

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																	
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 1010230962			Jhoan Sebastian					INDEPENDIENTE					Principal				calle 42 # 82b-42			CALI-VALLE			3208409768		No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																	
Periodo			Clave					Tipo		Fecha				Pago																			
Pensión		Salud		Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco					Dias Mora		Valor											
2025-06		2025-06		2704374740			8088311470		I		2025/07/30		2025/07/21		BANCOLOMBIA					0		\$620,800											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION SALUD				CCF		RIESGOS			PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																	
Centro de Trabajo: Principal (1Afiliados)																																	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																	
1	CC	1010230962	MARTINEZ JHOAN	X																		25-21	30	EPS010	30		0		0	0.000%	0	No	
Total		Afiliados(1)																															

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, **JHOAN SEBASTIAN MARTINEZ CORTES** identificado con **CC No. 1010230962**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 21/06/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 20/06/2025 Fecha fin de Contrato: 31/08/2025 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 prorroga 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): 202501016243033.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 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 | 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