

PAGADO 22/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                                     |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| Razón Social        | JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ |                    |                                     |
| Documento           | CC14637396                  | Dirección          | DIAG 65 33 09 BL E APT 102 ALBORADA |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               | Teléfono           | 3740378                             |
| 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 | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | UMA | VAC | VAP | VCT       | IND | Días AFP | Días EPS | Días AFP | 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 14637396        | JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (230301) PORVENIR | \$ 1.750.905   | \$ 280.200     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.750.905 | \$ 218.900   | 2,436       | \$ 1.750.905   | \$ 42.700      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 541.800 |

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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0      | \$ 280.200      | \$ 218.900    | \$ 42.700       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 541.800                     | \$ 0                    | \$ 541.800  |

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



| Información de la Planilla Pagada        |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2026-04-22, 08:06:42 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2026                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2026                                |
| Empresa                                  | JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ                  |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 14637396                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1081479160                                   |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 246590787                                    |
| Banco                                    | (1507) - NEQUI                               |
| Valor                                    | \$ 541.800                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| Nit        | Código | Administradora               | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR                     | 1                | \$ 280.200     | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA                     | 1                | \$ 218.900     | \$ 0                 |
| N860011153 | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1                | \$ 42.700      | \$ 0                 |
|            |        |                              | SubTotales:      | \$ 541.800     | \$ 0                 |
|            |        |                              | Total a Pagar:   |                | \$ 541.800           |



## ← Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en  
Simple Oi

¿Cuánto?

\$ 541.800,00

Fecha

22 de abril de 2026 a las 08:07 p. m.

Referencia

M21055967

VIGILADO  
Superintendencia financiera  
de Colombia

**Fecha creación reporte:** 2026-05-07, 10:37:18 PM

**Tipo Planilla:**

N: PLANILLA CORRECCIONES

**Numéro Planilla:**

1081901515

**Nro Planilla Corregida:** 1081479160

**Periodo Cotización:**

abril de 2026

**Periodo Servicio:**

abril de 2026

**PAGADO 07/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                             |                           |                                     |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| <b>Razón Social</b>        | JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ |                           |                                     |
| <b>Documento</b>           | CC14637396                  | <b>Dirección</b>          | DIAG 65 33 09 BL E APT 102 ALBORADA |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE               | <b>Teléfono</b>           | 3740378                             |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                     | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO                               |
| <b>Ciudad</b>              | CALI                        | <b>Departamento</b>       | VALLE DEL CAUCA                     |
| <b>Representante Legal</b> |                             | <b>Identificación</b>     |                                     |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                           | <b>ARP</b>                | 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       | RNT | RET P | TDE | TAE | TDS | TAP | USP | COR | XST | DGE | LMA | VAC | NVP | VCT | IRF | Días AP   | Días EPS | Días AFP | 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 14637396        | JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0              | (230301) PORVENIR | \$ 1.750.905   | \$ 280.200     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.750.905 | \$ 218.900 | 2.436       | \$ 1.750.905   | \$ 42.700      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 541.800 |
| CC 14637396        | JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0              | (230301) PORVENIR | \$ 2.265.200   | \$ 362.500     | (EPS010) EPS SURA | \$ 2.265.200 | \$ 283.200 | 2.436       | \$ 2.265.200   | \$ 55.200      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 700.900 |

### 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 |
|-------------|------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 514.295  | \$ 514.295 | \$ 514.295  | \$ 0      | \$ 82.300       | \$ 64.300     | \$ 12.500       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 159.100                     | \$ 0                    | \$ 159.100  |



Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2026-05-07, 10:35:20 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2026                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2026                                |
| Empresa                                  | JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ                  |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 14637396                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1081901515                                   |
| Tipo de Planilla                         | N                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 291208733                                    |
| Banco                                    | (1507) - NEQUI                               |
| Valor                                    | \$ 159.100                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| Nit        | Código | Administradora               | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR                     | 1                | \$ 82.300      | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA                     | 1                | \$ 64.300      | \$ 0                 |
| N860011153 | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1                | \$ 12.500      | \$ 0                 |
|            |        |                              | SubTotales:      | \$ 159.100     | \$ 0                 |
|            |        |                              | Total a Pagar:   |                | \$ 159.100           |



## ← Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en  
Simple Oi

¿Cuánto?  
\$ 159.100,00

Fecha  
07 de mayo de 2026 a las 10:35 p. m.

Referencia  
M24839515

VIGILADO  
Superintendencia financiera  
de Colombia