

PAGADO 05/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |               |                    |                     |
|---------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | INDEPENDIENTE |                    |                     |
| Documento           | CC1130598744  | Dirección          | CR 45 #48 - 11      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE | Teléfono           | 3012039711          |
| 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 | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | USU | IGE | UMA | VAC | VAC | VCT | IND | Días AFP  | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | 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 1130598744      | ANTONIO JOSE CHAMAT CAICEDO | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0        |          | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.750.905 | \$ 280.200     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 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!



## Comprobante en línea

Pago PSE

5 Jun 2026 09:58

Comercio  
**SIMPLE OI**

Referencia 1  
**172.29.10.57**

Fecha  
**5 Jun 2026 09:58**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**1081743638**

Referencia 3  
**1130598744**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$541.800**

Número de comprobante  
**TR2606050958160WBT21**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Cuenta de ahorros**  
**\*\*\*\* 3006**