aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1069585394		MORENO POVEDA ARIADNA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	povedayicela1998@gmail.com	CACHIPAY-CUNDINAMARCA	3213320261

Clave: 9427577432

Periodo Pensión: 2021-11 **Periodo Salud: 2021-11**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/12/23	0	$0	$259,000
2021/12/24	0	$0	$259,000
2021/12/27	0	$0	$259,000
2021/12/28	0	$0	$259,000
2021/12/29	0	$0	$259,000
2021/12/30	0	$0	$259,000
2022/01/03	0	$0	$259,000
2022/01/04	0	$0	$259,000
2022/01/05	0	$0	$259,000
2022/01/06	0	$0	$259,000

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$145,400
PORVENIR		1	$145,400
EPS	1	1	$113,600
FAMISANAR		1	$113,600
SUBTOTAL			$259,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$259,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069585394		MORENO POVEDA ARIADNA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 # 5 -08	CACHIPAY-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-11	2021-11		9427577432	I	2021/12/23			0		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$259,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$259,000
Ciudad: CACHIPAY Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$259,000
1	CC 1069585394	MORENO ARIADNA		230301	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600	0	0	$0	$0	0	0	$0	$0	0	$0	$0	No	$259,000
Total Afiliados(1)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$259,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069585394		MORENO POVEDA ARIADNA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 # 5 -08	CACHIPAY-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11		9427577432	I	2021/12/23			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069585394		MORENO POVEDA ARIADNA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 # 5 -08	CACHIPAY-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	36192401	9427947496	N	2021/12/23	2021/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$22,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: CACHIPAY Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1069585394	MORENO ARIADNA	230301	30	($908,526)	($145,400)	EPS017	30	($908,526)	($113,600)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1069585394	MORENO ARIADNA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069585394		MORENO POVEDA ARIADNA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 # 5 -08	CACHIPAY-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	36192401	9427947496	N	2021/12/23	2021/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$22,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
TOTAL				1	$22,200	$0	$0	$22,200

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ARIADNA GISELA MORENO POVEDA, con Cédula Ciudadanía No. 1069585394 contratista de la empresa INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA, con Nit No. 900294884. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 12/11/2021, para el contrato registrado con fecha desde 12/11/2021 y fecha hasta 15/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210102230067.

Dada en Bogotá, a los 2 días del mes de diciembre de 2021

Cordialmente

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