



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2025-09-15, 01:03:00 PMTipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2025Periodo Servicio: octubre de 2025Referencia pago (PIN): 8810324716

Fecha limite de pago: 2025-11-14

GUARDADA 15/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                   |                    |                  |                 |   |
|---------------------|-------------------|--------------------|------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | NORMA VELA BERNAL |                    |                  |                 |   |
| Documento           | CC65751551        | Dirección          | CR 48 #38 A - 71 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE     | Teléfono           | 3186137615       |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL           | Forma Presentación | ÚNICO            | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | CALI              | Departamento       | VALLE DEL CAUCA  |                 |   |
| Representante Legal |                   | Identificación     |                  |                 |   |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                     |                |                   | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |          |          | Riesgos  |          |           | Cajas          |             |                | Parafiscales   |            |                     |                | Total       |                |                |          |             |             |             |      |                   |       |
|--------------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------------|-------------|----------------|----------------|------------|---------------------|----------------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | IGE | SLN | LMA | VAC       | AVP | VCT | IRP   | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días CCF  | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud  | Aporte Salud        | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 65751551        | VELA BERNAL NORMA   | 59             | 00                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0     | 30       | 30       | 30       | 0        | COLFONDOS | \$ 1.423.500   | \$ 227.800  | EPS SANITAS    | \$ 1.423.500   | \$ 178.000 | POSITIVA DE SEGUROS | \$ 1.423.500   | \$ 14.900   | NINGUNA CCF    | \$ 0           | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 420.700        |       |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos) | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 0      | \$ 227.800      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 178.000    | \$ 14.900       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                               | \$ 0              | \$ 420.700                | \$ 0            | \$ 420.700  |

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

9

Periodo cotización salud

| Enero                    | Febrero                  | Marzo                    | Abril                    | Mayo                     | Junio                    | Julio                    | Agosto                   | Septiembre               | Octubre                  | Noviembre                | Diciembre                |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888103247160000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8810324716(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

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



# MOVILSERVICIOS

## COMPROBANTE DE VENTA

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Producto:      | Otras facturas AVAL      |
| Convenio:      | PLANILLA ASISTIDA SIMPLE |
| ID convenio:   | 1136                     |
| Referencia:    | 8810324716               |
| Incocrédito:   | 124985                   |
| Terminal Aval: | 7948                     |
| Estado:        | Exitosa                  |
| Valor:         | \$ 420.700               |
| Aprobación:    | 20251020135355726493     |
| Fecha:         | 2025-10-20               |
| Hora:          | 13:53:53                 |
| Transacción:   | 549628432                |
| ID comercio:   | 00173278                 |
| Vendedor:      | ALISPORT SERVIENTREGA    |

El costo de la transacción es \$0  
información adicional comuníquese a:  
[servicioalcliente@movilservicios.com.co](mailto:servicioalcliente@movilservicios.com.co)

PAGADO 20/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                   |  |  |                    |                     |
|---------------------|-------------------|--|--|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | NORMA VELA BERNAL |  |  |                    |                     |
| Documento           | CC65751551        |  |  | Dirección          | CR 48 #38 A - 71    |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE     |  |  | Teléfono           | 3186137615          |
| 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 | TAE | TDE | TAE | TDE | TAP | TAP | USP | COR | USU | IGE       | LMC | VAC | AVP   | OT | IRP | Días ARP | Días EPS | Días ARC | 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 65751551        | NORMA VELA BERNAL   | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |    |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (231001) COLFONDOS | \$ 1.423.500   | \$ 227.800     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | 1,044       | \$ 1.423.500   | \$ 14.900      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 420.700 |

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    | \$ 14.900       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0   | \$ 0              | \$ 420.700                     | \$ 0                    | \$ 420.700  |