

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144104883		RENTERIA GRANADA PABLO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1 Bis #69-59	CALI-VALLE	4047608	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1536130601	9485485012	I	2025/06/20	2025/06/06	BANCOLOMBIA	0	\$620,800

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	1144104883	RENTERIA PABLO	230201	30	\$2,178,000	\$348,500	EPS010	30	\$2,178,000	\$272,300	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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 Jun 2025 15:07:18



Pago exitoso
CUS 1536130601

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.99.192.38

Fecha
6 Jun 2025 15:07:18

Referencia 2
CC

Número de factura
9485485012

Referencia 3
1144104883

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9485485012**

Valor del Pago
\$620,800

Número de comprobante
TR1506280601

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2946**

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, **PABLO JOSE RENTERIA GRANADA** identificado con **CC No. 1144104883**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 28/05/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 26/05/2025 Fecha fin de Contrato: 31/07/2025 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): 202501016120798.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 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) | defensorclientel@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