PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-03-10, 02:14:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1052733421 **Referencia pago(PIN)** 8866171340

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202302

Cliente:

PAGADA 2023-03-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ATALIVAR ARTURO TORRES				
Documento	CC 14963465	**Dirección**	AV 4BIS OESTE #12 B - 74 PORTADA AL MAR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3218859605		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14963465		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	02					TORRES ATALIVAR ARTURO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 1.160.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.160.000	$ 12.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!



Mar 10 2023 - 10:46:02 ASDEMV_V04_039
PUNTO DE LIQUIDACION S
AV 4 NORTE 20 N 81
C. COMERCIO: 0576008651 TER: 00119327

RECIBO: 043653 RRN: 069932740008

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 167971
Id del aportante: 8866171340
Numero de PIN: 8866171340
Periodo de liquidacion: 2023/03
Valor: $ 157.200
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE



Mar 10 2023 - 10:43:45 ASDEMV_V04_039
PUNTO DE LIQUIDACION S
AV 4 NORTE 20 N 81
C. COMERCIO: 0576008651 TER: 00119327

RECIBO: 043652 RRN: 069932740005

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 030650
Id del aportante: 8866171340
Numero de PIN: 8866171340
Periodo de liquidacion: 2023/02
Valor: $ 157.200
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

111
RECIBIDO

Que de acuerdo con el mismo Reglamento las pensiones por incapacidad permanente deben ser concedidas provisionalmente por un período inicial de dos (2) años y que transcurrido tal período tendrán carácter definitivo, si subsiste la incapacidad,

Que la Comisión de Prestaciones, en su sesión de fecha 16 JUL. 1970 aprobó el beneficio solicitado,

EL NOTIFICADOR:

RESUELVE:

ARTICULO 1º Concédese al asegurado [illegible] carnet de afiliación Nº 01.439497 de la Occidental del Valle pensión por incapacidad permanente, provisionalmente por el término de dos (2) años, en cuantía mensual de [illegible] ($280.00).

ARTICULO 2º El derecho al beneficio concedido mediante la presente Resolución comienza a partir del día 7 de Marzo de 1.970 fecha en la cual el asegurado dejó de percibir subsidios por incapacidad temporal por concepto del accidente.

ARTICULO 3º. Contra la presente providencia pueden interponerse los recursos de reposición ante la Comisión de Prestaciones y el de apelación ante el Consejo Directivo del Instituto, en los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación de la presente Resolución.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

16 JUL. 1970

Dada en Bogotá, D.E.

EL PRESIDENTE,

EL SECRETARIO,