

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
2025-09	2025-09	1816814400	9492449235	I	2025/10/15	2025/10/01	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	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1816814400	9492449235	I	2025/10/15	2025/10/01	BANCOLOMBIA	0	\$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	

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

## Resumen del pago electrónico



Dirección IP: 186.168.146.75  
Estado de la transacción: APROBADA  
Clave planilla: 9492449235  
Valor: 771,300  
Período de pago: 2025-09  
No Transacción (CUS): 1816814400  
Fecha: 2025/10/01  
Banco: BANCOLOMBIA  
Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9492449235  
Aportes en línea: 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 elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

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



**Comprobante en línea**  
Pago PSE

1 Oct 2025 08:54:53



**Pago exitoso**

CUS 1816814400

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**186.168.146.75**

Fecha  
**1 Oct 2025 08:54:53**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9492449235**

Referencia 3  
**1144057459**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9492449235**

Valor del Pago  
**\$771.300**

Número de comprobante  
**TR0854024400**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

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



**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:**

**KIMBERLY TORRES MORENO** identificado con **Cédula Ciudadanía 1144057459** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Tipo y Número de Documento	NIT 890399011
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/10/22
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Independiente
Fecha de Inicio del Contrato	2025/10/21
Fecha Fin del Contrato	2025/11/30
Código Actividad Económica Principal	4432101
Clase de Riesgo	4
Fecha de Retiro	2025/11/30

Esta certificación se expide a los 2025/10/21.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del 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.

Cordialmente,

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

**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**