

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144068272		LENIS CHAGUENDO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 73 91	CALI-VALLE	4480892	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	968574811		9475132237	I	2024/11/20	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	\$638,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,092,400	\$334,800			\$2,092,400	\$261,600			\$2,092,400	\$41,900			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$638,300		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,092,400	\$334,800			\$2,092,400	\$261,600			\$2,092,400	\$41,900			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$638,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$2,092,400	\$334,800			\$2,092,400	\$261,600			\$2,092,400	\$41,900			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$638,300
1	CC	1144068272	LENIS PAULA																	230201	30	\$2,092,400	\$334,800	EPS005	30	\$2,092,400	\$261,600	CCF57	30	\$2,092,400	\$41,900	0		\$0	0.000%	\$0	30	\$0		\$0	No	\$638,300																	
Total Afiliados(1)																							\$2,092,400	\$334,800			\$2,092,400	\$261,600			\$2,092,400	\$41,900			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$638,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144068272		LENIS CHAGUENDO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 73 91	CALI-VALLE	4480892	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	968574811		9475132237	I	2024/11/20	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	\$638,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$334,800	\$0	\$0	\$334,800
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$334,800	\$0	\$0	\$334,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
COMFANDI	CCF57		890,303,208	5	1	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$261,600	\$0	\$0	\$261,600
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$261,600	\$0	\$0	\$261,600
TOTAL					1	\$638,300	\$0	\$0	\$638,300

**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, **PAULA ANDREA LENIS CHAGUENDO** identificado con CC No. **1144068272**, 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: 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): 202401020300002.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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