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 14897427		IZQUIERDO MARTINEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 41A # 15A-12	CALI-VALLE	7495632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	962988260	9474888333	I	2024/11/08	2024/10/07	BANCOLOMBIA	0	$1,268,000

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	14897427	IZQUIERDO MARTINEZ LUIS FERNANDO	25-14	30	$4,098,400	$655,800	EPS018	30	$4,098,400	$512,300		0	$0	$0	14-23	30	$4,098,400	$99,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,098,400**	**$655,800**			**$4,098,400**	**$512,300**			**$0**	**$0**			**$4,098,400**	**$99,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$655,800	$0	$0	$655,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$655,800	$0	$0	$655,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,900	$0	$0	$99,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,900	$0	$0	$99,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,300	$0	$0	$512,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$512,300	$0	$0	$512,300
TOTAL				1	$1,268,000	$0	$0	$1,268,000

2024/10/05 08:31 PM

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, **LUIS FERNANDO IZQUIERDO MARTINEZ** identificado con **CC** No. **14897427**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 10/10/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 08/10/2024 **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): 202401020370408.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de octubre 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