

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																											
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																												
CC 1192894340				SEMANATE GARCIA IRIS DAHIANA								INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				cl 10 10 88			YUMBO-VALLE				6932184		No																												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																											
Periodo			Clave								Tipo		Fecha				Pago																																										
Pensión		Salud	Pago				Planilla				Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora			Valor																																			
2026-04		2026-04	221068129				9503044964				I		2026/05/12		2026/04/14		BANCO DAVIVIENDA				0			\$645,700																																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																								\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)																								\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	
1	CC	1192894340	SEMANATE IRIS																	25-14	30	\$2,265,200	\$362,500	EPS005	30	\$2,265,200	\$283,200		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0		\$0																			
Total		Afiliados(1)																					\$2,265,200	\$362,500			\$2,265,200	\$283,200			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0																

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,500	\$0	\$0	\$362,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$362,500	\$0	\$0	\$362,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200
TOTAL				1	\$645,700	\$0	\$0	\$645,700

PSE - Transacción Aprobada CUS 221068129

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Para: irisis2000@hotmail.com

Fecha: lun, abr 13, 2026, 10:50 p.m.



¡Hola, IRIS DAHIANA SEMANATE GARCIA!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 645.700

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9503044964

Fecha de la transacción: 13/04/2026

CUS: 221068129

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.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

IRIS DAHIANA SEMANATE GARCIA identificado con CC. 1192894340 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Tipo y Numero de Documento	NI - 890399011

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/20	Fecha inicio contrato	2026/01/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/04/30
Riesgo	4	Código actividad económica	4432101 - INSTALACIONES ELECTRICAS, INCLUYE INSTALACIONES DE SISTEMAS DE ILUMINACION, ALARMA, ALUMBRADO DE
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de abril 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: **CC13042026I1192894340S16876404**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

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

