aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-09	2026-09	678183576	9509942858	I	2026/10/09	2026/09/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$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
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$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	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,265,200	$362,500			$2,265,200	$283,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-09	2026-09	678183576	9509942858	I	2026/10/09	2026/09/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$362,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$283,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$645,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$362,500
$362,500
$283,200
$283,200
$645,700

Asunto: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 678183576
Fecha: miércoles, 23 de septiembre de 2026, 11:02:24 a.m. hora estándar de Colombia
De: serviciopse@achcolombia.com.co
A: irisis2000@hotmail.com

¡Hola, IRIS DAHIANA SEMANATE GARCIA!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 645.700,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509942858

Fecha de la transacción: 23/09/2026

CUS: 678183576

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta 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	2026/09/12	**Fecha inicio contrato**	2026/09/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/31
Riesgo	4	**Código actividad económica**	4432101 - Instalaciones electricas, incluye instalaciones de sistemas de iluminacion, alarma, alumbrado de calles y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de septiembre 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: **CC23092026N1192894340A22919346.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032352573

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA 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.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

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.