

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143875422		MENDOZA CUARTAS SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 66 # 1-159	CALI-VALLE	3483987	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1532435799		9486316203	I	2025/06/09	2025/06/05	BANCOLOMBIA	\$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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	1143875422	MENDOZA SANTIAGO	230301	30	\$2,178,000	\$348,500	EPS005	30	\$2,178,000	\$272,300	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143875422		MENDOZA CUARTAS SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 66 # 1-159	CALI-VALLE	3483987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1532435799		9486316203	I	2025/06/09	2025/06/05	BANCOLOMBIA	\$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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300	
TOTAL				1	\$620,800	\$0	\$0	\$620,800	



## Comprobante en línea

Pago PSE

5 Jun 2025 11:49:38



**Pago exitoso**

CUS 1532435799

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**190.251.220.31**

Fecha  
**5 Jun 2025 11:49:38**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9486316203**

Referencia 3  
**1143875422**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9486316203**

Valor del Pago  
**\$620,800**

Número de comprobante  
**TR1148495799**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 0778**



## 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, **SANTIAGO MENDOZA CUARTAS** identificado con **CC No. 1143875422**, 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> 28/05/2025 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 26/05/2025 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 31/07/2025 <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <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): 202501016130597.

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) | [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