



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-12-02, 12:03:29 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077199765
Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 27/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800251440
Administradora: EPS SANITAS



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOLIMA HERRERA GARCIA				
Documento	CC31932174	Dirección	CR 43 #6 B - 30 CAMBULOS		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3113836714		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades												Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	CCR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 31932174	YOLIMA HERRERA GARCIA	59	02			76 1												\$ 3.990.000	30	0.125	\$ 3.990.000	\$ 498.800	\$ 0		\$ 0		\$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
\$ 3.990.000	\$ 0	\$ 498.800	\$ 0	\$ 0	\$ 498.800	\$ 0	\$ 0	\$ 498.800





PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-12-02, 12:03:29 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077199765
Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 27/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800251440
Administradora: EPS SANITAS



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOLIMA HERRERA GARCIA						
Documento	CC31932174	Dirección	CR 43 #6 B - 30 CAMBULOS				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3113836714				
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1		
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA				
Representante Legal		Identificación					

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades												Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	CCR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 31932174	YOLIMA HERRERA GARCIA	59	02			76 1												\$ 3.990.000	30	0.125	\$ 3.990.000	\$ 498.800	\$ 0		\$ 0		\$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
\$ 3.990.000	\$ 0	\$ 498.800	\$ 0	\$ 0	\$ 498.800	\$ 0	\$ 0	\$ 498.800





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	2025-11-27, 06:41:06 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	YOLIMA HERRERA GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 31932174
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077199765
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1960905062
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 519.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 498.800	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 20.900	\$ 0

SubTotales: \$ 519.700 \$ 0
Total a Pagar: \$ 519.700

