

PAGADO 03/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                  |
|---------------------|-------------------------|--------------------|------------------|
| Razón Social        | AMARILDO CORRALES OTERO |                    |                  |
| Documento           | CC16689353              | Dirección          | CLL 88 N°20A -49 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Teléfono           | 3155139234       |
| 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 | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SGR | UM | VAC | AVP | ACT | IRP | Días AFP  | Días EPS | Días ANC | 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 16689353        | AMARILDO CORRALES OTERO | 03             | 03                | X         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     | 0         | 0        | 30       | 0        | 0              | (NIN-AF) NINGUNA AFP | \$ 0           | \$ 0           | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.518.000 | \$ 189.800 | 0,000       | \$ 0           | \$ 0           | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 189.800 |

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 |
|-------------|--------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 0        | \$ 1.518.000 | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0            | \$ 189.800    | \$ 0            | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0   | \$ 0              | \$ 189.800                     | \$ 0                    | \$ 189.800  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



C O M F A N D I

NIT 890.303.208-5

Carrera 23 No 26b-46 El Prado

SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

| CANT | PRECIO | UM | TOTAL |
|------|--------|----|-------|
|------|--------|----|-------|

|   |   |   |    |         |
|---|---|---|----|---------|
| 1 | X | 1 | UD | 189.800 |
|---|---|---|----|---------|

|       |   |         |
|-------|---|---------|
| VALOR | : | 189.800 |
|-------|---|---------|

|            |   |          |
|------------|---|----------|
| FECHA DOC. | : | 20251203 |
|------------|---|----------|

NIT : 1077728961

PIN : 8823685799

PLANILLA : 1077728961

PERIODO : 202512

001 999919 recaudo s-202512

==>> SUBTOTAL/TOTAL :\$ 189.800

**Efectivo 200.000**

CAMBIO 10.200

12/03/25 15:39 0535 03 0209 58543

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS



**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:**

**AMARILDO CORRALES OTERO** identificado con **Cédula Ciudadanía 16689353** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE          |                               |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre y/o Razón Social              | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI |
| Tipo y Número de Documento           | NIT 890399011                 |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA          |                               |
| Fecha de Inicio de Cobertura         | 2025/12/04                    |
| Estado de Afiliación                 | Activo                        |
| Tipo de Vinculación                  | Independiente                 |
| Fecha de Inicio del Contrato         | 2025/12/01                    |
| Fecha Fin del Contrato               | 2025/12/31                    |
| Código Actividad Económica Principal | 4432101                       |
| Clase de Riesgo                      | 4                             |
| Fecha de Retiro                      | 2025/12/31                    |

Esta certificación se expide a los 2025/12/4.

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 prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑIA 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**



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **AMARILDO CORRALES OTERO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **16689353** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 16689353                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | AMARILDO CORRALES OTERO            |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/04/2017                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 441                                |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 51                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 04/12/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

**[epssura.com](http://epssura.com)**

CP-612665

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.  
NIT 860503617-3



## CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **CORRALES OTERO AMARILDO**, identificado(a) con **CÉDULA No.16.689.353** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **SOBREVIVENCIA**, expedida en el mes de **Diciembre de 2004**.

Actualmente, **CORRALES OTERO AMARILDO** tiene derecho a recibir **UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS PESOS(\$1,423,500.00 MCTE.)**, equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **14 mesadas durante el año**, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección **Atención** o al buzón **«servicioalcliente@segurosalfa.com.co»**.  
Más información [www.segurosalfa.com.co](http://www.segurosalfa.com.co)

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 4 días del mes de Diciembre del año 2025

**Dirección de Rentas Vitalicias.**

*Renta:5231*

\*\*\*\*\* INFORMACIÓN CONFIDENCIAL \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* FIN DEL DOCUMENTO \*\*\*\*\*