

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1192770834 | | GAVIRIA RUIZ KAREN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 33b #16-30 | CALI-VALLE | 4024189 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1598711106 | 9488044638 | I | 2025/07/08 | 2025/07/03 | BANCO CAJA SOCIAL | \$420,700 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------|------------|--------------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------------|------|-------------|--|-----------|--|-------------|------|-------------|--|-----------|--|--------|------|--------------|-------------|----------|-----|--------|------|-------------|--|-----------|--|-----------------------|---------------|-----|-----|----|-----------|
| No. | Identificación | | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | | Aporte | | Codigo | Dias | IBC | | Aporte | | Codigo | Dias | IBC | | Aporte | | Codigo | Dias | IBC | | Aporte | | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes | | | | |
| 1 | CC | 1192770834 | GAVIRIA RUIZ KAREN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | \$1,423,500 | | \$227,800 | | EPS010 | 30 | \$1,423,500 | | \$178,000 | | | 0 | | \$0 | | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,423,500 | | \$14,900 | | 0 | | \$0 | \$0 | No | \$420,700 |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,423,500 | | \$227,800 | | | | \$1,423,500 | | \$178,000 | | | | \$0 | \$0 | | \$1,423,500 | \$14,900 | | | \$0 | \$0 | | \$420,700 | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1192770834 | | GAVIRIA RUIZ KAREN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 33b #16-30 | CALI-VALLE | 4024189 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1598711106 | 9488044638 | I | 2025/07/08 | 2025/07/03 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | \$420,700 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$14,900 | \$0 | \$0 | \$14,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$14,900 | \$0 | \$0 | \$14,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$420,700 | \$0 | \$0 | \$420,700 |

Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción



Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

2 julio 2025 8:52 pm

DIRECCIÓN IP: 191.92.38.102

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII5183326452432908

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

2908DMTA

| | |
|--------------------------------|---|
| NOMBRE DEL COMERCIO | APORTES EN LINEA |
| NIT DEL COMERCIO | 9999001472382 |
| CÓDIGO DEL SERVICIO | 99000 |
| VALOR DE LA TRANSACCIÓN | \$420.700,00 |
| VALOR DEL IMPUESTO | \$0,00 |
| REFERENCIA DE PAGO | 9488044638 |
| FECHA DE LA SOLICITUD | 2 julio 2025 |
| REFERENCIA 1 | 191.92.38.102 |
| REFERENCIA 2 | CC |
| REFERENCIA 3 | 1192770834 |
| CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS) | 1598711106 |
| CICLO DE LA TRANSACCIÓN | 1 |
| DESCRIPCIÓN DEL PAGO | Pago de la Planilla de aportes con clave 9488044638 |
| CUENTA ORIGEN | Cuentamiga *****2791 |



Karen Gaviria Ruiz <karengaviria1512@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1598711106

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: karengaviria1512@gmail.com

2 de julio de 2025, 8:52 p.m.

**¡Hola, Karen Gaviria Ruiz!****Estado de la Transacción:** Aprobada ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 420.700**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9488044638**Fecha de la transacción:** 02/07/2025**CUS:** 1598711106

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

**Para mayor información comunícate con nosotros:****En Bogotá:** +57 (601) 3808890 Opción 5**Contáctanos:** <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **KAREN GAVIRIA RUIZ** identificado con C No. **1192770834**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|--|---|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI 890399011 | Fecha de inicio de cobertura: 31/07/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 30/07/2025 Fecha fin de Contrato: 31/08/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 Clase de Riesgo: 2 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 31 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Elaboró: Y. YANGANA - GERENCIA SUCURSAL COORDINADORA VALLE
Forma de Envío: Correo Electrónico

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.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS