2015-01-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-12	30									X								\$755,000	4%	\$30,200
8438263671	131301994	E	2014-12-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-12	30									X								\$699,000	4%	\$28,000
8438263671	131301994	E	2014-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-11	30									X								\$699,000	16%	\$111,800
8438263671	131301994	E	2014-12-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-11	30									X								\$699,000		\$0
8438263671	131301994	E	2014-12-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-11	30									X								\$699,000		\$0
8438263671	131301994	E	2014-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-11	30									X								\$0	0%	\$0
8438263671	131301994	E	2014-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-11	30									X								\$0	0%	\$0
8438263671	131301994	E	2014-12-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-11	30									X								\$699,000	2.436%	\$17,000
8438263671	131301994	E	2014-12-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-11	30									X								\$699,000	4%	\$28,000
8437443588	128467347	E	2014-11-07	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-11	30									X								\$663,000	4%	\$26,500
8437443588	128467347	E	2014-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-10	30									X								\$663,000	16%	\$106,100
8437443588	128467347	E	2014-11-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-10	30									X								\$663,000		\$0
8437443588	128467347	E	2014-11-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-10	30									X								\$663,000		\$0
8437443588	128467347	E	2014-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-10	30									X								\$0	0%	\$0
8437443588	128467347	E	2014-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-10	30									X								\$0	0%	\$0
8437443588	128467347	E	2014-11-07	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-10	30									X								\$663,000	2.436%	\$16,200
8437443588	128467347	E	2014-11-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-10	30									X								\$663,000	4%	\$26,500
8436570099	125488082	E	2014-10-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-10	30									X								\$711,000	4%	\$28,400
8436570099	125488082	E	2014-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-09	30									X								\$711,000	16%	\$113,800
8436570099	125488082	E	2014-10-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-09	30									X								\$711,000		\$0
8436570099	125488082	E	2014-10-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-09	30									X								\$711,000		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8436570099	125488082	E	2014-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-09	30									X									\$0	0%	\$0
8436570099	125488082	E	2014-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-09	30									X									\$0	0%	\$0
8436570099	125488082	E	2014-10-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-09	30									X									\$711,000	2.436%	\$17,300
8436570099	125488082	E	2014-10-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-09	30									X									\$711,000	4%	\$28,400
8435683032	122397090	E	2014-09-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-09	30																		\$616,000	4%	\$24,640
8435683032	122397090	E	2014-09-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-08	30																		\$616,000	16%	\$98,600
8435683032	122397090	E	2014-09-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-08	30																		\$616,000		\$0
8435683032	122397090	E	2014-09-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-08	30																		\$616,000		\$0
8435683032	122397090	E	2014-09-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-08	30																		\$0	0%	\$0
8435683032	122397090	E	2014-09-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-08	30																		\$0	0%	\$0
8435683032	122397090	E	2014-09-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-08	30																		\$616,000	2.436%	\$15,006
8435683032	122397090	E	2014-09-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-08	30																		\$616,000	4%	\$24,600
8434892195	119856559	E	2014-08-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-08	30									X									\$652,000	4%	\$26,100
8434892195	119856559	E	2014-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-07	30									X									\$652,000	16%	\$104,300
8434892195	119856559	E	2014-08-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-07	30									X									\$652,000		\$0
8434892195	119856559	E	2014-08-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-07	30									X									\$652,000		\$0
8434892195	119856559	E	2014-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-07	30									X									\$0	0%	\$0
8434892195	119856559	E	2014-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-07	30									X									\$0	0%	\$0
8434892195	119856559	E	2014-08-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-07	30									X									\$652,000	2.436%	\$15,900
8434892195	119856559	E	2014-08-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-07	30									X									\$652,000	4%	\$26,100
8434058293	116856493	E	2014-07-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-07	30																		\$616,000	4%	\$24,640
8434058293	116856493	E	2014-07-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-06	30																		\$616,000	16%	\$98,600

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl			
8434058293	116856493	E	2014-07-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-06	30																	\$616,000		\$0
8434058293	116856493	E	2014-07-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-06	30																	\$616,000		\$0
8434058293	116856493	E	2014-07-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-06	30																	\$0	0%	\$0
8434058293	116856493	E	2014-07-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-06	30																	\$0	0%	\$0
8434058293	116856493	E	2014-07-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-06	30																	\$616,000	2.436%	\$15,006
8434058293	116856493	E	2014-07-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-06	30																	\$616,000	4%	\$24,600
8433287701	114365957	E	2014-06-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-06	30																	\$616,000	4%	\$24,640
8433287701	114365957	E	2014-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-05	30																	\$616,000	16%	\$98,600
8433287701	114365957	E	2014-06-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-05	30																	\$616,000		\$0
8433287701	114365957	E	2014-06-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-05	30																	\$616,000		\$0
8433287701	114365957	E	2014-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-05	30																	\$0	0%	\$0
8433287701	114365957	E	2014-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-05	30																	\$0	0%	\$0
8433287701	114365957	E	2014-06-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-05	30																	\$616,000	2.436%	\$15,006
8433287701	114365957	E	2014-06-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-05	30																	\$616,000	4%	\$24,600
8432537042	111593862	E	2014-05-07	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-05	30									X								\$616,000	4%	\$24,640
8432537042	111593862	E	2014-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-04	30									X								\$616,000	16%	\$98,600
8432537042	111593862	E	2014-05-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-04	30									X								\$616,000		\$0
8432537042	111593862	E	2014-05-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-04	30									X								\$616,000		\$0
8432537042	111593862	E	2014-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-04	30									X								\$0	0%	\$0
8432537042	111593862	E	2014-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-04	30									X								\$0	0%	\$0
8432537042	111593862	E	2014-05-07	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-04	30									X								\$616,000	2.436%	\$15,006
8432537042	111593862	E	2014-05-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-04	30									X								\$616,000	4%	\$24,600

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8431747270	108781075	E	2014-04-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-04	30																	\$616,000	4%	\$24,640
8431747270	108781075	E	2014-04-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-03	30																	\$616,000	16%	\$98,600
8431747270	108781075	E	2014-04-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-03	30																	\$616,000		\$0
8431747270	108781075	E	2014-04-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-03	30																	\$616,000		\$0
8431747270	108781075	E	2014-04-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-03	30																	\$0	0%	\$0
8431747270	108781075	E	2014-04-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-03	30																	\$0	0%	\$0
8431747270	108781075	E	2014-04-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-03	30																	\$616,000	2.436%	\$15,006
8431747270	108781075	E	2014-04-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-03	30																	\$616,000	4%	\$24,600
8430955872	106137511	E	2014-03-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-03	30									X								\$844,000	4%	\$33,800
8430955872	106137511	E	2014-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-02	30									X								\$844,000	16%	\$135,000
8430955872	106137511	E	2014-03-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-02	30									X								\$844,000		\$0
8430955872	106137511	E	2014-03-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-02	30									X								\$844,000		\$0
8430955872	106137511	E	2014-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-02	30									X								\$0	0%	\$0
8430955872	106137511	E	2014-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-02	30									X								\$0	0%	\$0
8430955872	106137511	E	2014-03-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-02	30									X								\$844,000	2.436%	\$20,600
8430955872	106137511	E	2014-03-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-02	30									X								\$844,000	4%	\$33,800
8430127876	103506322	E	2014-02-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-02	30									X								\$642,000	4%	\$25,700
8430127876	103506322	E	2014-02-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-01	30									X								\$642,000	16%	\$102,700
8430127876	103506322	E	2014-02-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2014-01	30									X								\$642,000		\$0
8430127876	103506322	E	2014-02-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2014-01	30									X								\$642,000		\$0
8430127876	103506322	E	2014-02-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2014-01	30									X								\$0	0%	\$0
8430127876	103506322	E	2014-02-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2014-01	30									X								\$0	0%	\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8430127876	103506322	E	2014-02-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-01	30									X								\$642,000	2.436%	\$15,600
8430127876	103506322	E	2014-02-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-01	30									X								\$642,000	4%	\$25,700
8429327915	100899973	E	2014-01-08	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2014-01	30									X								\$658,000	4%	\$26,300
8429327915	100899973	E	2014-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-12	30									X								\$658,000	16%	\$105,300
8429327915	100899973	E	2014-01-08	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-12	30									X								\$658,000		\$0
8429327915	100899973	E	2014-01-08	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-12	30									X								\$658,000		\$0
8429327915	100899973	E	2014-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-12	30									X								\$0	0%	\$0
8429327915	100899973	E	2014-01-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-12	30									X								\$0	0%	\$0
8429327915	100899973	E	2014-01-08	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-12	30									X								\$658,000	2.436%	\$16,000
8429327915	100899973	E	2014-01-08	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-12	30									X								\$658,000	4%	\$26,300
8428552414	98426968	E	2013-12-05	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-12	30									X								\$589,500	12.5%	\$73,700
8428552414	98426968	E	2013-12-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-11	30									X								\$589,500	16%	\$94,320
8428552414	98426968	E	2013-12-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-11	30									X								\$589,500		\$0
8428552414	98426968	E	2013-12-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-11	30									X								\$589,500		\$0
8428552414	98426968	E	2013-12-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-11	30									X								\$0	0%	\$0
8428552414	98426968	E	2013-12-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-11	30									X								\$0	0%	\$0
8428552414	98426968	E	2013-12-05	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-11	30									X								\$589,500	2.436%	\$14,400
8428552414	98426968	E	2013-12-05	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-11	30									X								\$589,000	4%	\$23,600
8427797690	96165694	E	2013-11-07	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-11	30									X								\$589,500	12.5%	\$73,700
8427797690	96165694	E	2013-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-10	30									X								\$589,500	16%	\$94,320
8427797690	96165694	E	2013-11-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-10	30									X								\$589,500		\$0
8427797690	96165694	E	2013-11-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-10	30									X								\$589,500		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8427797690	96165694	E	2013-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-10	30									X									\$0	0%	\$0
8427797690	96165694	E	2013-11-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-10	30									X									\$0	0%	\$0
8427797690	96165694	E	2013-11-07	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-10	30									X									\$589,500	2.436%	\$14,400
8427797690	96165694	E	2013-11-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-10	30									X									\$589,000	4%	\$23,600
8426980561	93796429	E	2013-10-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-10	30									X									\$658,000	12.5%	\$82,200
8426980561	93796429	E	2013-10-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-09	30									X									\$658,000	16%	\$105,300
8426980561	93796429	E	2013-10-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-09	30									X									\$658,000		\$0
8426980561	93796429	E	2013-10-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-09	30									X									\$658,000		\$0
8426980561	93796429	E	2013-10-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-09	30									X									\$0	0%	\$0
8426980561	93796429	E	2013-10-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-09	30									X									\$0	0%	\$0
8426980561	93796429	E	2013-10-04	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-09	30									X									\$658,000	2.436%	\$16,000
8426980561	93796429	E	2013-10-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-09	30									X									\$658,000	4%	\$26,300
8426178316	91491122	E	2013-09-05	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-09	30									X									\$658,000	12.5%	\$82,200
8426178316	91491122	E	2013-09-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-08	30									X									\$658,000	16%	\$105,300
8426178316	91491122	E	2013-09-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-08	30									X									\$658,000		\$0
8426178316	91491122	E	2013-09-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-08	30									X									\$658,000		\$0
8426178316	91491122	E	2013-09-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-08	30									X									\$0	0%	\$0
8426178316	91491122	E	2013-09-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-08	30									X									\$0	0%	\$0
8426178316	91491122	E	2013-09-05	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-08	30									X									\$658,000	2.436%	\$16,000
8426178316	91491122	E	2013-09-05	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-08	30									X									\$658,000	4%	\$26,300
8425430339	89298436	E	2013-08-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-08	30									X									\$683,000	12.5%	\$85,400
8425430339	89298436	E	2013-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-07	30									X									\$683,000	16%	\$109,300

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8425430339	89298436	E	2013-08-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-07	30									X									\$683,000		\$0
8425430339	89298436	E	2013-08-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-07	30									X									\$683,000		\$0
8425430339	89298436	E	2013-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-07	30									X									\$0	0%	\$0
8425430339	89298436	E	2013-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-07	30									X									\$0	0%	\$0
8425430339	89298436	E	2013-08-06	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-07	30									X									\$683,000	2.436%	\$16,600
8425430339	89298436	E	2013-08-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-07	30									X									\$683,000	4%	\$27,300
8424689144	87056197	E	2013-07-05	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-07	30									X									\$701,000	12.5%	\$87,600
8424689144	87056197	E	2013-07-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-06	30									X									\$701,000	16%	\$112,200
8424689144	87056197	E	2013-07-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-06	30									X									\$701,000		\$0
8424689144	87056197	E	2013-07-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-06	30									X									\$701,000		\$0
8424689144	87056197	E	2013-07-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-06	30									X									\$0	0%	\$0
8424689144	87056197	E	2013-07-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-06	30									X									\$0	0%	\$0
8424689144	87056197	E	2013-07-05	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-06	30									X									\$701,000	2.436%	\$17,100
8424689144	87056197	E	2013-07-05	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-06	30									X									\$701,000	4%	\$28,000
8423991326	85087905	E	2013-06-07	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-06	30									X									\$634,000	12.5%	\$79,200
8423991326	85087905	E	2013-06-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-05	30									X									\$634,000	16%	\$101,400
8423991326	85087905	E	2013-06-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-05	30									X									\$634,000		\$0
8423991326	85087905	E	2013-06-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-05	30									X									\$634,000		\$0
8423991326	85087905	E	2013-06-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-05	30									X									\$0	0%	\$0
8423991326	85087905	E	2013-06-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-05	30									X									\$0	0%	\$0
8423991326	85087905	E	2013-06-07	ARL	14-30	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-05	30									X									\$634,000	2.436%	\$15,400
8423991326	85087905	E	2013-06-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-05	30									X									\$634,000	4%	\$25,400

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
8423260179	83041894	E	2013-05-07	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-05	30									X									\$737,000	12.5%	\$92,100
8423260179	83041894	E	2013-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-04	30									X									\$737,000	16%	\$117,900
8423260179	83041894	E	2013-05-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-04	30									X									\$737,000		\$0
8423260179	83041894	E	2013-05-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-04	30									X									\$737,000		\$0
8423260179	83041894	E	2013-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-04	30									X									\$0	0%	\$0
8423260179	83041894	E	2013-05-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-04	30									X									\$0	0%	\$0
8423260179	83041894	E	2013-05-07	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-04	30									X									\$737,000	2.436%	\$18,000
8423260179	83041894	E	2013-05-07	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-04	30									X									\$737,000	4%	\$29,500
8423260179	83041894	E	2013-05-07	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-04	30									X										2%	\$14,700
8423260179	83041894	E	2013-05-07	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-04	30									X										3%	\$22,100
8422509396	80738017	E	2013-04-04	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-04	30									X									\$626,000	12.5%	\$78,200
8422509396	80738017	E	2013-04-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-03	30									X									\$626,000	16%	\$100,200
8422509396	80738017	E	2013-04-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-03	30									X									\$626,000		\$0
8422509396	80738017	E	2013-04-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-03	30									X									\$626,000		\$0
8422509396	80738017	E	2013-04-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-03	30									X									\$0	0%	\$0
8422509396	80738017	E	2013-04-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-03	30									X									\$0	0%	\$0
8422509396	80738017	E	2013-04-04	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-03	30									X									\$626,000	2.436%	\$15,200
8422509396	80738017	E	2013-04-04	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-03	30									X									\$626,000	4%	\$25,000
8422509396	80738017	E	2013-04-04	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-03	30									X									\$626,000	2%	\$12,500
8422509396	80738017	E	2013-04-04	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-03	30									X									\$626,000	3%	\$18,800
8421815393	78930046	E	2013-03-06	EPS	EPS013-R	SALUDCOOP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-03	26	X								X									\$511,000	12.5%	\$63,900
8421815393	78930046	E	2013-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-02	26	X								X									\$511,000	16%	\$81,800

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
8421815393	78930046	E	2013-03-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2013-02	26	X								X								\$511,000		\$0
8421815393	78930046	E	2013-03-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2013-02	26	X								X								\$511,000		\$0
8421815393	78930046	E	2013-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2013-02	26	X								X								\$0	0%	\$0
8421815393	78930046	E	2013-03-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2013-02	26	X								X								\$0	0%	\$0
8421815393	78930046	E	2013-03-06	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-02	26	X								X								\$511,000	2.436%	\$12,448
8421815393	78930046	E	2013-03-06	CCF	CCF35	COMFAMILIAR NARIÑO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-02	26	X								X								\$511,000	4%	\$20,400
8421815393	78930046	E	2013-03-06	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-02	26	X								X									2%	\$10,200
8421815393	78930046	E	2013-03-06	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2013-02	26	X								X									3%	\$15,300

Este certificado se expide el día 2020-08-25 a las 11:19.