Santiago de Cali, **16 de junio de 2025**

Señores
Subdirección Contaduría General del Departamento
Gobernación del Valle del Cauca

Yo, Arbey Medina Parra, identificado como aparece al pie de mi firma, vinculado actualmente mediante el contrato de Prestación de Servicios No. 1.340.17.13-1368 del 20 de enero de 2025, suscrito con la Secretaría de Movilidad y Transporte de la Gobernación del Valle. Certifico bajo la gravedad de juramento, que realice el pago a la Seguridad Social correspondiente al mes de **junio** del 2025, por lo cual solicito que no se me haga ningún tipo de retención por este concepto. Para lo cual se anexan los siguientes documentos:

1- Planilla de Seguridad Social No. 1073311325, correspondiente al mes de **junio** del 2025.
2- Comprobante de pago de Planilla de Seguridad social No. 1073311325, de pago en línea PSE, correspondiente a **junio** del 2025, con número de transacción bancaria CUS No. 1546042413.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los **dieciséis (16)** días del mes de **junio** de 2025.

Atentamente,



ARBEY MEDINA PARRA
C.C. 94.449.532 de Cali

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-11, 07:33:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073311325

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 11/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARBEY MEDINA PARRA		
Documento	CC94449532	**Dirección**	AV 4A OESTE #22 B - 75 PRIMER PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8940111
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 94449532	ARBEY MEDINA PARRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 3.080.000	$ 492.800	(EPS010) EPS SURA	$ 3.080.000	$ 385.000	0,522	$ 3.080.000	$ 16.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 893.900

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
$ 3.080.000	$ 3.080.000	$ 3.080.000	$ 0	$ 492.800	$ 385.000	$ 16.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 893.900	$ 0	$ 893.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail

Arbey Medina <arbeym@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1546042413

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de junio de 2025, 7:33
Para: arbeym@gmail.com

¡Hola, Arbey Medina Parra!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 893.900

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 11/06/2025

CUS: 1546042413

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Bancolombia

Comprobante en línea

11 Jun 2025 07:31:43

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1546042413

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
11 Jun 2025 07:31:43

Referencia 2
CC

Número de factura
1073311325

Referencia 3
94449532

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$893,900

Número de comprobante
TR0730462413

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6280**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA