

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2026-05	2026-05	338287343	9505391355	I	2026/06/16	2026/05/26	BANCOLOMBIA	0	\$802,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,814,400	\$450,400			\$2,814,400	\$351,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,814,400	\$450,400			\$2,814,400	\$351,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$2,814,400	\$450,400			\$2,814,400	\$351,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC 1144057459	TORRES KIMBERLY	25-14	30	\$2,814,400	\$450,400	EPS012	30	\$2,814,400	\$351,800		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,814,400	\$450,400			\$2,814,400	\$351,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$450,400	\$0	\$0	\$450,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$450,400	\$0	\$0	\$450,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,800	\$0	\$0	\$351,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$351,800	\$0	\$0	\$351,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$802,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$802,200</b>

## Pago electrónico

PERFIL

### Resumen del pago electrónico



Dirección IP:  
 Estado de la transacción:  
 Clave planilla:  
 Período de pago:  
 Fecha:  
 Banco:  
 Descripción :  
 Aportes en línea: 9999001472382



#### 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.



## Comprobante en línea

26 May 2026 15:58

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 338287343

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**190.130.97.215**

Fecha  
**26 May 2026 15:58**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9505391355**

Referencia 3  
**1144057459**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave 9505391355**

Valor del Pago  
**\$802.200**

Número de comprobante  
**TR26052615585411QMRt**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto  
\*\*\*\* 3883**



# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

KIMBERLY TORRES MORENO identificado con CC. 1144057459 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

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

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
<b>Fecha de inicio de cobertura</b>	2026/05/01	<b>Fecha inicio contrato</b>	2026/05/01
<b>Tipo de vinculación</b>	Independiente con Contrato	<b>Fecha de fin contrato</b>	2026/06/30
<b>Riesgo</b>	4	<b>Código actividad económica</b>	4259202 - Tratamiento y revestimiento de metales; mecanizado, incluye los tratamientos termicos de metales (temple, recocido,
<b>Estado afiliación</b>	Activa		
<b>Fecha retiro</b>	2026/06/30	<b>Estado del contrato</b>	Activa

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de mayo 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](http://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: **CC11052026K1144057459T17921916**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**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

LA ASEGURADORA  
 DE TODOS LOS  
 COLOMBIANOS