

[illegible]



Comprobante en línea
Pago PSE

7 Jul 2025 21:02:22



Pago exitoso
CUS 1611561683

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
7 Jul 2025 21:02:22

Referencia 2
CC

Número de factura
1073046751

Referencia 3
22462615

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$546,800

Número de comprobante
TR2100201683

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8855**

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	2025-07-07, 09:00:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	AURA PATRICIA OJEDA POLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 22462615
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073046751
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1611561683
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 546.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 230.000	\$ 600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 9.700	\$ 100
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	1	\$ 11.100	\$ 100
SubTotales:				\$ 545.200	\$ 1.600
Total a Pagar:					\$ 546.800



PAGADA 2025-07-07 21:04:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA PATRICIA OJEDA POLO						
Documento	CC 22462615			Dirección	CL 72 #31 - 34 CASA 4		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3175477		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Departamento	ATLANTICO		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 22462615		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					OJEDA POLO AURA PATRICIA	8001000 - 08		ATLANTICO

III. APORTE 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	IGE	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	30																																
															</																																			

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COMBARRANQUILLA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 9.700	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	