

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144104883		RENTERIA GRANADA PABLO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1 Bis #69-59	CALI-VALLE	4047608	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	506164997	9507255412	I	2026/08/24	2026/07/24	BANCOLOMBIA	0	\$645,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	1144104883	RENTERIA PABLO	230201	30	\$2,265,200	\$362,500	EPS010	30	\$2,265,200	\$283,200		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,500	\$0	\$0	\$362,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$362,500	\$0	\$0	\$362,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200
TOTAL				1	\$645,700	\$0	\$0	\$645,700



Comprobante en línea
Pago PSE

23 Jul 2026 21:00



Pago exitoso
CUS 506164997

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.1.215.78

Fecha
23 Jul 2026 21:00

Referencia 2
CC

Número de factura
9507255412

Referencia 3
1144104883

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9507255412**

Valor del Pago
\$645.700

Número de comprobante
TR260723210007Q44bkS

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 2946**



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

PABLO JOSE RENTERIA GRANADA identificado con CC. 1144104883 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	2026/07/18	Fecha inicio contrato	2026/07/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/31
Riesgo	4	Código actividad económica	4432101 - Instalaciones eléctricas, incluye instalaciones de sistemas de iluminación, alarma, alumbrado de calles y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de julio 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: **CC23072026N1144104883A20247517**. 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

