

PAGADO 07/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                                |
|---------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | JOSE ORLANDO MONTENEGRO |                    |                                |
| Documento           | CC16886700              | Dirección          | CL 12B #39 - 39 UNIDAD ALAMBRA |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Teléfono           | 0                              |
| 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 | USP | COR | SVT | SVN | IGE | LME | LMA | VAC | VAP | VCT       | IRP | 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 16886700        | JOSE ORLANDO MONTENEGRO | 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                     | \$ 2.200                | \$ 544.000  |

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

Página 1 de 1





#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                                  |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo                             |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2026-07-07, 07:54:23 AM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | junio de 2026                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | junio de 2026                                |
| Empresa                                  | JOSE ORLANDO MONTENEGRO                      |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 16886700                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 8900825305 / 86419296                        |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1000000240                                   |
| Banco                                    | (1001) - BANCO DE BOGOTA                     |
| Valor                                    | \$ 544.000                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| Nit            | Código | Administradora               | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                 | 1                | \$ 280.200     | \$ 1.100             |
| N800251440     | EPS005 | SANITAS EPS                  | 1                | \$ 218.900     | \$ 900               |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1                | \$ 42.700      | \$ 200               |
| SubTotales:    |        |                              |                  | \$ 541.800     | \$ 2.200             |
| Total a Pagar: |        |                              |                  |                | \$ 544.000           |

