

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107067151		MUÑOZ NIETO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 62-71	CALI-VALLE	3749393	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	411376702	9506614984	I	2026/04/15	2026/06/22	BANCOLOMBIA	\$533,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1107067151	MUÑOZ NIETO ALEXANDER																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0	No	\$508,300
Total Afiliados(1)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$508,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107067151		MUÑOZ NIETO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 62-71	CALI-VALLE	3749393	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	411376702	9506614984	I	2026/04/15	2026/06/22	BANCOLOMBIA	68	\$533,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$13,600	\$0	\$293,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$13,600	\$0	\$293,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$500	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$500	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$10,600	\$0	\$229,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$10,600	\$0	\$229,500
TOTAL				1	\$508,300	\$24,700	\$0	\$533,000

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1107067151		MUÑOZ NIETO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 62-71	CALI-VALLE	3749393

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2026-03	Periodo Salud	2026-03
Fecha límite de pago	2026/04/15	Fecha de pago	2026/06/22
Días de mora	68	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$508,300
Intereses de mora	\$24,700
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$533,000

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9506614984
Clave de pago	411376702
Banco	BANCOLOMBIA



Comprobante en línea
Pago PSE

22 Jun 2026 10:12



Pago exitoso
CUS 411376702

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
152.231.25.242

Fecha
22 Jun 2026 10:12

Referencia 2
CC

Número de factura
9506614984

Referencia 3
1107067151

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9506614984**

Valor del Pago
\$533.000

Número de comprobante
TR260622101242r1j4QW

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 6267**



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ALEXANDER MUNOZ NIETO identificado con CC. 1107067151 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	
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	No registra
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/06/30	Estado del contrato	Inactiva

Esta certificación se expide a los 14 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 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: **CC14062026A1107067151M18978580**. 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

