

PAGADO 01/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                      |
|---------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|
| Razón Social        | SANTIAGO MOSQUERA HENAO |                    |                      |
| Documento           | CC1105926636            | Dirección          | KM 16 OESTE #16 - 16 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Teléfono           | 6024435668           |
| 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 | IRP | 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 1105926636      | SANTIAGO MOSQUERA HENAO | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0        |          | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.750.905 | \$ 280.200     | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | \$ 1.750.905 | \$ 218.900   | 0,522        | \$ 1.750.905 | \$ 9.200       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 508.300 |

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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0      | \$ 280.200      | \$ 218.900    | \$ 9.200        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 508.300                     | \$ 0                    | \$ 508.300  |

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

1 Jun 2026 10:27



**Pago exitoso**  
CUS 354196104

Comercio  
**SIMPLE OI**

Referencia 1  
**172.29.10.57**

Fecha  
**1 Jun 2026 10:27**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**1082422168**

Referencia 3  
**1105926636**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$508.300**

Número de comprobante  
**TR260601102757waxcq5**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Cuenta de ahorros**  
**\*\*\*\* 2116**