

PAGADO 15/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIA HIGUITA RESTREPO		
Documento	CC21610923	Dirección	CL 64F #97 A - 112 ALTOS DE LA MACARENA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5146669
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
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	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IGE	UMA	UAP	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 21610923	ANGELA MARIA HIGUITA RESTREPO	59	00	X																0	15	15	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 580.000	\$ 92.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 580.000	\$ 72.500	0,522	\$ 580.000	\$ 3.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.400

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
\$ 580.000	\$ 580.000	\$ 580.000	\$ 0	\$ 92.800	\$ 72.500	\$ 3.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.400	\$ 0	\$ 168.400

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	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-14, 02:10:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	DANIEL DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1000539192
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	67626621
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	337325812
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 235.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 130.000	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 101.500	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 4.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 235.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 235.800



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	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-22, 10:38:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	GLORIA ESTELLA LOPEZ ARBOLEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 43112153
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	67761571
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	355405147
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 258.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 142.300	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 111.200	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 4.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 258.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 258.200



Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-12-13, 01:03:46 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2023

Periodo Servicio: diciembre de 2023

Referencia pago (PIN): 8810143899

Fecha límite de pago: 2024-01-04

GUARDADA 05/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR MARIO MUÑOZ LONDOÑO				
Documento	CC1039455715		Dirección	CL 56 SUR #40 B - 31 INT 502	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3128773689	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal			Identificación		

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

DETALLE DEL APORTANTE																																	
Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Afiliado	Subtipo Cotizante	ING	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte SEMA	Aporte ICBF	ESAF	Aporte Ministerio	Total			
CC 1039455715	MUNOZ LONDOÑO HECTOR MARIO	58	00	X										13	13	13	PROTECCION	\$ 502.667	\$ 60.500	EPIS SURA	\$ 302.887	\$ 62.300	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 502.667	\$ 2.700	NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.100

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	S/IBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 502.667	\$ 502.667	\$ 502.667	\$ 0	\$ 60.500	\$ 0	\$ 0	\$ 62.900	\$ 2.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.100	\$ 0	\$ 146.100

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

4

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888810143899000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8810143899(3900)000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

Página 1 de 1

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.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-12-13, 01:03:46 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2023

Periodo Servicio: diciembre de 2023

Referencia pago (PIN): 8810143899

Fecha límite de pago: 2024-01-04

GUARDADA 05/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR MARIO MUÑOZ LONDOÑO		
Documento	CC1039455715	Dirección	CL 56 SUR #40 B - 31 INT 502
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3128773689
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada. En consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
Identificación	Apellido y Nombre	ICB	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Administradora	ICB	Administradora	ICB	Administradora	ICB	Administradora	ICB	Administradora	ICB	Total	
1039455715	MUNOZ LONDOÑO HECTOR MARIO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	PROTECCION	\$ 502.667	\$ 80.500	EPS SURA	\$ 502.667	\$ 62.900	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 502.667	\$ 2.700	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 146.100

III. TOTALES

ICB Salud	ICB Riesgos	ICB Cajas	Aportes Pension	Aportes FSP	Aportes PSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	ICB TOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 502.667	\$ 502.667	\$ 502.667	\$ 0	\$ 80.500	\$ 0	\$ 0	\$ 62.900	\$ 2.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.100	\$ 0	\$ 146.100

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

4

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888810143899000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8810143899(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 0180000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

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





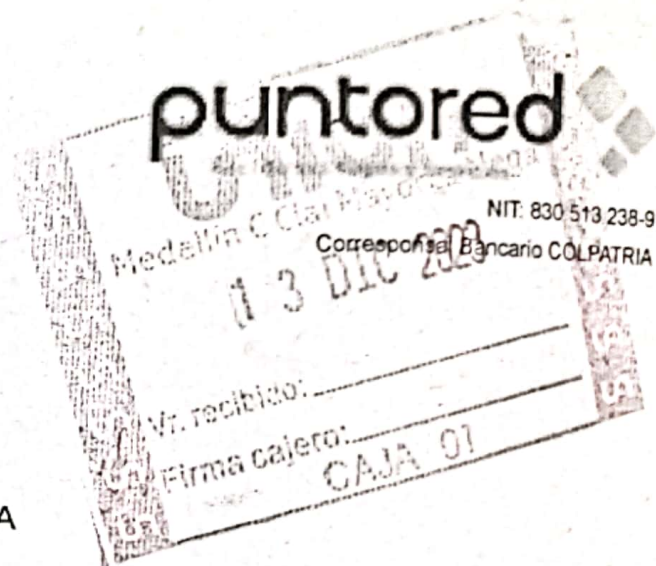
BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

Fecha : 13/12/2023
Hora : 15:31:20
Asesor : JEVALENCIA
Agencia : 620-SABANETA CC MAYORCA MEGA PLAZA
Ciudad : 05001-Medellín-Antioquia
Medio de pago : Efectivo
Valor : 146,100
Convenio : PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin : 8810143899
Número de Autorización: : 786697809
IP : 173.15.188.4
Cobro de la Transacción : 0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE



Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-12-15, 06:49:09 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2023

Periodo Servicio: diciembre de 2023

Referencia pago (PIN): 8810173268

Fecha límite de pago: 2024-01-11

GUARDADA 15/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDIS HURTADO PEREZ			
Documento	CC39311550	Dirección	CL 79 #87 A - 19	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3226437092	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal		Identificación		

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	PRO	PRE	PAE	TIP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	INP	Total	
CC 39311550	HURTADO PEREZ LEYDIS	59	00	X																								\$ 235.800	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 812.000	\$ 812.000	\$ 812.000	\$ 0	\$ 130.000	\$ 0	\$ 0	\$ 101.500	\$ 4.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 235.800	\$ 0	\$ 235.800

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	Periodo cotización salud											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
9	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888810173268000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8810173268(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9448181621 DV: 335982
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 15/12/2023 18:58:17
PAP: 916273
Nombre: leydis
Apellido 1: hurtado
NUM PLANILLA: 8810173268
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 39311550
PERIODO: 202312
Referencia: 8810173268 Valor: \$235.800,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PAGOSIMPLE | Prefectura

Reacción reporte: 2023-12-15, 06:49:09 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTE

Periodo Cotización: diciembre de 2023

GUARDADA 15/12/2023

DO PEREZ

E

Dirección
Teléfono
Forma Presentación
Departamento
Identificación

OR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO
La atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad
derivadas de la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor
hábilitar.

		Novedades														Pensiones				Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	
CC 39311550	HURTADO PEREZ LEYDIS	59	00	X															0	21	21	21	0	PROTECCION	\$ 812.000	\$ 130.800	SALUD TOTAL EPS	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas
\$ 812.000	\$ 812.000	\$ 812.000	\$ 0	\$ 130.800	\$ 0	\$ 0	\$ 101.500	\$ 4.300	\$ 0

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

9

Enero

Febrero

Marzo

Abril



Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888810173268000000991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVII
Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 605 5146669
País: 018000 971 971 - Más que

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Por favor

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 130.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 130.000	\$ 0	\$ 130.000
SUBTOTALES:										\$ 130.000	\$ 0	\$ 130.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.500
SUBTOTALES:								\$ 101.500				\$ 101.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.300	\$ 4.300	\$ 0	\$ 0	\$ 4.300
SUBTOTALES:									\$ 4.300	\$ 0	\$ 0	\$ 4.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1020420676	SALAZAR RENDON LUZ ELIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO		21																230301-PORVENIR	21	\$ 812.000	\$ 130.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 130.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	21	\$ 812.000	\$ 101.500	\$ 0	\$ 101.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	\$ 812.000	1020420676	\$ 4.300		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 235.800
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020468946		QUINTERO CARDONA MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 65 N 52 46	BELLO-ANTIOQUIA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	337069779	9460305777	I	2024/01/12	2023/12/14	BANCOLOMBIA	\$146,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	slr	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$502,667	\$80,500			\$502,667	\$62,900			\$0	\$0			\$502,667	\$2,700			\$0	\$0			\$146,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$502,667	\$80,500			\$502,667	\$62,900			\$0	\$0			\$502,667	\$2,700			\$0	\$0			\$146,100
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							\$502,667	\$80,500			\$502,667	\$62,900			\$0	\$0			\$502,667	\$2,700			\$0	\$0			\$146,100
1	CC	1020468946	QUINTERO MELISSA	X																230301	13	\$502,667	\$80,500	EPS010	13	\$502,667	\$62,900	0		\$0	\$0	14-23	13	\$502,667	0.522%	\$2,700	0	\$0	\$0	No	\$146,100		
Total Afiliados(1)																							\$502,667	\$80,500			\$502,667	\$62,900			\$0	\$0			\$502,667	\$2,700			\$0	\$0			\$146,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020468946		QUINTERO CARDONA MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 65 N 52 46	BELLO-ANTIOQUIA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	337069779	9460305777	I	2024/01/12	2023/12/14	BANCOLOMBIA	\$146,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$80,500	\$0	\$0	\$80,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$80,500	\$0	\$0	\$0	\$80,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$2,700	\$0	\$0	\$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,700	\$0	\$0	\$0	\$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$62,900	\$0	\$0	\$62,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$62,900	\$0	\$0	\$0	\$62,900
TOTAL					1	\$146,100	\$0	\$0	\$146,100

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-12-09, 10:47:44 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2023

Periodo Servicio: diciembre de 2023

Referencia pago (PIN): 8810154039

Fecha límite de pago: 2024-01-15

GUARDADA 09/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SEBASTIAN VARGAS HOYOS	Dirección	CL 103CRA #32 INT - 201
Documento	CC1033177867	Teléfono	3008138399
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Identificación	
Representante Legal		Total Afiliados	1

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	INT	TPA	TAF	TAP	VSP	COR	VST	BLN	IGE	LMA	VAC	AVC	INT	INT	INT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033177867	VARGAS HOYOS SEBASTIAN	59	00	X																COLPENSIONES	\$ 1.005.334	\$ 160.900	SALUD TOTAL EPS	\$ 1.005.334	\$ 125.700	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 1.005.334	\$ 5.300	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 291.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.005.334	\$ 1.005.334	\$ 1.005.334	\$ 0	\$ 160.900	\$ 0	\$ 0	\$ 125.700	\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 291.900	\$ 0	\$ 291.900

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

11

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888101540390000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8810154039(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

Página 1 de 1

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Puntored no te cobra por esta
transacción Puntored Corresponsal
Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	09/12/2023
Hora	11:18:21
Terminal	369831
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPL E
Cod. Convenio	0408
Referencia	8810154039
Valor	\$291,900
Transacción	000783555450
Usuario	JENNY ELIZABET H TEJADA GOMEZ

Línea de atención personalizada en
Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960
505

Aquí también puede pagar su tarjeta
de
credito y creditos de consumo del
Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA