aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064488794		ALEGRIA GOMEZ STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA D BIS # 66 - 57	CALI-VALLE	3147471711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1946913667	9447687836	I	2023/02/22	2023/03/02	BANCO AV VILLAS	8	$603,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,021,600**	**$323,500**			**$2,021,600**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,600**		**$21,200**		**$0**	**$0**		**$597,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,021,600**	**$323,500**			**$2,021,600**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,600**		**$21,200**		**$0**	**$0**		**$597,400**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$2,021,600**	**$323,500**			**$2,021,600**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,600**		**$21,200**		**$0**	**$0**		**$597,400**
1	CC	1064488794	ALEGRIA STIVEN																	23030 1	30	$2,021,600	$323,500	EPS005	30	$2,021,600	$252,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,021,600	1.044%	$21,200	0	$0	$0	No	$597,400
Total		**Afiliados(1)**																			$2,021,600	$323,500			$2,021,600	$252,700			$0	$0			$2,021,600		$21,200		$0	$0		$597,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064488794		ALEGRIA GOMEZ STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4TA D BIS # 66 - 57	CALI-VALLE	3147471711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1946913667	9447687836	I	2023/02/22	2023/03/02	BANCO AV VILLAS	8	$603,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,500	$3,100	$0	$326,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$323,500	$3,100	$0	$326,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,200	$300	$0	$21,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,200	$300	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,700	$2,500	$0	$255,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$252,700	$2,500	$0	$255,200
TOTAL				**1**	**$597,400**	**$5,900**	**$0**	**$603,300**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 STEVEN ALEGRIA GOMEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1064488794, contratista de la empresa MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, con NIT No. 890399011, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 07/02/2023 y fecha fin de contrato 30/04/2023 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato 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): 202301012274351.

Esta certificación se expide a los 09 días del mes de Febrero de 2023.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 09/02/2023 4:16:05 p. m.
ISCDC: 09/02/2023 4:16:05 p. m.