

PAGADO 20/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                    |                    |                     |
|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | SAUL DAVID JIMENEZ |                    |                     |
| Documento           | CC94495195         | Dirección          | CR 73A #2 - 44      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE      | Teléfono           | 3166804648          |
| 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       | RETI | RETI P | TAE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | IGE | LMA | VAC | VCT | IRP       | Dias ARP | 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 94495195        | SAUL DAVID JIMENEZ  | 59             | 00                |           |      |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0        | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (EPS018) S.O.S 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  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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!



¡PAGO EXITOSO!  
\$413.300

INFORMACIÓN DEL PAGO

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| Estado de la transacción | Transacción aprobada    |
| Número de transacción    |                         |
|                          | PP-4BB80B4AEC56D        |
| Fecha y hora             | 17 oct 2025 11:46 p. m. |
| Medio de pago            | PSE                     |
| Empresa                  | Comcel S.A              |
| NIT                      | 800153993-7             |
| Banco                    | BANCO AV VILLAS         |
| CUS                      | 1861555229              |

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 8822906316 en PILA-Planilla Asistida Simple por valor de \$413.300.