

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| CC 94466404    |    | ZAPATA SALAZAR DIEGO HERNAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 44 #113- 44 | CALI-VALLE          | 3122582456 | Si                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
|---------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-05 | 2025-05 | 1444412978 |  | 9485423610 | I        | 2025/06/04 | 2025/04/30 | BANCOLOMBIA | \$504,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO            |                |                                | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
|---------------------|----------------|--------------------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| No.                 | Identificación | Nombres                        | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |
| 1                   | CC 94466404    | ZAPATA SALAZAR<br>DIEGO HERNAN | 230201  | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS010 | 30   | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$1,423,500 | \$99,100 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1) |                |                                |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$99,100 |              | \$0 | \$0    |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$99,100        | \$0            | \$0                    | \$99,100      |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$99,100        | \$0            | \$0                    | \$99,100      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$504,900       | \$0            | \$0                    | \$504,900     |



## Comprobante en línea

Pago PSE

30 Abr 2025 09:17:32



**Pago exitoso**

CUS 1444412978

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**191.111.231.129**

Fecha  
**30 Abr 2025 09:17:32**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9485423610**

Referencia 3  
**94466404**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9485423610**

Valor del Pago  
**\$504,900**

Número de comprobante  
**TR0916422978**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 1426**

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, **DIEGO HERNAN ZAPATA SALAZAR** identificado con CC No. **94466404**, 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> 29/05/2025<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 27/05/2025<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 30/06/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 5 |

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): 20250101646345.

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