

PAGADA 05/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|-------------------------|----------------|-------------------------------|
| Razón Social | CAROLINA POSSO BERMUDEZ | | |
| Documento | CC29117654 | Dirección | CL 50 #10 - 60 VALLE DEL LILI |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3005163059 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | CALI | 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 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 29117654 | CAROLINA POSSO BERMUDEZ | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | \$1,518,000 | \$242,900 | (EPS018) S.O.S EPS | \$1,518,000 | \$189,800 | 0.522 | \$1,518,000 | \$8,000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$440,700 |

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) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| \$1,518,000 | \$1,518,000 | \$1,518,000 | \$0 | \$242,900 | \$189,800 | \$8,000 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$440,700 | \$0 | \$440,700 |

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.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

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

Cille 10 # 56-05

SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

| CANT | PRECIO | UM | TOTAL |
|------|--------|----|-------|
|------|--------|----|-------|

| | | | |
|-----|---|----|---------|
| 1 X | 1 | UD | 440.700 |
|-----|---|----|---------|

| | |
|---------|---------|
| VALOR : | 440.700 |
|---------|---------|

| | |
|--------------|----------|
| FECHA DOC. : | 20250805 |
|--------------|----------|

NIT : 1073962848

PIN : 8823281594

PLANILLA : 1073962848

PERIODO : 202507

001 999919 recaudo s-202507

==>> SUBTOTAL/TOTAL :\$ 440.700

Efectivo 440.700

CAMBIO 0

8/05/25 16:00 0515 04 0145 56757

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