

PAGADO 06/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social | JHON JAIRO TABARES GONZALEZ | | |
| Documento | CC1118258487 | Dirección | CL 8 #5 - 52 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3184015913 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | VIJES | 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 | TAE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USU | IGU | LMC | VAC | AVP | VT | IMP | Días ARP | Días EPS | Días ANC | 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 1118258487 | JHON JAIRO TABARES GONZALEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | (EPS018) S.O.S EPS | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | 0,522 | \$ 1.423.500 | \$ 7.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 413.300 |

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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 178.000 | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 413.300 | \$ 0 | \$ 413.300 |

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 342066975
FECHA: 06/08/2025 HORA: 12:24:06
VENDEDOR: CLARIBEL VALLEJO ARANZAZU
GRUPO EMPRESARIAL MULTIRE
NIT: 805014543-3

CODIGO SEGURIDAD
#3663%3736{

SIMPLE S A NUEVO
NURA: 00006347
REFERENCIA: 000000000000000000008810615575
VALOR PAGO: \$413,300
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 06/08/2025 HORA: 12:24:05
NRO AUTORIZACION: 657524
PUNTO DE RECAUDO: 08440189
COSTO TRANSACCION: \$0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN 3

PAGOSIMPLE I

03, 05:12:11 PM

Tipo Planilla: I PLANILLA IN

Periodo Cotización: julio de 2025

GUARDADA 0

A LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR
consistencia con las administradoras es
de los servicios con sus administradoras

Pensiones

| Administradora | IPC Pensión | Aportes Fuerza | Administradora |
|----------------|----------------|-------------------|----------------|
| PROTECCIÓN | \$ 1.425.800 | \$ 207.800 | \$ 0.00 |

| Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes |
|-------------|---------------|-----------------|---------|
| \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 7.500 | |

Febrero

Marzo

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888106155750000000991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco
Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco d

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucar