

PAGADO 02/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |  |  |                    |                     |
|---------------------|--------------------------------|--|--|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | DIANA PATRICIA GARCIA CASTILLO |  |  |                    |                     |
| Documento           | CC38561859                     |  |  | Dirección          | CR 1 #10 C - 55     |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  |  |  | Teléfono           | 3271584             |
| Tipo Persona        | NATURAL                        |  |  | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | JAMUNDI                        |  |  | Departamento       | VALLE DEL CAUCA     |
| Representante Legal |                                |  |  | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                              |  |  | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |          |          | Riesgos  |          |                | Cajas                |                |                | Parafiscales      |              |            |             | Total          |                |                      |             |             |             |      |                   |       |            |
|--------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------------|----------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres            | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | VSP | COR | SIN | IGE | LNA | VAC       | AVP | VCT | IRP   | Días ARP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión          | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud         | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 38561859        | DIANA PATRICIA GARCIA CASTILLO | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.000.000   | \$ 160.000     | (EPS042) COOSALUD | \$ 1.000.000 | \$ 125.000 | 1,044       | \$ 1.000.000   | \$ 10.500      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 295.500 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 0      | \$ 160.000      | \$ 125.000    | \$ 10.500       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 295.500                     | \$ 0                    | \$ 295.500  |



C O M F A N D I  
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy pronto te haremos mega feliz...  
Paga tu SOAT con Credito Comfandi, aprovecha nuestras tasas subsidiadas para Cat. A y B.

Inf. Stand Credito Comfandi

999919 recaudo sim-202202 295.500 G

VALOR : 295.500

FECHA DOC.: 20220302

NIT : 1043754607

PIN : 8839744580

PLANILLA : 1043754607

PERIODO : 202202

\*\*\*\*

TOT 295.500

**Efectivo 300.000**

CAMBIO 4.500

3/02/22 08:31 0536 01 0011 47558

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO  
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS