enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-11-06, 09:35:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 89308784

Periodo Cotización: octubre de 2026 **Periodo Servicio:** octubre de 2026

PAGADO 06/11/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE CHAVEZ CARDONA		
Documento	CC94062192	**Dirección**	AV 10 NORTE #7 N - 40 APTO 305 ED BILBAO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3217463698
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 94062192	ANDRES FELIPE CHAVEZ CARDONA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE CHAVEZ CARDONA identificado con CC. 94062192 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL VALLE INFIVALLE		
Tipo y Numero de Documento	NI - 890308051		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/10/29	**Fecha inicio contrato**	2026/10/27
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1642301 - Banca de segundo piso, incluye instituciones de otorgamiento de credito a largo plazo en forma de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de noviembre 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: **CC06112026A94062192C24633381.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026034100038

Cordialmente,

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

FOR_AFI_2026000370562

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Señor contratista

Recuerda que una vez cumplida la fecha de terminación de la afiliación, si deseas continuar con el cubrimiento de nuestra ARL, te invitamos a ingresar al portal y registrar la novedad.

Radicado	Fecha de radicación	Fecha de inicio de afiliación
SOL_AFI_2026037697240	28/10/2026	29/10/2026

Datos generales del trabajador

Nombres y Apellidos			Tipo de documento de identificación	Número de documento o NIT
ANDRES FELIPE CHAVEZ CARDONA			CC	94062192
Fecha de nacimiento	**Sexo**	**Nacionalidad**	**EPS actual**	**AFP actual**
09/12/1982	Masculino	1	SURAMERICANA S.A	PORVENIR S.A.
Dirección de residencial			**Departamento**	**Ciudad / Municipio**
AVENIDA 10 NORTE 7N 40			Valle del cauca	Cali
Número de teléfono	**Correo electrónico**			
3217463698	PIPECHAVEZ9@HOTMAIL.COM			

Información de la afiliación o del contrato

Tipo de contrato	(x) Administrativo	( ) Comercial	( ) Civil	(x) Público	( ) Privado	Suministro de transporte	( ) Si	(x) No

Fecha inicio del contrato	Fecha fin del contrato	Número de meses	Jornada establecida	( ) Jornada única	( ) Rotativa	( ) Turnos	( ) Sin horario definido
27/10/2026	31/12/2026	2					

Valor total del contrato	Valor mensual del contrato	Ingreso base de cotización
16800000.00	7875000.00	2800000.00

Actividad a ejecutar	Código de la actividad económica
Banca de segundo piso, incluye instituciones de otorgamiento de credito a largo plazo en forma de credito de fomento a los diferentes sectores productivos prioritarios de la economia nacional y a los segmentos empresariales, a traves de mecanismos de redescuento, mediante intermediarios financieros autorizados; se incluyen entidades como	1642301

Cargo u Ocupación	Taxista	( ) Si	(x) No
Administrador			

Dirección	Departamento	Ciudad / Municipio
CARRERA 2 OESTE # 7-18	Valle del cauca	Cali

Información del contratante, empresa transportadora (habilitada por el ministerio de transporte para taxistas) o contratante para

Nombres y apellidos o Razón Social	Tipo de documento de identificación	Número de documento o NIT	DV
INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL VALLE INFIVALLE	NI	890308051	9

Código actividad económica centro de trabajo	La clasificación del riesgo se determinará con el mayor entre la clase de riesgo del centro de trabajo del contratante y el propio de la actividad ejecutada por el contratista. (Art. 11 Dec 723/13)
1642301	

Dirección	Departamento	Ciudad / Municipio
KR 2 OSTE N0 7 18	Valle del cauca	Cali

Número de teléfono	Correo electrónico
N/A	N/A

Datos quien firma el contrato

Nombres y apellidos	Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación
ANDRES FELIPE CHAVEZ CARDONA	CC	94062192

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN DELTRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 1295 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 723 DE 2013, DECRETO 1563 DE 2016 Y DEMÁS NORMAS QUE MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN.

Autorizaciones:

(x) **Reporte de información:**
Autorizo a las ARL a reportar al SAT y a las entidades públicas competentes la información generada por la afiliación o cualquier novedad relacionada.

(x) **Manejo de datos personales:**
Autorización para que la ARL gestione los datos del afiliado o responsable de la afiliación, conforme a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto1377 de2013, compilados en el Decreto 1074 de 2014, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

(x) Autorización para que el SAT o la ARL envíe información relacionada con la afiliación o novedades al SGRL al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

DECLARO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CONFIRMADOS POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Firma

ANDRES FELIPE CHAVEZ CARDONA

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL

Código actividad económica: 1642301

Clase de riesgo: 1

Tarifa: 0.52