

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                        |                 |                    |                    |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1144057459                     |         | TORRES MORENO KIMBERLY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 11 a n 70 35 | CALI-VALLE          | 3053380     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                        |                 |                    |                    |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                  |                 | Tipo               | Fecha              |                     | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                   | Planilla        | Planilla           | Limite             | Pago                | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2025-08                           | 2025-08 | 1754519209             | 9489594748      | I                  | 2025/09/12         | 2025/09/05          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$771,300 |

| 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 | Codigo  | Dias | IBC | Aporte | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |            |                 |       | \$2,706,000 | \$433,000   |           |        | \$2,706,000 | \$338,300   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$0 | \$0    |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |                 |       | \$2,706,000 | \$433,000   |           |        | \$2,706,000 | \$338,300   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$0 | \$0    |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)    |                |            |                 |       | \$2,706,000 | \$433,000   |           |        | \$2,706,000 | \$338,300   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$0 | \$0    |              | \$0 | \$0    |
| 1                                           | CC             | 1144057459 | TORRES KIMBERLY | 25-14 | 30          | \$2,706,000 | \$433,000 | EPS012 | 30          | \$2,706,000 | \$338,300 | 0    |     | \$0    | \$0     | 0    | \$0 | \$0    | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |                 |       | \$2,706,000 | \$433,000   |           |        | \$2,706,000 | \$338,300   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$0 | \$0    |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1144057459                 |    | TORRES MORENO KIMBERLY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 11 a n 70 35 | CALI-VALLE          | 3053380  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-08                           | 2025-08 | 1754519209 |  | 9489594748 | I        | 2025/09/12 | 2025/09/05 | BANCOLOMBIA | \$771,300 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$433,000       | \$0            | \$0                    | \$433,000     |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$433,000       | \$0            | \$0                    | \$433,000     |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$338,300       | \$0            | \$0                    | \$338,300     |  |
| COMFENALCO VALLE         | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 1         | \$338,300       | \$0            | \$0                    | \$338,300     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$771,300       | \$0            | \$0                    | \$771,300     |  |



**Comprobante en línea**  
Pago PSE

5 Sep 2025 09:29:04



**Pago exitoso**  
CUS 1754519209

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**190.99.192.38**

Fecha  
**5 Sep 2025 09:29:04**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9489594748**

Referencia 3  
**1144057459**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9489594748**

Valor del Pago  
**\$771.300**

Número de comprobante  
**TR0927589209**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 3883**

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



|                                  |                                                      |
|----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Dirección IP:</b>             | 190.99.192.38                                        |
| <b>Estado de la transacción:</b> | APROBADA                                             |
| <b>Clave planilla:</b>           | 9489594748                                           |
| <b>Valor:</b>                    | 771,300                                              |
| <b>Período de pago:</b>          | 2025-08                                              |
| <b>No Transacción (CUS):</b>     | 1754519209                                           |
| <b>Fecha:</b>                    | 2025/09/05                                           |
| <b>Banco:</b>                    | BANCOLOMBIA                                          |
| <b>Descripción :</b>             | Pago de la planilla de aportes con clave: 9489594748 |
| <b>Aportes en línea:</b>         | 9999001472382                                        |

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

#### Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

## 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, **KIMBERLY TORRES MORENO** identificado con **C No. 1144057459**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                         | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NIT 890399011 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 02/09/2025<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 01/09/2025<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 30/09/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723<br><b>Clase de Riesgo:</b> 4 |

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 prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 02 días del mes de septiembre 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](mailto: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