

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144104883		RENTERIA GRANADA PABLO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1 Bis #69-59	CALI-VALLE	4047608	No

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	1144104883	RENTERIA PABLO	230201	30	\$2,178,000	\$348,500	EPS010	30	\$2,178,000	\$272,300	0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918007954	9494573519	I	2025/12/19	2025/11/10	UALÁ	0	\$620,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
TOTAL					1	\$620,800	\$0	\$0	\$620,800



Comprobante de pago

Valor de la transacción
\$620.800,00

Empresa
APORTES EN LINEA

Operación
Pago por PSE

Estado
Exitoso

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494573519

Nro. de Factura
9494573519

CUS
1918007954

Referencia adicionales
190.99.192.38, CC, 1144104883

Fecha
10/11/2025

Hora
11:12 a. m.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

PABLO JOSE RENTERIA GRANADA CC 1144104883 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	2025-10-23	Estado de afiliación	Activo
Clase de riesgo	4	Código Actividad Económica	4432101
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-22	Fecha Fin del Contrato	2025-11-30
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 23 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