

PAGADO 28/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                                      |
|---------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Razón Social        | JORGE HERNANDO OTALVARO PENA |                    |                                      |
| Documento           | CC16706915                   | Dirección          | CL 55C #44 - 66 MORICHAL DE COMFANDI |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono           | 3283456                              |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma Presentación | ÚNICO                                |
| Ciudad              | CALI                         | Departamento       | VALLE DEL CAUCA                      |
| Representante Legal |                              | Identificación     |                                      |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP                | NINGUNA ARP                          |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          | Pensiones |          |          | Salud          |                     |                | Riesgos        |                   |              | Cajas      |             |                | Parafiscales   |                      |             |             | Total       |      |                   |       |            |
|--------------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|----------|----------|----------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TIP | TOP | TAP | VSP | COR | SIN | IGE | LVA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS  | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión         | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud         | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 16706915        | JORGE HERNANDO OTALVARO PEÑA | 03             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        | 30        | 30       | 0        | 0              | (230201) PROTECCION | \$ 1.423.500   | \$ 227.800     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | 0,000       | \$ 0           | \$ 0           | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 405.800 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 0        | \$ 0      | \$ 227.800      | \$ 178.000    | \$ 0            | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 405.800                     | \$ 5.500                | \$ 411.300  |



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                               |
|------------------------------------------|-------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                   |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo              |
| Descripción                              | Pago de SuAporte              |
| Fecha                                    | 2025-10-28, 03:35:39 PM       |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | septiembre de 2025            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | septiembre de 2025            |
| Empresa                                  | JORGE HERNANDO OTALVARO PENA  |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 16706915                   |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                           |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 80413917                      |
| Tipo de Planilla                         | I                             |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1884393017                    |
| Banco                                    | (1019) - SCOTIABANK COLPATRIA |
| Valor                                    | \$ 411.300                    |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                      |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                  |

| Nit        | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION     | 1                | \$ 227.800     | \$ 3.100             |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA       | 1                | \$ 178.000     | \$ 2.400             |

SubTotales: \$ 405.800 \$ 5.500  
Total a Pagar: \$ 411.300



## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

JORGE HERNANDO OTALVARO PEÑA CC 16706915 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           | 2025-10-21                    | Estado de afiliación                  | Activo     |
| Clase de riesgo                     | 4                             | Código Actividad Económica            | 4432101    |
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2025-10-20                    | 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)