

PAGADO 06/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLANGEL MENA JORDAN				
Documento	CC4831338			Dirección	CRA 42 NO 51 - 119 PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3453593
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	NINGUNA ARP

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	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	LMC	VAC	AVP	ACT	IMP	Dias AFP	Dias EPS	Dias 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 4831338	SOLANGEL MENA JORDAN	03	02																	0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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
\$ 0	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000



010  
8800

## RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 06/03/2025 Hora: 13:15

Id Comercio: 24201 No. Terminal:

Id Tnc: 61604476 Id Aut:

Comercio: PLATIK - VARIEDADES FLM

Dirección: CR 5 11 22

### RECAUDO DE FACTURAS

### TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

Código convenio: 1136

Referencia de pago: 8822911640

Valor: \$178.000,0

\*\*\*ORIGINAL\*\*\*

Concesionario bancario para Banco de Occidente  
Impresión de este ticket implica su aceptación  
de la información. Este es el único recibo  
pago. Requerimientos 018000 514652.

# Simple

#### Información de la Planilla

Operador de Información	900097333-9
Operador de Información	SIMPLE S.A.
	Pago de SuA
	2025-03-06, 0
	marzo de 202
Información Otros Riesgos	marzo de 202
Período de Cotización Para Salud	SOLANGEL M
Empresa	CC 4831338
CEDULA CIUDADANIA	( )
Código Sucursal (Nombre)	8822911640 /
Referencia de Pago/ Número Planilla	1
Tipo de Planilla	42726321
Número Transacción Bancaria/ CUS	(1023) - BANC
Banco	\$ 178.000
Valor	Aprobada
Estado de la Transacción	10.0.19.58
Dirección IP de Origen	

Nit	Código	Administradora
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS