

PAGADO 26/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                                        |
|---------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------------------|
| Razón Social        | LADY JOHANA MARIN LOPEZ |                    |                                        |
| Documento           | CC1144149391            | Dirección          | CL 52 NORTE #8 N - 94 APTO 303 TORRE 7 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Teléfono           | 3166988750                             |
| 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 | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | GOR | VST | SIN | IGE | LMA | VAC | AVP       | VCT | IRG | Días APL | Días EJE | Días APL | Días EJE | 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 1144149391      | LADY JOHANA MARIN LOPEZ | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0   | 0        | 30       | 30       | 30       | 0        |                | (230301) PORVENIR | \$ 1,423,500   | \$ 227,800     | (EPS005) EPS SANTAS | \$ 1,423,500 | \$ 178,000 | 0,522       | \$ 1,423,500   | \$ 7,600       | (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                     | \$ 500                  | \$ 413,800  |

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



## ¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 26 noviembre 2025 04:20 p.m.

Dirección IP: 186.27.161.91

Número de transacción: APII5330324192046955

Número de confirmación: d1eb0831d36d

Cuenta Origen: Cuentamiga \*\*\*\*\*6239

Comercio: SIMPLE OI

Nit del comercio: 9999000973339

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 1076571411

REFERENCIA 1: 172.29.10.57

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 1144149391

Código de la transacción (CUS): 1957840471

Fecha de la solicitud: 26 noviembre 2025

Ciclo de la transacción: 5

Valor: \$ 413.800,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: \$ 0,00