

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38603141		VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 44A # 14A-27	CALI-VALLE	3795870	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1762638248	9491608584	I	2025/09/09	2025/09/09	BANCOLOMBIA	\$1,466,700

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-tr	Fecha Inicio vac-tr	Fecha Fin vac-tr	avp	vc				
1	CC	38603141	VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																															
Total		Afiliados(1)																																				

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 4.964.000	No		PORVENIR	30	\$ 4.964.000	16%	SIN RIESGO	\$ 794.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 794.300		COMFENALCO VALLE	30	\$ 4.964.000	12,5%	\$ 620.500	\$
																				\$ 794.300						\$ 620.500	



		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 620.500		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 4.964.000	1,044%	2	\$ 51.900	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 620.500					\$ 0						\$ 51.900				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 38603141		VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 44A # 14A-27	CALI-VALLE	3795870	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1762638248	9491608584	I	2025/09/09	2025/09/09	BANCOLOMBIA	0	\$1,466,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$794,300	\$0	\$0	\$794,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$794,300	\$0	\$0	\$794,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,900	\$0	\$0	\$51,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$51,900	\$0	\$0	\$51,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$620,500	\$0	\$0	\$620,500	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$620,500	\$0	\$0	\$620,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,466,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,466,700</b>	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38603141		VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 44A # 14A-27	CALI-VALLE	3795870	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1762638248	9491608584	I	2025/09/09	2025/09/09	BANCOLOMBIA	0	\$1,466,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$794,300	\$0	\$0	\$794,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$794,300	\$0	\$0	\$794,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,900	\$0	\$0	\$51,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$51,900	\$0	\$0	\$51,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$620,500	\$0	\$0	\$620,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$620,500	\$0	\$0	\$620,500
TOTAL				1	\$1,466,700	\$0	\$0	\$1,466,700



## 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, **FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ** identificado con C No. **38603141**, registra la siguiente información.

#### Datos del Contratante

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NIT 890399011

#### Datos de la Relación Laboral

Fecha de Inicio de cobertura: 02/09/2025

Estado Afiliación: ACTIVO

Fecha de Inicio de Contrato: 01/09/2025

Fecha fin de Contrato: 30/09/2025

Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723

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 prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 02 días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

Elaboró: Y. YANGANA - GERENCIA SUCURSAL COORDINADORA VALLE  
Forma de Envío: Correo Electrónico

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Línea Gratuita Nacional +57 (01) 800 00 00 00 - Teléfono +57 (01) 390 0000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María García (Independiente) - Para la atención de quejas y reclamos de los afiliados a la cobertura de la Póliza de Seguro de Vida, el afiliado debe acudir al Defensor del Consumidor Financiero de la Superintendencia de Seguros de Vida, en Bogotá D.C. o en cualquier ciudad donde exista una oficina de la Superintendencia de Seguros de Vida. El Defensor del Consumidor Financiero de la Superintendencia de Seguros de Vida, en Bogotá D.C. o en cualquier ciudad donde exista una oficina de la Superintendencia de Seguros de Vida, es el encargado de atender las quejas y reclamos de los afiliados a la cobertura de la Póliza de Seguro de Vida.

**LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS**

Positiva en redes sociales: Positiva en redes sociales Positiva en redes sociales Positiva en redes sociales Positiva en redes sociales

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)