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 1112956664		HERNANDEZ REYES JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 # 7-14	GINEBRA-VALLE	2561603	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000001633	9446640001	I	2023/03/15	2023/02/07	BANCO BOGOTA	0	$489,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1112956664	HERNANDEZ REYES JAIME ALBERTO	25-14	30	$1,715,500	$274,500	EPS037	30	$1,715,500	$214,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,715,500	$274,500			$1,715,500	$214,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,500	$0	$0	$274,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$274,500	$0	$0	$274,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,500	$0	$0	$214,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$214,500	$0	$0	$214,500
TOTAL				**1**	**$489,000**	**$0**	**$0**	**$489,000**

2023/02/09 10:42 AM

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 JAIME ALBERTO HERNANDEZ REYES, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1112956664, 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 4.

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): 202301012257128.

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 10:45:53 a. m.
ISCDC: 09/02/2023 10:45:53 a. m.