

PAGADO 06/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Razón Social | KATHERIN LIZETH NARVAEZ MARULANDA | | |
| Documento | CC1144043365 | Dirección | CR 1BIS #59 - 21 APT B702 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3216623676 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | CALI | 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 | TAE | TAP | TAP | USP | COR | SEN | IGR | LMC | VAC | AVP | ACT | IMP | Días ARP | Días EPS | Días ARC | 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 1144043365 | KATHERIN LIZETH NARVAEZ MARULANDA | 59 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | \$ 2.706.000 | \$ 433.000 | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 2.706.000 | \$ 338.300 | 1,044 | \$ 2.706.000 | \$ 28.300 | (CCF57) COMFANDI | \$ 2.706.000 | \$ 54.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 853.800 |

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 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 2.706.000 | \$ 2.706.000 | \$ 2.706.000 | \$ 2.706.000 | \$ 433.000 | \$ 338.300 | \$ 28.300 | \$ 54.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 853.800 | \$ 0 | \$ 853.800 |

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

Cra 1 56-20

SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

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

| | | | |
|-----|---|----|---------|
| 1 X | 1 | UD | 853.800 |
|-----|---|----|---------|

| | |
|---------|---------|
| VALOR : | 853.800 |
|---------|---------|

| | |
|--------------|----------|
| FECHA DOC. : | 20250806 |
|--------------|----------|

NIT : 1074678255

PIN : 8823354843

PLANILLA : 1074678255

PERIODO : 202507

001 999919 recaudo s-202507

=>> SUBTOTAL/TOTAL :\$ 853.800

Efectivo 860.000

CAMBIO 6.200

8/06/25 09:38 0520 03 0068 57655

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