

PAGADA 06/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |  |  |  |  |                |                                |  |  |  |  |
|---------------------|------------------------------|--|--|--|--|----------------|--------------------------------|--|--|--|--|
| Razón Social        | MARIA ANGELICA GOMEZ RAMIREZ |  |  |  |  |                |                                |  |  |  |  |
| Documento           | CC38462958                   |  |  |  |  | Dirección      | CR 11H #25 - 41 HACIENDA VERDE |  |  |  |  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | Teléfono       | 3183752815                     |  |  |  |  |
| Tipo Persona        | NATURAL                      |  |  |  |  | Forma          | ÚNICO                          |  |  |  |  |
| Ciudad              | YUMBO                        |  |  |  |  | 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 38462958    | MARIA ANGELICA GOMEZ RAMIREZ | 59             | 0                 |           |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 30             | (230301) PORVENIR | \$1,922,000    | \$307,600      | (EPS005) EPS SANITAS | \$1,922,000  | \$240,300 | 0.522       | \$1,922,000    | \$10,100       | (CCF57) COMFANDI | \$1,922,000 | \$38,500    | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$596,500 |

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-<br>cias, saldos a Favor)<br>EPS | Incapacidades<br>ARP | SUBTOTAL SIN<br>INTERESES DE<br>MORA | TOTAL<br>INTERESES<br>DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| \$1,922,000 | \$1,922,000 | \$1,922,000 | \$1,922,000 | \$307,600       | \$240,300     | \$10,100        | \$38,500      | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0  | \$0                  | \$596,500                            | \$0                           | \$596,500   |

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!

## Pago exitoso

Número de autorización 409202

Miércoles, 6 de mayo de 2026, 11:04:29 a. m.

### Detalle

**\$596.500**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: SISTEMA INTEGRADO  
MULTIPLE DE PAGOS  
ELECTRONICOS S

Débito desde: Cuenta de Ahorros \*7038

Descripción: Pago PSE. Ref:8823817995-  
202605-1744068.  
idTrans:1744068

Fecha y hora inicio transacción 2026-05-06 11:03:05

NIT del comercio 9000973339

Número de factura 177808337261818

Código Único de Seguimiento 285609895

Dirección IP: 186.27.168.184

Referencia 1: 02

Referencia 2: 900097333

Referencia 3: 6311