

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144063012		HERRERA CARDONA LUIS SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21 # 12-59	CALI-VALLE	3075095	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	976768268	9475365187	I	2024/10/03	2024/10/15	SCOTIABANK COLPATRIA	12	\$601,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	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)																																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																													
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																													
1	CC	1144063012	HERRERA LUIS																		230301	30	\$2,092,400	\$334,800	EPS010	30	\$2,092,400	\$261,600		0	\$0	\$0	0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$596,400				
Total Afiliados(1)																					\$2,092,400	\$334,800	\$2,092,400	\$261,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$596,400												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144063012		HERRERA CARDONA LUIS SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21 # 12-59	CALI-VALLE	3075095	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	976768268	9475365187	I	2024/10/03	2024/10/15	SCOTIABANK COLPATRIA	12	\$601,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,800	\$2,900	\$0	\$337,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$334,800	\$2,900	\$0	\$337,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,600	\$2,300	\$0	\$263,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$261,600	\$2,300	\$0	\$263,900	
TOTAL				1	\$596,400	\$5,200	\$0	\$601,600	



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 SEBASTIAN HERRERA CARDONA** identificado con **CC No. 1144063012**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 09/05/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 08/05/2024 Fecha fin de Contrato: 31/10/2024 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 prórroga 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): 202401016114192.

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

Cordialmente,

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