

PAGADA 06/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HELENA PATRICIA MORALES RODRIGUEZ		
Documento	CC1114819038	Dirección	EL CERRITO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2564627
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	EL CERRITO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSA	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 1114819038	HELENA PATRICIA MORALES RODRIGUEZ	57	0	X																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1.423.500	\$227.800	(ESSC18) EMSSANAR EPS	\$1.423.500	\$178.000	0.522	\$1.423.500	\$7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413.300

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, licen- cias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$0	\$227.800	\$178.000	\$7.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413.300	\$0	\$413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder  
de lo SIMPLE!

## Comprobante en línea

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1317952500

Comercio  
**SIMPLE OI**

Referencia 1  
**10.0.19.58**

Fecha  
**6 marzo 2025 15:43:54**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**1070972308**

Referencia 3  
**1114819038**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$413,300**

Número de comprobante  
**TR1540412500**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 0690**