

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 1044391798		ALBA CORONELL CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 5 - 50	JUAN DE ACOSTA-ATLANTICO	5555555	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2026-02	164062734	9502001496			2026/03/24	2026/03/24	BANCOLOMBIA	0	\$508,300		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO											
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)											
					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)											
					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900	\$0
Ciudad: JUAN DE ACOSTA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)											
1	CC	1044391798	ALBA CESAR	23001	30	\$1,750,905	EP5046	30	\$1,750,905	\$218,900	\$0
Total	Afiliados(1)					\$1,750,905			\$1,750,905	\$218,900	\$0

RIESGOS

IBI	IBC	Dias	Aporte	Valor
\$1,750,905	\$1,750,905		\$9,200	\$0
\$1,750,905	\$1,750,905		\$9,200	\$0
\$1,750,905	\$1,750,905		\$9,200	\$0
\$1,750,905	\$1,750,905	14-23	\$9,200	\$0
\$1,750,905	\$1,750,905		\$9,200	\$0

PARAFISCALES

IBI	IBC	Dias	Aporte	Valor
\$0	\$0		\$0	\$0
\$0	\$0		\$0	\$0
\$0	\$0		\$0	\$0
\$0	\$0		\$0	\$0
\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1048191798		ALBA CORONELL CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 5 - 50	JUAN DE ACOSTA-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2026-02	2026-02	164062734	1	2026/03/24	2026/03/24	0	\$508,300		
		9502001496			BANCOLOMBIA				
					Banco				
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORRA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	2303001	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS MUTUAL SER	EP5048	806,008,394	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1044391798		ALBA CORONELL CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 5 - 50	JUAN DE ACOSTA-ATLANTICO	5555355		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	
								Limite	Valor
2026-01		169499719	9502168865	1	2026/07/23	2026/03/26	BANCOLOMBIA	31	\$17,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$200	\$0	\$9,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$9,400	\$200	\$0	\$9,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400	\$100	\$0	\$500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$400	\$100	\$0	\$500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,300	\$200	\$0	\$7,500	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$7,300	\$200	\$0	\$7,500	
TOTAL				1	\$17,100	\$500	\$0	\$17,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Econerado SENA e ICBF	No
CC 1044391798		ALBA CORONEL CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 5 - 50	JUAN DE ACOSTA-ATLANTICO	5555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2026-01	9502168865	Planilla	2026/02/23	2026/02/26	\$17,600				
	169499719	Planilla	Limite	BANCOLOMBIA					
				Dias Hora	31				
				Banko					

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$58,364	\$9,400	\$58,364	\$7,300	\$0	\$58,364	\$0	\$0	\$58,364	\$400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$58,364	\$9,400	\$58,364	\$7,300	\$0	\$58,364	\$0	\$0	\$58,364	\$400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			
Ciudad: JUAN DE ACOSTA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$58,364	\$9,400	\$58,364	\$7,300	\$0	\$58,364	\$0	\$0	\$58,364	\$400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			
1	CC	1044391798	ALBA CESAR	230301	1	\$9,400	EP5048	1	\$58,364	\$7,300	0	14-23	\$58,364	\$400	0	\$0	\$58,364	\$400	0	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$58,364	\$9,400	\$58,364	\$7,300	\$0	\$58,364	\$0	\$0	\$58,364	\$400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CESAR AUGUSTO ALBA CORONELL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.044.391.798**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **CESAR AUGUSTO ALBA CORONELL** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1044391798** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	Activo
IPS de atención:	ESE HOSPITAL JUAN DE ACOSTA
Categoría:	A
Fecha afiliación:	30/01/2026
Régimen:	Contributivo

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 12 de febrero del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

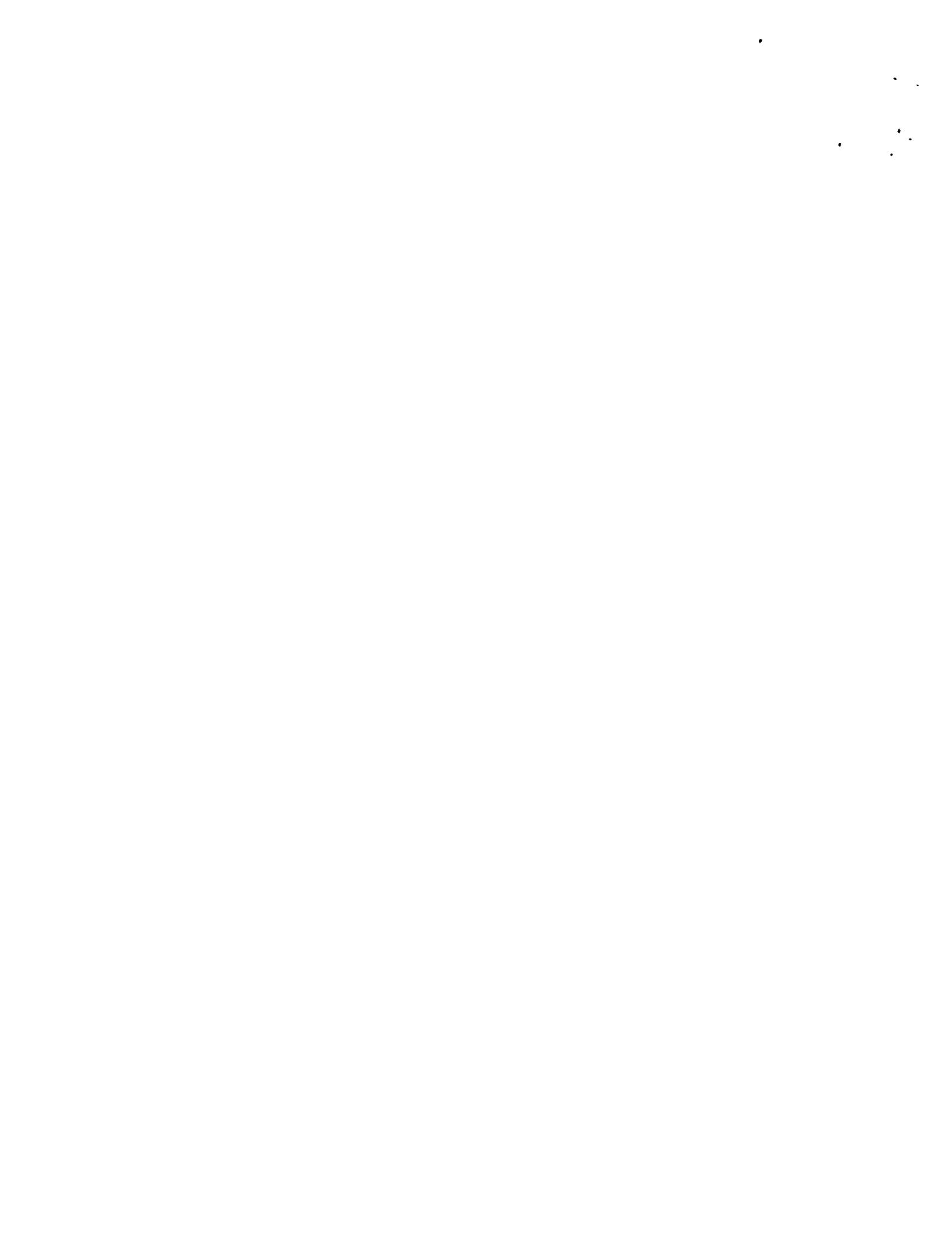


LUIS BARRAZA

Director de Operaciones - Contributivo

infocontributivo@mutualser.com

MUTUAL SER EPS





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CESAR AUGUSTO ALBA CORONELL identificado con CC. 1044391798 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
Tipo y Numero de Documento	NI - 890102006

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/02/27	Fecha inicio contrato	2026/01/30
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/29
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16032026C1044391798C13634974**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
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

**LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS**

