

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12138911		CABALLERO ROJAS RUBEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 62 A # 7 28 LIMONAR	CALI-VALLE	4011084	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1247358740	9481413982	I	2025/03/05	2025/02/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$620,800

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	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)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$620,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$620,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$620,800
1	CC	CABALLERO RUBEN																		12138911	25-14	30	\$2,178,000	\$348,500	EPS010	30	\$2,178,000	\$272,300		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$620,800																
Total Afiliados(1)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$620,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12138911		CABALLERO ROJAS RUBEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 62 A # 7 28 LIMONAR	CALI-VALLE	4011084	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1247358740	9481413982	I	2025/03/05	2025/02/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$620,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
TOTAL				1	\$620,800	\$0	\$0	\$620,800

Scotiabank COLPATRIA

Pago exitoso por \$620,800

Destino:
APORTES EN LINEA

Referencia de pago (CUS ID):
1247358740

Origen:
Cuenta de ahorros - 2761

Feb 05, 2025 - 10:17 PM

Descargar

Volver al comercio

aportes en línea **Pagos aportes en línea**
Resumen del pago

✓ La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9481413982
Periodo de pago:	2025-02
Fecha de la transacción:	2025/02/06
Valor:	620,800
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Dirección IP:	192.168.112.162
Código único de seguimiento (CUS):	1247358740

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, **RUBEN CABALLERO ROJAS** identificado con **CC No. 12138911**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 25/01/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 23/01/2025 Fecha fin de Contrato: 30/04/2025 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): 202501012196667.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 días del mes de febrero 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 | 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