

PAGADO 16/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                        |                    |                     |
|---------------------|------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | JOSE LUIS PALTA MEDINA |                    |                     |
| Documento           | CC1130640558           | Dirección          | CLLE 87 26B 26      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE          | Teléfono           | 3003913658          |
| Tipo Persona        | NATURAL                | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | CALI                   | Departamento       | VALLE DEL CAUCA     |
| Representante Legal |                        | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                      | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                        |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     | Pensiones |          |          | Salud    |                |                    | Riesgos        |                |                   | Cajas        |            |             | Parafiscales   |                |                      |             | Total       |             |      |                   |       |            |
|--------------------|------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres    | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USU | IGU | LMC | VAC | AVP | OT | IMP | Días ARP  | Días EPS | Días ARC | Días CCF | Administradora | IBC Pensión        | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud         | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 1130640558      | JOSE LUIS PALTA MEDINA | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0              | (231001) COLFONDOS | \$ 2.200.000   | \$ 352.000     | (EPS010) EPS SURA | \$ 2.200.000 | \$ 275.000 | 0,522       | \$ 2.200.000   | \$ 11.500      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 638.500 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 | \$ 0      | \$ 352.000      | \$ 275.000    | \$ 11.500       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0   | \$ 0              | \$ 638.500                     | \$ 0                    | \$ 638.500  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COMFANDI  
NIT 890.303.208-5  
Carrera 23 No 26b-46 El Prado  
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA  
CANT                      PRECIO                      UM                      TOTAL  
1   X                      1                      UD                      638.500  
VALOR :                      638.500  
FECHA DOC. :                      20260616

NIT : 1081998981  
PIN : 8823871066  
PLANILLA : 1081998981  
PERIODO : 202605  
001 999919 recaudo s-202605  
==>> SUBTOTAL/TOTAL : \$ 638.500  
   **Efectivo**                      **650.000**  
   CAMBIO                      11.500

6/16/26 11:04 0546 02 0053 58476

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pension | Aportes FSP |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|
| \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 | \$ 2.200.000 | \$ 0      | \$ 352.000      | \$ 0        |

#### IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

Enero

ados. Colsubs



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSE LUIS PALTA MEDINA identificado con CC. 1130640558 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 | 2026/01/10                 | Fecha inicio contrato      | 2026/05/01   |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/06/30   |
| Riesgo                       | 4                          | Código actividad económica | 4492201 - Transporte mixto, incluye otros servicios ocasionales de transporte nacionales o municipales dedicados a |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |  |
| Fecha retiro                 | 2026/06/30                 | Estado del contrato        | Activa   |

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de junio 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](http://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: **CC22062026N1130640558A19197964**. 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](mailto: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

