

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16680896		MANZANO BELTRAN JAIME FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 # 67-37	CALI-VALLE	3931506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1956975223		9448016074	I	2023/03/23	2023/03/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$436,100

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 16680896	MANZANO BELTRAN JAIME FRANCISCO		25-14	30	\$1,409,200	\$225,500	EPS037	30	\$1,409,200	\$176,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,409,200	\$34,400	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)				\$1,409,200	\$225,500			\$1,409,200	\$176,200			\$0	\$0			\$1,409,200	\$34,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,500	\$0	\$0	\$225,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$225,500	\$0	\$0	\$225,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,400	\$0	\$0	\$34,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,400	\$0	\$0	\$34,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$176,200	\$0	\$0	\$176,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$176,200	\$0	\$0	\$176,200
TOTAL				1	\$436,100	\$0	\$0	\$436,100



Pago exitoso

\$436.100,00

07 Mar, 2023 -- 10:50 AM

Producto o servicio Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9448016074
APORTES EN LINEA

Pagaste con Cuenta de Ahorros
•8093

Código de confirmación 1956975223
(CUS)

IP 190.66.178.41

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **JAIME FRANCISCO MANZANO BELTRAN** con **CC No. 16680896**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 890399011 - MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	Fecha de última cobertura: 04/02/2023 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Fecha de inicio de Contrato: 03/02/2023 Fecha fin de Contrato: 30/04/2023 Clase de Riesgo: 4 Cargo : AUXILIARES ADMINISTRATIVOS Y AFINES Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012308634.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

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

