

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| CC 16647998    |    | GARCIA BELALCAZAR CARLOS ALBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cl. 46 b # 2 b 1 13 | CALI-VALLE          | 3136268021 | No                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                      |           |
|---------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|----------------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco                | Valor     |
| 2025-09 | 2025-09 | 1758063383 |  | 9491428372 | I        | 2025/10/23 | 2025/09/08 | SCOTIABANK COLPATRIA | \$178,000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                    |                |          |               |  | PENSION |      |     |  | SALUD  |  |             |      | CCF         |  |           |  | RIESGOS |      |     |  | PARAFISCALES |  |      |     |     |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|---------------------------------------------|----------------|----------|---------------|--|---------|------|-----|--|--------|--|-------------|------|-------------|--|-----------|--|---------|------|-----|--|--------------|--|------|-----|-----|--------|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| No.                                         | Identificación |          | Nombres       |  | Codigo  | Dias | IBC |  | Aporte |  | Codigo      | Dias | IBC         |  | Aporte    |  | Codigo  | Dias | IBC |  | Aporte       |  | Dias | IBC |     | Aporte |     |  |     |  |     |  |     |  |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |          |               |  | \$0     |      | \$0 |  |        |  | \$1,423,500 |      | \$178,000   |  |           |  | \$0     |      | \$0 |  |              |  | \$0  |     | \$0 |        |     |  | \$0 |  | \$0 |  |     |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |          |               |  | \$0     |      | \$0 |  |        |  | \$1,423,500 |      | \$178,000   |  |           |  | \$0     |      | \$0 |  |              |  | \$0  |     | \$0 |        |     |  | \$0 |  | \$0 |  |     |  |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)    |                |          |               |  | \$0     |      | \$0 |  |        |  | \$1,423,500 |      | \$178,000   |  |           |  | \$0     |      | \$0 |  |              |  | \$0  |     | \$0 |        |     |  | \$0 |  | \$0 |  |     |  |
| 1                                           | CC             | 16647998 | GARCIA CARLOS |  |         | 0    | \$0 |  | \$0    |  | EPS018      | 30   | \$1,423,500 |  | \$178,000 |  |         | 0    | \$0 |  | \$0          |  |      | 0   | \$0 |        | \$0 |  |     |  | \$0 |  | \$0 |  |
| Total Afiliados( 1)                         |                |          |               |  | \$0     |      | \$0 |  |        |  | \$1,423,500 |      | \$178,000   |  |           |  | \$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 16647998                              |         | GARCIA BELALCAZAR CARLOS ALBERTO |             | INDEPENDIENTE   |            | PRINCIPAL          | Cl 46 b # 2 b 1 13   | CALI-VALLE             | 3136268021 | 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 | 1758063383                       | 9491428372  | I               | 2025/10/23 | 2025/09/08         | SCOTIABANK COLPATRIA | 0                      | \$178,000  |                       |
| RESUMEN DE PAGO                          |         |                                  |             |                 |            |                    |                      |                        |            |                       |
| RIESGO                                   |         | CODIGO                           | NIT         | DV              | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA       | SALDOS E INCAPACIDADES |            | VALOR A PAGAR         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)                 |         |                                  |             |                 | 1          | \$178,000          | \$0                  | \$0                    |            | \$178,000             |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. |         | EPS018                           | 805,001,157 | 2               | 1          | \$178,000          | \$0                  | \$0                    |            | \$178,000             |
| TOTAL                                    |         |                                  |             |                 | 1          | \$178,000          | \$0                  | \$0                    |            | \$178,000             |

## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

CARLOS ALBERTO GARCIA BELALCAZAR CC 16647998 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

|                                     |                               |                                       |            |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Datos del contratante               |                               |                                       |            |
| 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                |                               |                                       |            |
| Fecha de inicio cobertura           | 2025-09-02                    | Estado de afiliación                  | Activo     |
| Clase de riesgo                     | 4                             | Código Actividad Económica            | 4432101    |
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2025-10-21                    | Fecha Fin del Contrato                | 2025-12-31 |
| Tipo de vinculación                 | Independiente                 | Fecha de retiro                       |            |

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del 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.

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