

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZOLEIMA GONZALEZ GOMEZ			Dirección	CR 50 SUR #12 B - 35
Documento	CC34501666			Teléfono	6023863760
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

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	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGU	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 34501666	ZOLEIMA GONZALEZ GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.265.200	\$ 362.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.265.200	\$ 283.200	0,522	\$ 2.265.200	\$ 11.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 657.600

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
\$ 2.265.200	\$ 2.265.200	\$ 2.265.200	\$ 0	\$ 362.500	\$ 283.200	\$ 11.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 657.600	\$ 0	\$ 657.600



**Comprobante en línea**  
Pago PSE

8 May 2026 19:04

Comercio  
**ENLACE OPERATIVO S.A.**

Referencia 1  
**172.29.10.57**

Fecha  
**8 May 2026 19:04**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**85563592**

Referencia 3  
**34501666**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$657.600**

Número de comprobante  
**TR260508190434UloP0A**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto**  
**\*\*\*\* 2243**