

Planilla Resumen

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																								
2026-07		2026-07	491777759			9508028973		I		2026/08/18		2026/07/21			BANCOLOMBIA			0		\$802,200																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	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	Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$802,200																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$802,200																	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																											\$802,200																	
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	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No		
Total		Afiliados(1)																						\$2,814,400	\$450,400			\$2,814,400	\$351,800			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0	\$0			\$802,200

Planilla Resumen

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
TOTAL				1	\$802,200	\$0	\$0	\$802,200



Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9508028973
Periodo de pago:	2026-07
Fecha de la transacción:	2026/07/21
Valor:	802,200
Banco:	BANCOLOMBIA
Dirección IP:	10.129.7.5
Código único de seguimiento (CUS):	491777759

Aceptar

Cuéntanos tu experiencia



Comprobante en línea
Pago PSE

18 Jul 2026 10:42



Pago exitoso
CUS 491777759

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
18 Jul 2026 10:42

Referencia 2
CC

Número de factura
9508028973

Referencia 3
1144057459

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9508028973**

Valor del Pago
\$802.200

Número de comprobante
TR260718104244BND79T

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 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	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Tipo y Numero de Documento	NI - 890399011

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/07/15	Fecha inicio contrato	2026/07/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/31
Riesgo	4	Código actividad económica	4432101 - Instalaciones eléctricas, incluye instalaciones de sistemas de iluminación, alarma, alumbrado de calles y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de julio 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: **CC24072026N1144057459A20295915**. 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 | 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

