

PAGADO 15/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                           |  |  |                    |                        |
|---------------------|---------------------------|--|--|--------------------|------------------------|
| Razón Social        | YULIAN IVON RIVERA OBANDO |  |  |                    |                        |
| Documento           | CC1144074063              |  |  | Dirección          | CL 4B OESTE #82 C - 25 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE             |  |  | Teléfono           | 3142567162             |
| Tipo Persona        | NATURAL                   |  |  | Forma Presentación | ÚNICO                  |
| Ciudad              | PALMIRA                   |  |  | 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 | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SGR | UM  | VAC | AVP | ACT      | IRP      | 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 |            |
|                    |                           |                |                   | RET P     | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SGR | UM  | VAC | AVP | ACT | IRP | Días ARP | Días EPS | Días ARC | Días CCF |          |           |                |                   |                |                |                               |              |            |             |                |                |                      |              |             |             |      |                   |       |            |
| CC 1144074063      | YULIAN IVON RIVERA OBANDO | 59             | 00                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |          | 0        | 30       | 30       | 30        | 0              | (230301) PORVENIR | \$ 1.423.500   | \$ 227.800     | (EPS012) COMPENALCO VALLE 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 |

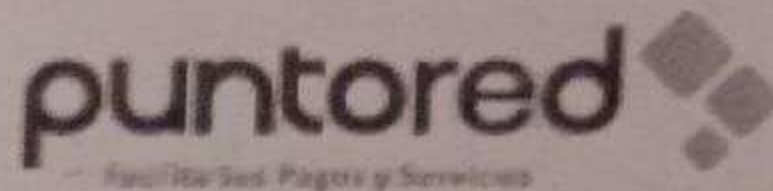
III.TOTALES

| 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, Licencias, Saldos a Favor) EPS | 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  |



BANCO UNIÓN S.A.

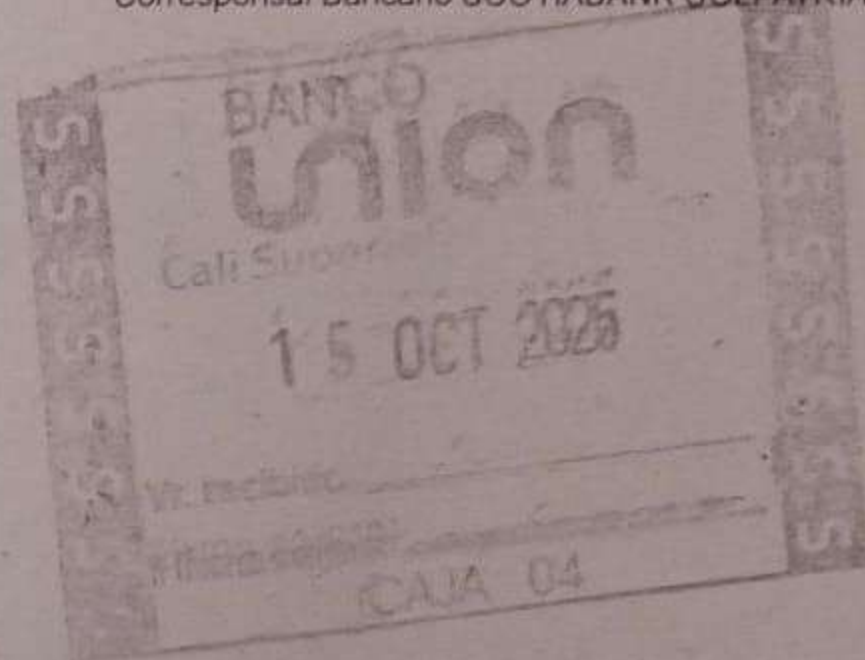
NIT 860.006.797-9



NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario SCOTIABANK COLPATRIA

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Fecha                   | : 15/10/2025                                |
| Hora                    | : 09:03:29                                  |
| Asesor                  | : ACUADROS                                  |
| Agencia                 | : 578-CALI SUPERINTER MELENDEZ              |
| Ciudad                  | : 76001-Cali-Valle del Cauca                |
| Medio de pago           | : Efectivo                                  |
| Valor                   | : 413,300                                   |
| Convenio                | : PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA |
| Entidad recaudadora     | : SCOTIABANK COLPATRIA                      |
| Numero de Pin           | : 8822786221                                |
| Número de Autorización: | : 1266172441                                |
| IP                      | : 173.15.140.3                              |
| Cobro de la Transacción | : 0.00                                      |



BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: [defensoria@sernarojasasociados.com](mailto:defensoria@sernarojasasociados.com), Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE