

PAGADA 2025-03-07 19:05:02.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA PAMELA MILLAN BALCAZAR						
Documento	CC 38602943			Dirección	CR 105 #11 - 145 CASA 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3155657946		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 38602943		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MILLAN BALCAZAR MARTHA PAMELA	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	VST	SLN	RE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				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	230301		16 %	\$ 2,178,000	\$ 348,500	\$ 0	\$ 0	EPS012		12,5 %	\$ 2,178,000	\$ 272,300	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 2,178,000	\$ 11,400	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPTS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMFENALCO VALLE EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 348,500	\$ 0	\$ 0	\$ 272,300	\$ 11,400	\$ 0	\$ 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	2025-03-07, 07:01:25 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	MARTHA PAMELA MILLAN BALCAZAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 38602943
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071008170
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1321062079
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 632.200
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	\$ 348,500	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	\$ 272,300	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 11,400	\$ 0
SubTotales:				\$ 632,200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 632,200



🔍 Buscar en el correo electrónico



Redactar

6 de 4,952

Recibidos

0 : 2

Importantes

Enviados

Borradores

Todos

Spam

1

Papelera

Más

Etiquetas

1 MEMORIALES

A Juanambu

SILI LECTURA

ALCALDÍA

Confirmación de envío - SIMPLE S.A.

Recibidos x



seguridadsocial@pagosimple.com [Anular suscripción](#)
para mí

vie, 7 mar, 7:06 p.m. (hace 17 horas)

Importante:

Por favor no responda a esta dirección de correo electrónico, esta cuenta es informativa y no se encuentra habilitada para recibir mensajes. Recuerde adicionar esta dirección a sus contactos para no perderse nuestra información.

Bogotá, 07 de marzo de 2025

Apreciado usuario,

Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE, para abrir el archivo adjunto, es necesario ingresar el número de documento del aportante como contraseña sin incluir el dígito de verificación.

Señor aportante, informamos que a partir de este momento puede consultar los comprobantes de pago de la planilla. Tenga en cuenta que el pago solo será aplicado hasta el día siguiente hábil.