aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 67021558		DIANA PAOLA DOMINGUEZ MURILLO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 50 # 80-38	CALI-VALLE	6615087	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	73806539	9499869341	I	2026/02/13	2026/02/18	BANCO DAVIVIENDA	5	$647,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$645,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$645,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$645,700
1	CC	67021558	DOMINGUEZ DIANA							X										25-14	30	$2,265,200	$362,500	EPS010	30	$2,265,200	$283,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	$0	No	$645,700
Total			**Afiliados(1)**																			$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$645,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$1,200	$0	$363,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$362,500	$1,200	$0	$363,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$900	$0	$284,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$283,200	$900	$0	$284,100
TOTAL				**1**	**$645,700**	**$2,100**	**$0**	**$647,800**

Pagos aportes en línea
Resumen del pago

La transacción fue APROBADA por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9499869341
Periodo de pago:	2026-01
Fecha de la transacción:	2026/02/18
Valor:	647,800
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	73806539

Aceptar

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIANA PAOLA DOMINGUEZ MURILLO** identificado con **CC** No. **67021558**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI 890399011	**Fecha de inicio de cobertura:** 14/01/2026 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/01/2026 **Fecha fin de Contrato:** 30/04/2026 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de 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 a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4.1_3_FR15 v_010