

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                 |
| Descripción                              | Pago de SuAporte            |
| Fecha                                    | 2025-03-28, 10:03:45 AM     |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | marzo de 2025               |
| Periodo de Cotización Para Salud         | marzo de 2025               |
| Empresa                                  | ALVARO ANDRES HIGUITA ORTIZ |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1130606991               |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                         |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1071461015                  |
| Tipo de Planilla                         | I                           |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1367248988                  |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA        |
| Valor                                    | \$ 633.900                  |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                    |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co               |

| Nit            | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739     | 230201 | PROTECCION     | 1                | \$ 348.500     | \$ 0                 |
| N800251440     | EPS005 | SANITAS EPS    | 1                | \$ 272.300     | \$ 0                 |
| N890303208     | CCF57  | COMFANDI       | 1                | \$ 13.100      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                |                  | \$ 633.900     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                |                  |                | \$ 633.900           |

PAGADO 28/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                 |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | ALVARO ANDRES HIGUITA ORTIZ |                    |                 |
| Documento           | CC1130606991                | Dirección          | Av2 A #76N 79   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               | Teléfono           | 3122746269      |
| 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       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | UMA | VAC | VAP | 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 1130606991      | ALVARO ANDRES HIGUITA ORTIZ | 03             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0        | 30       | 30       | 0        | 30             | (230201) PROTECCION | \$ 2.178.000   | \$ 348.500     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 2.178.000 | \$ 272.300   | 0,000       | \$ 0           | \$ 0           | (CCF57) COMFANDI | \$ 2.178.000 | \$ 13.100   | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 633.900 |

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 |
|--------------|--------------|-------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 2.178.000 | \$ 2.178.000 | \$ 0        | \$ 2.178.000 | \$ 348.500      | \$ 272.300    | \$ 0            | \$ 13.100     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 633.900                     | \$ 0                    | \$ 633.900  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

## 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, **ALVARO ANDRES HIGUITA ORTIZ** identificado con **CC No. 1130606991**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                         | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 24/01/2025<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 23/01/2025<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 30/04/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 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](http://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): 20250101411978.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 1 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.  
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS