PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-13, 12:55:29 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076401078

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-10-13 12:54:48.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BEATRIZ EUGENIA BARRERA VARGAS				
Documento	CC 66919526	**Dirección**	CL 61 NORTE #44 - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6544922		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 66919526		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					BARRERA VARGAS BEATRIZ EUGENIA	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	IGE	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	30	30	0	30				25-14		16 %	$ 2.180.000	$ 348.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.180.000	$ 272.500	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	CCF57	0,6 %	$ 2.180.000	$ 13.100	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	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 348.800	$ 0	$ 0	$ 272.500	$ 0	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	2025-10-13, 12:53:37 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	BEATRIZ EUGENIA BARRERA VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 66919526
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076401078
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1848437757
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 637.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 348.800	$ 1.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 272.500	$ 1.200
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	$ 13.100	$ 100
		SubTotales:		$ 634.400	$ 2.800
		Total a Pagar:			$ 637.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

BEATRIZ EUGENIA BARRERA VARGAS CC 66919526 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	890399011
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-10-22	**Estado de afiliación**	**Activo**
Clase de riesgo	4	**Código Actividad Económica**	4432101
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-21	**Fecha Fin del Contrato**	2025-11-30
Tipo de vinculación	Independiente	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades