PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-10-10, 10:48:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085688762

Periodo Cotización: octubre de 2026 **Periodo Servicio:** octubre de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824430970

PAGADO 10/10/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMARILDO CORRALES OTERO		
Documento	CC16689353	**Dirección**	CLL 88 N°20A -49
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3155139234
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 16689353	AMARILDO CORRALES OTERO	03	04		X															0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900

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
$ 0	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

AV Villas

Tu pago con CUS 729384416 en SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S - Pago PSE. Ref:8824430970-202610-2306085. fue aprobado

No. de autorización
52524292

Valor	$218.900
Impuesto	$0
Desde	Ahorros No. **** 4171
Hacia	Sistema Integrado Multiple De Pagos Electronicos S - Pago Pse. Ref:8824430970-202610-2306085. - Pedido o Factura No. 179164648795035
Fecha	10/10/2026 Hora: 10:34 AM
Estado de la Transacción	Aprobado
Referencias adicionales	02 900097333 6311
IP de origen	181.136.174.235

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

CER_AFI_2026029557381

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

AMARILDO CORRALES OTERO identificado con CC. 16689353 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	2026/07/22	**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 22 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: **CC22072026N16689353A20211474.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **AMARILDO CORRALES OTERO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **16689353** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 16689353
NOMBRES Y APELLIDOS	AMARILDO CORRALES OTERO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2017
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/10/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.
NIT 860.530.617 - 3
Av. Calle 26 No. 59 - 15, local 6
Bogotá D.C.

seguros alfa

PÓLIZA DE SEGURO DE RENTA VITALICIA INMEDIATA

5231

Ramo	Tipo	Oficina	Código	No. Póliza
Rentas Vitalicias	02	San Diego	02	5231

Lugar de expedición	Fecha de expedición	Vigencia inicial
BOGOTA	2004/12/01	2004/12/01

Prima única	Valor mesada	No. mesada	Código AFP	Causa renta
103190987	$1.750.905	14	1	☑ Muerte ☐ Invalidez ☐ Vejez

Lugar de Pago	Fecha Pago	Forma de Pago
Bogotá D.C.	2004/12/01	Depósito Cta No ☐ Corriente ☐ Ahorros ☐ Retiro CH. OF.

Nombre del Afiliado	No. Cédula
DIAZ MEDINA DORA LILIA	66856009

Dirección	Teléfono	Ciudad	Fecha nacimiento	Edad
CALLE 88 NO. 20A 49 BARRIO VALLE	0	CALI	1972/04/03	54

☐ Tomador/Afiliado/Pensionado ☐ Beneficiarios Sobrevivientes

BENEFICIARIOS SOBREVIVIENTES

Nombre	No. Identificación	% Pensión	Fecha nacimiento	Edad	Parentesco
CORRALES OTERO AMARILDO	16689353	100	1962/06/23	64	CONYUGE
DIAZ MEDINA DORA LILIA	66856009	0	1972/04/03	54	EL MISMO

AMPARO

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. PAGARÁ AL AFILIADO/PENSIONADO UNA RENTA MENSUAL VITALICIA HASTA LA MUERTE DEL PENSIONADO Y DEL ÚLTIMO DE SUS BENEFICIARIOS CON DERECHO A PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA. CALCULADA SOBRE EL MONTO DE LA PRIMA TRASPASADA POR LA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES, POR LOS RIESGOS DE INVALIDEZ, VEJEZ O MUERTE, SEGÚN EL CASO. ADICIONALMENTE SE PAGARÁ UN AUXILIO FUNERARIO A QUIEN DEMUESTRE HABER SUFRAGADO LOS GASTOS DE ENTIERRO DEL AFILIADO (PENSIONADO).

IRREVOCABILIDAD

SALVO LO PREVISTO EN LAS CONDICIONES GENERALES, PARA LOS EVENTOS DE REVISIÓN Y SUSPENSIÓN DEL PAGO DE LA PENSIÓN DE INVALIDEZ, NINGUNA DE LAS PARTES PODRÁ DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO.

TOTAL PRIMA ÚNICA	$103.190.987

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES AL ASEGURADOR AV. CLL 24 A 59-42 TORRE 4 PISO 4 BOGOTÁ D.C.

FIRMA AUTORIZADA

FECHA DE IMPRESIÓN: 2026/09/08 18:56:34 *SRE-003(Oct-96)*

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

***** INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *****
***** FIN DEL DOCUMENTO *****

ANEXO PAGO DE MESADAS PENSIONALES

Que se adhiere y forma parte integral de las Condiciones Generales de la

PÓLIZA DE SEGURO DE RENTAS VITALICIA INMEDIATA No. 005231

De conformidad con lo previsto en la condición denominada pago de pensiones de la presente póliza, las mesadas pensionales se pagarán dentro de un período comprendido entre el último día hábil del mes y los primeros cinco días hábiles del mes siguiente, en la forma de pago escogida por el pensionado o beneficiario, según sea el caso, ya sea en cheque o mediante abono en cuenta.

Todas las condiciones generales de la póliza no modificadas por el presente amparo, continúan en vigor.

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.
NIT. 860.503.617-3

Firma Pensionado
Nombre: _____
Cédula: _____

Fecha de expedición de la póliza. **Bogotá, diciembre 01 de 2004**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

***** FIN DEL DOCUMENTO *****

CP-667317
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.
NIT 860503617-3

C E R T I F I C A Q U E

El(a) señor(a) **CORRALES OTERO AMARILDO ,** identificado(a) con **CÉDULA** No.**16.689.353** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **SOBREVIVENCIA**, expedida en el mes **de Diciembre de 2004** .

Actualmente, **CORRALES OTERO AMARILDO** tiene derecho a recibir **UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS Y CINCO PESOS($1,750,905.00 MCTE.),** equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **14 mesadas durante el año**, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección **Atención** o al buzón **«servicioalcliente@segurosalfa.com.co».**
Más información www.segurosalfa.com.co

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 10 días del mes de Octubre del año 2026

Dirección de Rentas Vitalicias.
Renta:5231

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

***** INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *****
***** FIN DEL DOCUMENTO *****