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 16285389		CORTES GUZMAN ELIER FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 # 1BIS -15 APTO 4-441L	CALI-VALLE	4788029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2028787338	9449555279	I	2023/05/23	2023/04/17	BANCOLOMBIA	0	$652,200

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	16285389	CORTES GUZMAN ELIER FERNANDO	230301	30	$1,980,000	$316,800	EPS018	30	$1,980,000	$247,500	CCF57	30	$1,980,000	$39,600	14-23	30	$1,980,000	$48,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,980,000**	**$316,800**			**$1,980,000**	**$247,500**			**$1,980,000**	**$39,600**			**$1,980,000**	**$48,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,800	$0	$0	$316,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$316,800	$0	$0	$316,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,300	$0	$0	$48,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,300	$0	$0	$48,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,600	$0	$0	$39,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$39,600	$0	$0	$39,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,500	$0	$0	$247,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$247,500	$0	$0	$247,500
TOTAL				1	$652,200	$0	$0	$652,200

2023/04/17 10:43 AM

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

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 **ELIER FERNANDO CORTES GUZMAN** con **CC** No. **16285389**, 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:** 03/03/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 28/02/2023 **Fecha fin de Contrato:** 30/04/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** ESPECIALISTAS EN ORGANIZACION, ADMINISTRACION DE EMPRESAS, ANALISIS FINANCIERO Y AFINES, NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPIGRAFES **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): 202301014241556.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
MIS_4_1_3_FR15 v_06

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.50.102.223
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449555279
Valor:	652,200
Período de pago:	2023-04
No Transacción (CUS):	2028787338
Fecha:	2023/04/17
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.