

PAGADO 19/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                     |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | DIANA ESTEPHANIA RAMOS LOZADA |                    |                     |
| Documento           | CC1143857131                  | Dirección          | DG 51 #3 - 47       |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono           | 3852475             |
| 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 ARP  | 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 1143857131      | DIANA ESTEPHANIA RAMOS LOZADA | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0              | (230301) PORVENIR | \$ 1.750.905   | \$ 280.200     | (EPS018) S.O.S EPS | \$ 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                     | \$ 3.200                | \$ 511.500  |

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!

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



### 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                                    | 2026-08-19, 04:28:19 PM       |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | julio de 2026                 |
| Periodo de Cotización Para Salud         | julio de 2026                 |
| Empresa                                  | DIANA ESTEPHANIA RAMOS LOZADA |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1143857131                 |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                           |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1084430429                    |
| Tipo de Planilla                         | I                             |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 579650383                     |
| Banco                                    | (1507) - NEQUI                |
| Valor                                    | \$ 511.500                    |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                      |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co                 |

| Nit            | Código | Administradora                 | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                       | 1                | \$ 280.200     | \$ 1.700             |
| N805001157     | EPS018 | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S | 1                | \$ 218.900     | \$ 1.400             |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS   | 1                | \$ 9.200       | \$ 100               |
| SubTotales:    |        |                                |                  | \$ 508.300     | \$ 3.200             |
| Total a Pagar: |        |                                |                  |                | \$ 511.500           |