

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

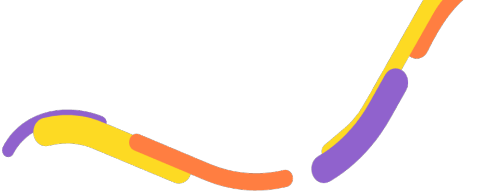
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	699117404	9512105266	I	2026/11/23	2026/10/01	BANCOLOMBIA	0	\$645,700

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	Dias	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 LIQUIDADADO	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

30 Sep 2026 20:55

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 699117404

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.81.100.38

Fecha
30 Sep 2026 20:55

Referencia 2
CC

Número de factura
9512105266

Referencia 3
1144104883

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9512105266**

Valor del Pago
\$645.700

Número de comprobante
TR26093020554317YYnN

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 electricas, incluye instalaciones de sistemas de iluminacion, alarma, alumbrado de calles y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de octubre 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: **CC20102026N1144104883A24006143**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2026033457
959



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 autorregulación.



 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov.co