



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-07, 05:04:40 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1067912714

Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

Cliente:

PAGADA 2024-11-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                   |  |  |                    |                 |                 |   |
|---------------------|-------------------|--|--|--------------------|-----------------|-----------------|---|
| Razón Social        | JOHANA CRUZ VELEZ |  |  |                    |                 |                 |   |
| Documento           | CC 1007778324     |  |  | Dirección          | CL 10 #30 - 40  |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE     |  |  | Teléfono           | 11111           |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL           |  |  | Forma Presentación | ÚNICO           | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | CALI              |  |  | Departamento       | VALLE DEL CAUCA |                 |   |
| Representante Legal |                   |  |  | Identificación     |                 |                 |   |

II. DATOS DEL AFILIADO

|                |               |    |           |  |           |   |                     |                              |                   |                   |
|----------------|---------------|----|-----------|--|-----------|---|---------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 1007778324 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 57            | 00 |           |  |           |   | CRUZ VELEZ JOHANA   | 76001000 - 76                |                   | VALLE DEL CAUCA   |

III. APOORTE 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 | SUN | IGE | LMA | VAC | AMP | VCT | IRP |            |              |         | Días AFP | Días EPS | Días ARF | 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   | 30         | 30           | 30      | 30       |          |          |          | \$ 1.300.000 | 230201           | 16 %       | \$ 1.300.000 | \$ 208.000       | \$ 0             | \$ 0              | EPS010     |                  | 12,5 %     | \$ 1.300.000 | \$ 162.500   | \$ 0       | 14-23      | 1            | 0,522 %      | \$ 1.300.000 | \$ 6.800       | CCF57      | 0,6 %      | \$ 1.300.000 | \$ 7.800    | 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 |
| PROTECCION            | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | EPS SURA            | POSITIVA DE SEGUROS   | COMFANDI            | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 208.000            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 162.500          | \$ 6.800              | \$ 7.800            | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              |             |



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                                    | 2024-11-07, 05:21:26 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | noviembre de 2024                            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | noviembre de 2024                            |
| Empresa                                  | JOHANA CRUZ VELEZ                            |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1007778324                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1067912714                                   |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 992838367                                    |
| Banco                                    | (1507) - NEQUI                               |
| Valor                                    | \$ 385.100                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co                                |

| Nit            | Código | Administradora                 | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739     | Z30201 | PROTECCION                     | 1                | \$ 208.000     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                       | 1                | \$ 162.500     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1                | \$ 6.800       | \$ 0                 |
| N890303208     | CCF57  | COMFANDI                       | 1                | \$ 7.800       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                |                  | \$ 385.100     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                |                  |                | \$ 385.100           |