

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR FABIO RAMOS ALVEAR		
Documento	CC16589417	Dirección	CRA 1 D BIS 46 50 RINCON DE SALOMIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3165442868
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	REI	RETI	P	TAE	TAE	TAP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16589417	HECTOR FABIO RAMOS ALVEAR	03	00																		0	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.775.200	\$ 284.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.775.200	\$ 221.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 506.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.775.200	\$ 1.775.200	\$ 0	\$ 0	\$ 284.100	\$ 221.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 506.000	\$ 0	\$ 506.000

C O M F A N D I
NIT 890 303 208-5

Cra 1 56-20

SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA		
CANT	PRECIO	UM
1	X	UD
VALOR	:	506.000
FECHA DOC	:	506.000
		20241031

NIT : 1067039390

PIN : 8810426719

PLANILLA : 1067039390

PERIODO : 202410

001 999919 recaudo s-202410

-->> SUBTOTAL/TOTAL : \$ 506.000

Efectivo 510.000

CAMBIO 4.000

10/31/24 16:27 0520 04 0143 78965

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

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, **HECTOR FABIO RAMOS ALVEAR** identificado con CC No. **16589417**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 13/11/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 10/11/2024 Fecha fin de Contrato: 31/12/2024 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): 202401021282341.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

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