



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-01, 09:08:29 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1073042661  
Periodo Cotización 202506 Periodo Servicio 202506  
Cliente:

PAGADA 2025-07-01 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN FREDDY MINA MONTENEGRO						
Documento	CC 14608356			Dirección	CL 79 #9 A - 23 NOR ORIENTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3234221863		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14608356		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MINA MONTENEGRO JOHN FREDDY	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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	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	0				\$ 1.518.000	230201	16 %	\$ 1.518.000	\$ 242.900	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 1.518.000	\$ 189.800	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.518.000	\$ 8.000	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 242.900	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





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	2025-07-01, 08:59:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	JOHN FREDDY MINA MONTENEGRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 14608356
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073042661
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1595473299
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 440.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 242.900	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 189.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 8.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 440.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 440.700





# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación miércoles, 02 de julio de 2025 10:54:48 AM

Empresa JOHN FREDDY MINA MONTENEGRO

Nit 14608356

Período de consulta: 01/04/2025 - 30/06/2025

JOHN FREDDY MINA MONTENEGRO, fecha de consulta: 01/04/2025 - 30/06/2025

Fecha de pago		2025-06-01				
Referencia pago/ Número planilla		1072279458		Planilla Corregida		
Período de Cotización		202505		Nombre de la Sucursal		
Período de Servicio		202505		Código de la Sucursal		
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 242.900	\$ 242.900
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 0	\$ 189.800	\$ 189.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000
Total Pagado						\$ 440.700

Fecha de pago		2025-05-01				
Referencia pago/ Número planilla		1072279422		Planilla Corregida		
Período de Cotización		202504		Nombre de la Sucursal		
Período de Servicio		202504		Código de la Sucursal		
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 242.900	\$ 242.900
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 0	\$ 189.800	\$ 189.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000
Total Pagado						\$ 440.700

Fecha de pago		2025-04-01				
Referencia pago/ Número planilla		1070792491		Planilla Corregida		
Período de Cotización		202503		Nombre de la Sucursal		
Período de Servicio		202503		Código de la Sucursal		
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 242.900	\$ 242.900
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 0	\$ 189.800	\$ 189.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000
Total Pagado						\$ 440.700