

PAGADO 02/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                            |                    |                        |
|---------------------|----------------------------|--------------------|------------------------|
| Razón Social        | ALVARO WILLIAM LASSO MUNOZ |                    |                        |
| Documento           | CC16637191                 | Dirección          | CARRERA 48 BIS # 12-77 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE              | Teléfono           | 3251334                |
| Tipo Persona        | NATURAL                    | Forma Presentación | ÚNICO                  |
| Ciudad              | CALI                       | Departamento       | VALLE DEL CAUCA        |
| Representante Legal |                            | Identificación     |                        |
| Total Afiliados     | 1                          | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                            |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          | Pensiones |          |          | Salud                |              |                | Riesgos                       |              |              | Cajas  |              |                | Parafiscales         |          |             |             | Total       |      |                   |            |
|--------------------|----------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|----------|----------|----------------------|--------------|----------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres        | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | SVT | IGE | LMC | AVP | VCT | IND | Días ARP | Días EPS  | Días ARP | Días CCF | Administradora       | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora                | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 16637191        | ALVARO WILLIAM LASSO MUNOZ | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 30       | 30        | 30       | 0        | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.000.000 | \$ 160.000     | (EPS012) COMFENALCO VALLE EPS | \$ 1.000.000 | \$ 125.000   | 1,044  | \$ 1.000.000 | \$ 10.500      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 295.500 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 0      | \$ 160.000      | \$ 125.000    | \$ 10.500       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 295.500                     | \$ 0                    | \$ 295.500  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



Mar 02 2022 - 11:34:43 ASDEMV\_V04\_R39  
PUNTO DE LIQUIDACION D  
CALLE 10 53 123  
C. COMERCIO: 0576008790 TER: 00123061

RECIBO: 021017 RRN: 061306167527

### Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 890074  
Id del aportante: 8844790800  
Numero de PIN: 8844790800  
Periodo de liquidacion: 2022/03  
Valor: \$ 295.500  
Comision: \$ 0

Por favor valide que los datos impresos  
en este comprobante sean correctos.

**\*\*CLIENTE\*\***

**POSITIVA  
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A  
NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor ALVARO WILLIAM LASSO MUNOZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 16637191, contratista de la empresa MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, con NIT No. 890399011, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 19/01/2022 y fecha fin de contrato 30/04/2022 con riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato 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](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201011718662.

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de Enero de 2022.

Cordialmente

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