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 16725178		JORGE ENRIQUE ZAMBRANO ECHEVERRY	INDEPENDIENTE	Principal	CL 11A OESTE 54-11	CALI-VALLE	5929397	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	552527819	9465328281	I	2024/05/21	2024/04/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$556,500

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)																					$1,952,400	$312,400			$1,952,400	$244,100			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$556,500**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,952,400	$312,400			$1,952,400	$244,100			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$556,500**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,952,400	$312,400			$1,952,400	$244,100			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$556,500**
1	CC	16725178	ZAMBRANO JORGE							X										25-14	30	$1,952,400	$312,400	EPS002	30	$1,952,400	$244,100		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$556,500
Total	**Afiliados(1)**																				$1,952,400	$312,400			$1,952,400	$244,100			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$556,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16725178		JORGE ENRIQUE ZAMBRANO ECHEVERRY	INDEPENDIENTE	Principal	CL 11A OESTE 54-11	CALI-VALLE	5929397	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	552527819	9465328281	I	2024/05/21	2024/04/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$556,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,400	$0	$0	$312,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$312,400	$0	$0	$312,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,100	$0	$0	$244,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$244,100	$0	$0	$244,100
TOTAL				**1**	**$556,500**	**$0**	**$0**	**$556,500**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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 se evidenció que, **JORGE ENRIQUE ZAMBRANO ECHEVERRY** identificado con **CC** No. **16725178**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - N. 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 24/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 22/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/04/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de 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 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): 202401013252065.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164