



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2025-03-29, 02:05:44 PM

Tipo PlanillaI

Número Planilla1071490153

Periodo Cotización202503

Periodo Servicio202503

Cliente:

PAGADA 2025-03-29 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTH EMILSE AGUIRRE MESA				
Documento	CC 31578029	Dirección	CRA 11 49 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4896474		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	Identificación				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31578029	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	5900				AGUIRRE MESA RUTH EMILCE	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ING	RET	OTR	TIME	TAB	TAB	VMP	CCOR	CCOR	CCOR	CCOR	CCOR	CCOR	CCOR	CCOR				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	</

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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200

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	2025-03-29, 02:01:00 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	RUTH EMILSE AGUIRRE MESA
CEDULA CIUDADANIA	CC 31578029
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071490153
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1370791329
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 441.200
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	\$ 243.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 190.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 8.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 441.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 441.200