

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-06, 02:11:08 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1077404449

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

5 Referencia pago (PIN): 8823167224

PAGADO 06/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD ARNOBY COY GAVILANES		
Documento	CC94504373	Dirección	CLL 44 A 4 - 30 AP 204 TORRE 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3044022043
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	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	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 94504373	HAROLD ARNOBY COY GAVILANES	59	00																		0	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.800

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	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.800	\$ 0	\$ 441.800



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	2026-01-06, 12:49:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	HAROLD ARNOBY COY GAVILANES
CEDULA CIUDADANIA	CC 94504373
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823167224 / 1077404449
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	42450995
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	\$ 441.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	1	\$ 28.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 441.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 441.800



PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 43006382
FECHA: 06/01/2026 HORA: 08:59:46
VENDEDOR: INGRID KATHERINE DORADO ACEVEDO
CLI|5|1|1|1|1|1|1#|69|1|1-|14|1|1|1|
NIT: 805009514-5

CODIGO SEGURIDAD
?6242>653533#{

PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
REFERENCIA: 8823167224
NURA: 00001136
VALOR DEL PAGO: \$441,800
FECHA APLICACION: 06/01/2026
FECHA DEL PAGO: 06/01/2026 HORA: 08:59:46
NRO AUTORIZACION: 450995
PUNTO DE RECAUDO: 10242850

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 018000 512825 OPCIÓN 3