

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1113531359		BARRERA OSORIO GINA ARACELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 # 2-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2032460	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	1000000416	9406072208	I	2020/06/12	2020/06/02	BANCO BOGOTA	0	\$284,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,000	\$147,200			\$920,000	\$115,000			\$0	\$0			\$920,000	\$22,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,000	\$147,200			\$920,000	\$115,000			\$0	\$0			\$920,000	\$22,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$920,000	\$147,200			\$920,000	\$115,000			\$0	\$0			\$920,000	\$22,500		\$0	\$0
1	CC	1113531359 BARRERA GINA	230301	30	\$920,000	\$147,200	EP5010	30	\$920,000	\$115,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$920,000	\$22,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$920,000	\$147,200			\$920,000	\$115,000			\$0	\$0			\$920,000	\$22,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113531359		BARRERA OSORIO GINA ARACELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 # 2-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2032460	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-05	2020-05	1000000416	9406072208	I	2020/06/12	2020/06/02	BANCO BOGOTA	0	\$284,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$147,200	\$0	\$0	\$147,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$147,200	\$0	\$0	\$147,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,500	\$0	\$0	\$22,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,500	\$0	\$0	\$22,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$115,000	\$0	\$0	\$115,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$115,000	\$0	\$0	\$115,000	
TOTAL				1	\$284,700	\$0	\$0	\$284,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1113531359		BARRERA OSORIO GINA ARACELLI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 # 2-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2032460

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2020-05	Periodo Salud	2020-05
Fecha límite de pago	2020/06/12	Fecha de pago	2020/06/02
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$284,700
Intereses de mora	\$0
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$284,700

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9406072208
Clave de pago	1000000416
Banco	BANCO BOGOTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1113531359		BARRERA OSORIO GINA ARACELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 # 2-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2032460	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	1000001152	9407270114	N	2020/06/12	2020/06/16	BANCO BOGOTA	4	\$11,300

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		Dias	IBC		Aporte								
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$36,367		\$5,900				\$36,367		\$4,600				\$0		\$0				\$36,367		\$800				\$0		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$36,367		\$5,900				\$36,367		\$4,600				\$0		\$0				\$36,367		\$800				\$0		\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$36,367		\$5,900				\$36,367		\$4,600				\$0		\$0				\$36,367		\$800				\$0		\$0	
1	CC	1113531359	BARRERA GINA		230301	30	(\$920,000)		(\$147,200)		EPS010	30	(\$920,000)		(\$115,000)		0		\$0		\$0		14-23	30	(\$920,000)		(\$22,500)		0		\$0		\$0	
2	CC	1113531359	BARRERA GINA		230301	30	\$956,367		\$153,100		EPS010	30	\$956,367		\$119,600		0		\$0		\$0		14-23	30	\$956,367		\$23,300		0		\$0		\$0	
Total Afiliados(1)							\$36,367		\$5,900				\$36,367		\$4,600				\$0		\$0				\$36,367		\$800				\$0		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113531359		BARRERA OSORIO GINA ARACELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 # 2-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2032460	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-05	2020-05	1000001152	9407270114	N	2020/06/12	2020/06/16	BANCO BOGOTA	4	\$11,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$800	\$0	\$0	\$800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$800	\$0	\$0	\$800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
TOTAL				1	\$11,300	\$0	\$0	\$11,300	

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

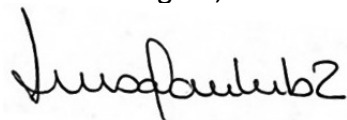
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que GINA ARACELLI BARRERA OSORIO, con Cédula Ciudadanía No. 1113531359 contratista de la empresa MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, con Nit No. 890399011. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 01/05/2020, para el contrato registrado con fecha desde 27/04/2020 y fecha hasta 15/07/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001016141907.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de junio de 2020



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.