

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 94478754		DAZA SANCHEZ ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 2A4 # 75CN-108	CALI-VALLE	3732283	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	942328063	9474025548	I	2024/10/11	2024/09/30	BANCOLOMBIA	0	\$423,400

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 94478754	DAZA ANDRES	230301	30	\$1,458,400	\$233,400	EPS012	30	\$1,458,400	\$182,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,458,400	\$7,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,458,400	\$233,400			\$1,458,400	\$182,300			\$0	\$0			\$1,458,400	\$7,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,400	\$0	\$0	\$233,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$233,400	\$0	\$0	\$233,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,300	\$0	\$0	\$182,300	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$182,300	\$0	\$0	\$182,300	
TOTAL				1	\$423,400	\$0	\$0	\$423,400	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ANDRES DAZA SANCHEZ

Nro. de recibo: 9474025548

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9474025548

Identificación del contribuyente: 190.66.237.121

Concepto: CC

Razón Social: 94478754

Fecha y hora de la transacción: Sábado 28 de Septiembre de 2024 10:05:35 AM

Nro. de comprobante: 0000013853

Valor pagado: \$ 423,400.00

Producto: *****2165

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



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, **ANDRES DAZA SANCHEZ** identificado con **CC No. 94478754**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 11/10/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 09/10/2024 Fecha fin de Contrato: 30/11/2024 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): 202401020405655.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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