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 31794003		FUQUENE CARVAJAL FRANCY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Via Cali ciudadela tulipanes Cs68	JAMUNDI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	689770723	9468381633	I	2024/06/05	2024/06/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$608,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$0	$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$0	$0
1	CC 31794003	FUQUENE FRANCY	230301	30	$2,092,400	$334,800	EPS010	30	$2,092,400	$261,600		0	$0	$0	14-11	30	$2,092,400	$11,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$0	$0

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 31794003		FUQUENE CARVAJAL FRANCY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Via Cali ciudadela tulipanes Cs68	JAMUNDI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	689770723	9468381633	I	2024/06/05	2024/06/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$608,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$600	$0	$335,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,800	$600	$0	$335,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$100	$0	$11,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,000	$100	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,600	$500	$0	$262,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$261,600	$500	$0	$262,100
TOTAL				1	$607,400	$1,200	$0	$608,600

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, **FRANCY JOHANA FUQUENE CARVAJAL** identificado con **CC** No. **31794003**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 15/05/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 14/05/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/10/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de 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 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): 202401016109833.

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