

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053605507		SANCHEZ VASQUEZ EDILBERTO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26 #15A-04 AP 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3165000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1840598129	9493082235	I	2025/10/02	2025/10/09	NEQUI	7	\$285,400

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 1053605507	SANCHEZ EDILBERTO	230301	21	\$996,450	\$159,500	EPS005	21	\$996,450	\$124,600		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$996,450	\$159,500			\$996,450	\$124,600			\$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	\$159,500	\$700	\$0	\$160,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$159,500	\$700	\$0	\$160,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$124,600	\$600	\$0	\$125,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$124,600	\$600	\$0	\$125,200	
TOTAL				1	\$284,100	\$1,300	\$0	\$285,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053605507		SANCHEZ VASQUEZ EDILBERTO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26 #15A-04 AP 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3165000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1882361575	9493967835	N	2025/10/02	2025/10/28	NEQUI		\$5,400

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 1053605507	SANCHEZ EDILBERTO	230301	21	(\$996,450)	(\$159,500)	EPS005	21	(\$996,450)	(\$124,600)	0		\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 1053605507	SANCHEZ EDILBERTO	230301	21	\$996,450	\$159,500	EPS005	21	\$996,450	\$124,600	0		\$0	\$0	14-23	21	\$996,450	\$5,300	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$996,450	\$5,300		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$5,400
TOTAL				1	\$5,300	\$0	\$5,400

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 **EDILBERTO ANDRES SANCHEZ VASQUEZ**, identificado con **CC No 1053605507**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA – NI. 899999069	Fecha de inicio de cobertura: 01/10/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/10/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 5

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 para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de octubre 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