

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
2025-07	2025-07	1627788440	9488730299	I	2025/08/22	2025/07/15	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	
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	\$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	\$0	\$272,300
TOTAL					1	\$620,800	\$0	\$0	\$620,800



Comprobante en línea
Pago PSE

14 Jul 2025 20:32:12



Pago exitoso
CUS 1627788440

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.112.11.130

Fecha
14 Jul 2025 20:32:12

Referencia 2
CC

Número de factura
9488730299

Referencia 3
1144104883

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9488730299**

Valor del Pago
\$620,800

Número de comprobante
TR2031278440

Costo de la transacción
\$ 0

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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	890399011
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1144104883	Nombres y apellidos	PABLO JOSE RENTERIA GRANADA
Fecha de afiliación	2024-03-02	Estado de afiliación	Activo
Fecha de inicio cobertura	2024-03-02	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	4	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 8 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov