

PAGADO 11/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JOHANA HERNANDEZ DRADA			Dirección	CR 2B NORTE #72 J - 04
Documento	CC1151944651			Teléfono	3182343450
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

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	TAP	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	IME	LMA	VAC	XAP	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 1151944651	KAREN JOHANA HERNANDEZ DRADA	57	00	X																	0	16	16	16	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 759.200	\$ 121.500	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 759.200	\$ 94.900	0,522	\$ 759.200	\$ 4.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.400

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
\$ 759.200	\$ 759.200	\$ 759.200	\$ 0	\$ 121.500	\$ 94.900	\$ 4.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.400	\$ 0	\$ 220.400

Comprobante de la transacción 8822892274-202501-313941

Referencia / PIN

8822892274

Periodo de cotización

202501

Numero aprobación (CUS)

1259291205

Banco

NEQUI

Valor pagado

\$ 220.400

Fecha de pago

2025-02-11 12:33:19.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

[Descargar Comprobante](#)