



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-10-15, 06:51:15 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1032640307
Período Cotización 202009 Período Servicio 202009
Cliente:

PAGADA 2020-10-15 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA OSPINA BERMUDEZ				
Documento	CC 1107039366		Dirección	CR 36B #5 - 269	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	8810529	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1107039366	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				OSPINA BERMUDEZ CAMILA	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades													Exonerado	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja			Parafiscales				
102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	Código AFP	Código Tipo AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte PSP	Código EPS	Código Tipo 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

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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 153.100	\$ 0	\$ 0	\$ 119.600	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Fecha creación reporte: 2020-10-15, 10:20:44 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1032640307

Periodo Cotización:

septiembre de 2020

Periodo Servicio:

septiembre de 2020

PAGADO 15/10/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA OSPINA BERMUDEZ		
Documento	CC1107039366	Dirección	CR 36B #5 - 269
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8810529
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	SLN	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	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 1107039366	CAMILA OSPINA BERMUDEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 956.368	\$ 153.100	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 956.368	\$ 119.600	1,044	\$ 956.368	\$ 10.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 282.700

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
\$ 956.368	\$ 956.368	\$ 956.368	\$ 0	\$ 153.100	\$ 119.600	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 282.700	\$ 0	\$ 282.700



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2020-10-15, 10:18:28 PM Tipo Planilla: : Planilla independientes

Número Planilla: 1032640307

Periodo Cotización: septiembre de 2020

Periodo Servicio: septiembre de 2020

PAGADO 15/10/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	CAMILA OSPINA BERMUDEZ				
Documento	CC1107039366	Dirección	CR 36B #5 - 269		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8810529		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO		
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 153.100	\$ 0	\$ 153.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 10.000	\$ 0	\$ 10.000
N900156264	EPS037	NUOVA EPS	1	\$ 119.600	\$ 0	\$ 119.600
Total Pagado				\$ 282.700	\$ 0	\$ 282.700





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 Seguridad Social
Fecha	2020-10-15, 06:45:17 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2020
Empresa	CAMILA OSPINA BERMUDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1107039366
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1032640307
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	772536201
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 282.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.19.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 153.100	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 119.600	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 10.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 282.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 282.700