



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2025-07-16, 02:35:44 PMTipo PlanillaINúmero Planilla1073953379Referencia pago(PIN)8823280833

Periodo Cotización202507Periodo Servicio202507

Ciente:

## PAGADA 2025-07-14 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |  |  |                    |                                 |                 |   |
|---------------------|-------------------------------|--|--|--------------------|---------------------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | FRANCISCO JAVIER GOMEZ RIVERA |  |  |                    |                                 |                 |   |
| Documento           | CC 16766104                   |  |  | Dirección          | CL 28 #100 - 133 VALLE DEL LILI |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 |  |  | Teléfono           | 3103779955                      |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                       |  |  | Forma Presentación | ÚNICO                           | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | CALI                          |  |  | Departamento       | VALLE DEL CAUCA                 |                 |   |
| Representante Legal |                               |  |  | Identificación     |                                 |                 |   |

### II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |    |           |  |           |   |                               |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|----|-----------|--|-----------|---|-------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 16766104 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres           | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 03          | 00 |           |  |           |   | GOMEZ RIVERA FRANCISCO JAVIER | 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 | ICE | LMA | VAC | AVP |            |              |         | VCT     | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | 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          | 0            | 30      | 30      | 0   | 0        |          |          |          |            | \$ 2.178.000     | 25-14      | 16 % | \$ 2.178.000     | \$ 348.500       | \$ 0              | \$ 0       | EPS010           |            | 12,5 %  | \$ 2.178.000 | \$ 272.300 | \$ 0         | NIN-AR       |            | 0,000 % | \$ 0           | \$ 0       | NIN-CC     | 0 %     | \$ 0        | \$ 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 |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| COLPENSIONES          | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | EPS SURA            | NINGUNA ARP           | NINGUNA CCF         | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 348.500            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 272.300          | \$ 0                  | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              | \$ 620.800  |
|                       |                   |                    |                     |                       |                     |                    |                    |                    |                   |             |





| 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                                    | 2025-07-14, 08:13:30 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | Julio de 2025                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | Julio de 2025                                |
| Empresa                                  | FRANCISCO JAVIER GOMEZ RIVERA                |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 16766104                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 8823280833 / 1073953379                      |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         |                                              |
| Banco                                    | (1052) - BANCO AV VILLAS                     |
| Valor                                    | \$ 620.800                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| Nit        | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004 | 25-14  | COLPENSIONES   | 1                | \$ 348.500     | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA       | 1                | \$ 272.300     | \$ 0                 |

|                |            |            |
|----------------|------------|------------|
| SubTotales:    | \$ 620.800 | \$ 0       |
| Total a Pagar: |            | \$ 620.800 |

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

