

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1062335138		CELIS GRUESO KATHERIN ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra1 # 70 2010	CALI-VALLE	3117782013	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	307026330	9503622676	I	2026/06/10	2026/05/14	BANCOLOMBIA	0	\$547,900

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)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	1062335138	CELIS KATHERIN	230301	30	\$1,922,000	\$307,600	EPS005	30	\$1,922,000	\$240,300		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,922,000	\$307,600			\$1,922,000	\$240,300			\$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 1062335138		CELIS GRUESO KATHERIN ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra1 # 70 2010	CALI-VALLE	3117782013	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	307026330	9503622676	I	2026/06/10	2026/05/14	BANCOLOMBIA	0	\$547,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,600	\$0	\$0	\$307,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$307,600	\$0	\$0	\$307,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,300	\$0	\$0	\$240,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$240,300	\$0	\$0	\$240,300	
TOTAL				1	\$547,900	\$0	\$0	\$547,900	



Comprobante en línea
Pago PSE

14 May 2026 08:43



Pago exitoso
CUS 307026330

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.66.126.43

Fecha
14 May 2026 08:43

Referencia 2
CC

Número de factura
9503622676

Referencia 3
1062335138

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9503622676**

Valor del Pago
\$547.900

Número de comprobante
TR26051408431486TIGM

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 6466**

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

KATHERIN ANDREA CELIS GRUESO identificado con CC. 1062335138 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Tipo y Numero de Documento	NI - 890399011

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/20	Fecha inicio contrato	2026/01/19
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/04/30
Riesgo	4	Código actividad económica	4639101 - LAS ACTIVIDADES DE CONSORCIOS Y DE AGENCIAS DE NOTICIAS O DE DISTRIBUCION
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de enero 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: **CC20012026K1062335138C2133574**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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

