POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

FORMULARIO DE CORRESPONDENCIA

SELLO DE RADICADO
PQRD
Contact Center
20/02/2026 3:10:17 PM
ENT20260000373115

☑ Autorizo el manejo de datos personales

REMITENTE

Tipo de Remitente	Tipo de Documento del Remitente	Número de Documento del Remitente
TRABAJADOR	CÉDULA CIUDADANÍA	1108764213

Nombre del Remitente
LISETH PAOLA PATERNINA PALMET

AFECTADO

Tipo de Documento del Afectado	Número de Documento del Afectado
CÉDULA CIUDADANÍA	1108764213

Nombre del Afectado
LISETH PAOLA PATERNINA PALMET

Pertenece a la Comunidad LGBTI?	Sexo
NO	FEMENINO

Condición Especial
NO APLICA

MEDIOS DE CONTACTO Y ENVÍO DE RESPUESTA

Canal de Recepción	Correo Electrónico Afectado	Teléfono Celular	Teléfono Fijo
Contact Center	LISETH.PATERNINA.PALMET@GMAIL.COM	3217801872	N/A

País	Departamento	Municipio	Dirección del Afectado
COLOMBIA	SUCRE	SINCELEJO	CRA 11A # 17 - 25 KENNEDY

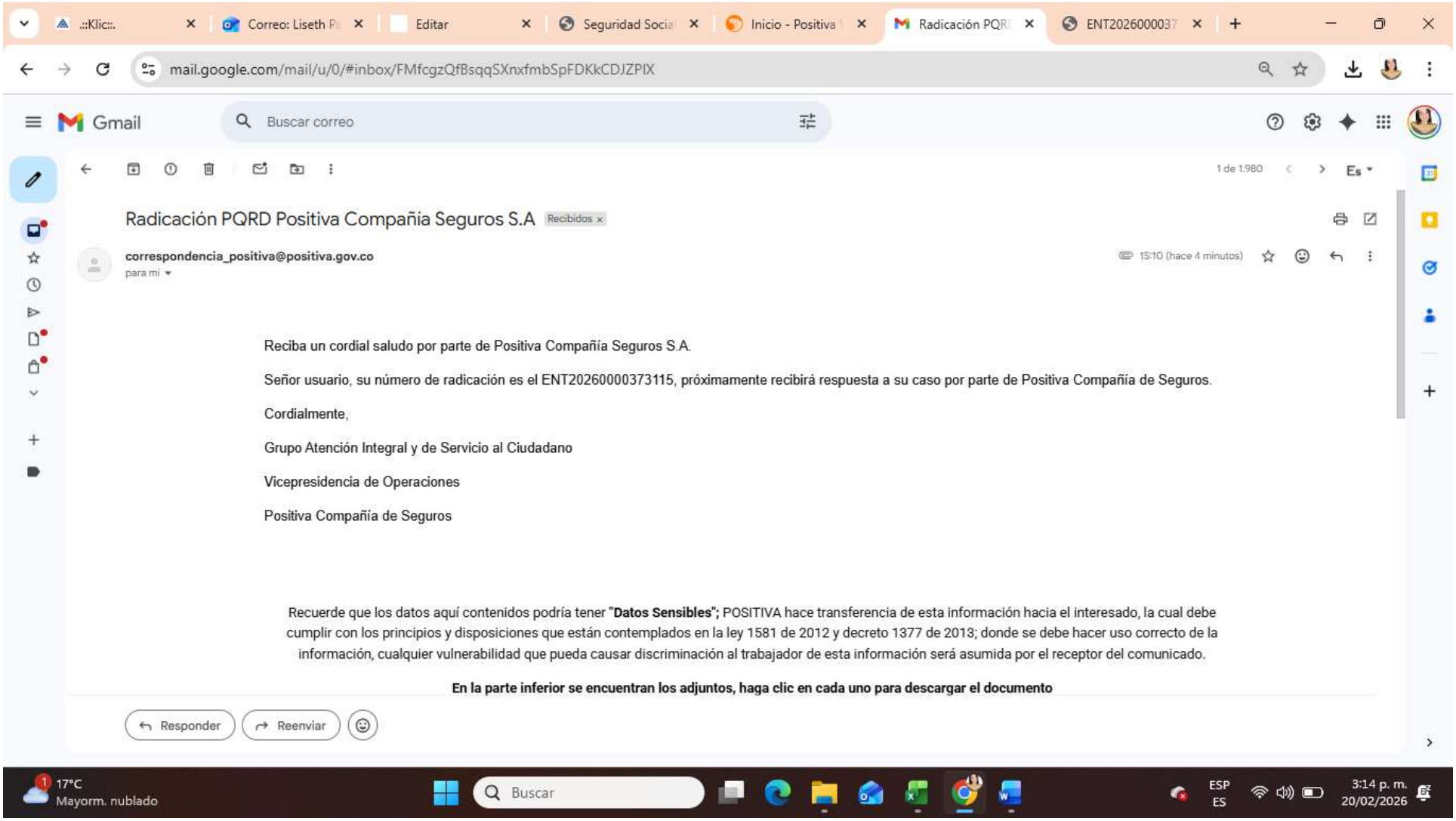
Medio que Autoriza para el Envío de Respuestas
CORREO ELECTRÓNICO

SOLICITUD

Tipología de la PQRD	Tipo de Solicitud
SOLICITUD	PAGO DE APORTES ARL

Producto
SEGURO DE RIESGOS LABORALES

Observaciones
SE COMUNICA LA SEÑORA LISETH PAOLA PATERNINA PALMET CON CEDULA DE CIUDADANÍA 1108764213 DE LA CIUDAD SINCELEJO SUCRE SOLICITANDO TRASLADO DE APORTES DE ARL POSITIVA A LA ARL COLMENA DEBIDO A QUE SU AFILIACIÓN SE ENCUENTRA CON COLMENA Y REALIZO EL PAGO A POSITIVA, RAZÓN POR LA CUAL HA TENIDO DIFICULTADES EN EL PAGO DE LA EMPRESA CONTRATANTE DURANTE EL MES DE ENERO.


mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzQfBsqqSXnxfmbSpFDKkCDJZPIX
Gmail
Buscar correo
1 de 1.980
Radicación PQRD Positiva Compañia Seguros S.A
Recibidos
correspondencia_positiva@positiva.gov.co
para mi
15:10 (hace 4 minutos)
Reciba un cordial saludo por parte de Positiva Compañía Seguros S.A.
Señor usuario, su número de radicación es el ENT20260000373115, próximamente recibirá respuesta a su caso por parte de Positiva Compañía de Seguros.
Cordialmente,
Grupo Atención Integral y de Servicio al Ciudadano
Vicepresidencia de Operaciones
Positiva Compañía de Seguros
Recuerde que los datos aquí contenidos podría tener "Datos Sensibles"; POSITIVA hace transferencia de esta información hacia el interesado, la cual debe cumplir con los principios y disposiciones que están contemplados en la ley 1581 de 2012 y decreto 1377 de 2013; donde se debe hacer uso correcto de la información, cualquier vulnerabilidad que pueda causar discriminación al trabajador de esta información será asumida por el receptor del comunicado.
En la parte inferior se encuentran los adjuntos, haga clic en cada uno para descargar el documento
Responder
Reenviar
17°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
ES
3:14 p. m.
20/02/2026

::Klic:: | Correo: Liseth P | Editar | Seguridad Social | Inicio - Positiva | TRASLADO DE A | ENT2026000037

mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLwGgFqLSFPshCCpBkBcrfdCbDDqpML

Gmail

in:sent

1 de 747

TRASLADO DE APORTES DE POSITIVA A COLMENA

liseth paternina <liseth.paternina.palmet@gmail.com>
para servicioalcliente

15:16 (hace 1 minuto)

YO LISETH PAOLA PATERNINA PALMET CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 1108764213 DE LA CIUDAD SINCELEJO SUCRE SOLICITANDO TRASLADO DE APORTES DE ARL POSITIVA A LA ARL COLMENA DEBIDO A QUE SU AFILIACIÓN SE ENCUENTRA CON COLMENA Y REALIZÓ EL PAGO A POSITIVA, RAZÓN POR LA CUAL HA TENIDO DIFICULTADES EN EL PAGO DE LA EMPRESA CONTRATANTE DURANTE EL MES DE ENERO.

Cordialmente,

LISETH PAOLA PATERNINA PALMET
Profesional Especializado

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail | Añadir a Drive



2 mensajes eliminados de esta conversación. Ver mensajes o Eliminar definitivamente.

Responder | Reenviar

17°C
Mayorm. nublado

Buscar

ESP
ES

3:17 p. m.
20/02/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1108764213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISETH PAOLA PATERNINA PALMET
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 11A N 17 -25 KENEDY	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6001215906**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2063073662

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:										**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 234.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.400	$ 0	$ 0	$ 234.400
SUBTOTALES:													**$ 234.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 234.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.800	$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 9.800
SUBTOTALES:									**$ 9.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1108764213	PATERNINA PALMET LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.874.800				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.874.800	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.874.800	$ 234.400	$ 0	$ 234.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.874.800	110876421	$ 9.800	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 544.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1108764213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISETH PAOLA PATERNINA PALMET
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 11A N 17 -25 KENEDY	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6005835712**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		35900211
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		6001215906	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/01/06

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 0	$ 9.000
SUBTOTALES:										**$ 9.000**	**$ 0**	**$ 9.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:													**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 300	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									**$ 300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1108764213	PATERNINA PALMET LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.874.800				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.874.800	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.874.800	$ 234.400	$ 0	$ 234.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.874.800	110876421	$ 9.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1108764213	PATERNINA PALMET LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.931.200				NO							C	01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.931.200	$ 309.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 309.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.931.200	$ 241.400	$ 0	$ 241.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.931.200	110876421	$ 10.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1108764213	PATERNINA PALMET LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.931.200				NO							R	01-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 56.400	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.000	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 56.400	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 56.400	110876421	$ 300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.300

Planilla Pagada