

PAGADA 2025-07-03 13:06:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISELLE KANEESHA URBANO CAICEDO						
Documento	CC 1144068205			Dirección	CL 10A SUR #39 - 81		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3174992054		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144068205		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					URBANO CAICEDO GISELLE KANEESHA	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	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

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 SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 406.000	\$ 0	\$ 0	\$ 317.200	\$ 13.300	\$ 15.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

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	2025-07-03, 01:05:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	GISELLE KANEESHA URBANO CAICEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144068205
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073041643
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1600311418
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 752.500
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	\$ 406.000	\$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 317.200	\$ 200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 13.300	\$ 100
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	\$ 15.300	\$ 100

SubTotales: \$ 751.800 \$ 700
Total a Pagar: \$ 752.500



Comprobante en línea
Pago PSE

3 Jul 2025 13:06:42



Pago exitoso
CUS 1600311418

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
3 Jul 2025 13:06:42

Referencia 2
CC

Número de factura
1073041643

Referencia 3
1144068205

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$752,500

Número de comprobante
TR1305441418

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **2510**