



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-25, 08:26:08 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1044225089

Periodo Cotización:

marzo de 2022

Periodo Servicio:

marzo de 2022

Referencia pago (PIN):

8843363240

PAGADO 25/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

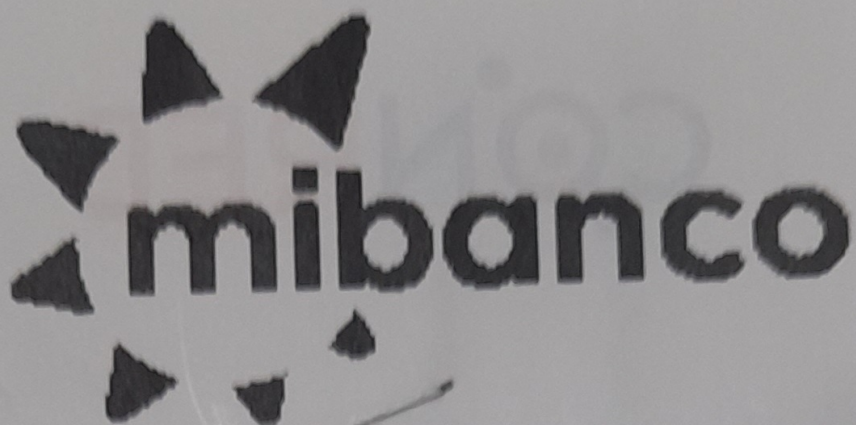
Razón Social	MARTHA CECILIA GUZMAN ORJUELA			Dirección	CARRERA 19 # 39-57 2 PISO
Documento	CC66864451			Teléfono	4412114
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

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	USV	IGE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66864451	MARTHA CECILIA GUZMAN ORJUELA	59	00																			1,044	\$ 1.000.000	\$ 10.500	(CCF57) COMFANDI	\$ 1.000.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 315.500

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
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 10.500	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 315.500	\$ 0	\$ 315.500



Mar 25 2022 - 08:09:57 ASDEMV_V04_R39
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 10 53 123
C. COMERCIO: 0576008790 TER: 00123061

RECIBO: 023899 RRN: 084306176662

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 802945
Id del aportante: 8843363240
Numero de PIN: 8843363240
Periodo de Liquidacion: 2022/03
Valor: \$ 315.500
Comision: \$ 0

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

****CLIENTE****