

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	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1316576133	9482834887	I	2025/04/03	2025/03/06	BANCOLOMBIA	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	12138911	CABALLERO RUBEN																	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
2025-03	2025-03	1316576133	9482834887	I	2025/04/03	2025/03/06	BANCOLOMBIA	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



Comprobante en línea
Pago PSE

6 marzo 2025 08:42:44



Pago exitoso
CUS 1316576133

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
192.168.12.180

Fecha
6 marzo 2025 08:42:44

Referencia 2
CC

Número de factura
9482834887

Referencia 3
12138911

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9482834887**

Valor del Pago
\$620,800

Número de comprobante
TR0841286133

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4423**

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): 202501013179077.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de marzo 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