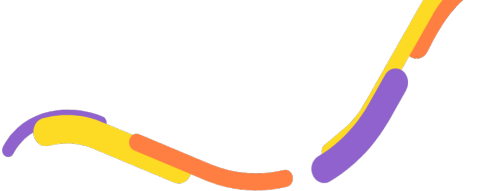


| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 374593559 | 9504583692 | I | 2026/06/09 | 2026/06/09 | BANCOLOMBIA | 0 | \$547,90 |

[illegible]

Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | 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 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | \$240,300 | \$0 | \$0 | \$240,300 |
| TOTAL | | | | 1 | \$547,900 | \$0 | \$0 | \$547,900 |



Comprobante en línea

8 Jun 2026 18:11

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 374593559

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
8 Jun 2026 18:11

Referencia 2
CC

Número de factura
9504583692

Referencia 3
1144089131

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9504583692**

Valor del Pago
\$547.900

Número de comprobante
TR2606081811479PMkWm

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 0181**



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DANIEL ARMANDO JACOME DÍAZ identificado con CC. 1144089131 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 | 2026/05/01 | Fecha inicio contrato | 2026/05/01 |
| Tipo de vinculación | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato | 2026/06/30 |
| Riesgo | 4 | Código actividad económica | 4452001 - Mantenimiento y reparacion de vehiculos automotores, incluye servicios de emergencia para vehiculos |
| Estado afiliación | Activa | | |
| Fecha retiro | 2026/06/30 | Estado del contrato | Activa |

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de mayo 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: **CC11052026D1144089131J17921980**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA 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

