



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	2025-12-10, 07:42:37 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ALVARO HERNAN CORTES CORREA
CEDULA CIUDADANIA	CC 71370401
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823700385 / 1077893766
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 191.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 98.700	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 77.200	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 15.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 191.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 191.000





RAZÓN SOCIAL :	JORGE LUIS AMEZQUITA DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1125470734
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-09
FECHA DE PAGO:	2025-12-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35769730
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35769730
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/02/2026
----------------------------------	------------



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-10, 11:04:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	LINA MARCELA ARBOLEDA YEPES
CEDULA CIUDADANIA	CC 42827077
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8904803091 / 82262919
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	82262919
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 34.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 440.500



Pago a ENLACE OPERATIVO SA



440.500 \$ POLICÍA



Transacción aprobada (PSE)

Información de la transacción	
Transacción #	1331430-1765382569-97586
Referencia	8904803091-202512-F4D26878AAD6

Pago efectuado con



Comprobante de pago PSE	
Estado de la transacción:	Aprobada
Descripción del pago:	Pago a ENLACE OPERATIVO SA, ref: 8904803091-202512-F4D26878AAD6
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Pago efectuado a:	ENLACE OPERATIVO SA - (ENLACE OPERATIVO S.A. NIT 900089104)
Fecha de la transacción:	2025-12-10T11:04:08
Código Único de Seguimiento (CUS):	1996143342
ID del ticket:	176538256997586

 PAGOS SEGUROS POR **Wompi**

 **Grupo Cibest**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1061785204		NÚMERO PLANILLA:		1749731809		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ALEXIS GALINDEZ SALAZAR				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		POPAYAN	DEPARTAMENTO:		CAUCA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		CRA 10 #1-64	TELÉFONO:		8206233		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		091925	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO										

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 98.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.700	\$ 0	\$ 98.700
SUBTOTALES:										\$ 98.700	\$ 0	\$ 98.700

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 77.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 77.200	\$ 0	\$ 0	\$ 77.200	
SUBTOTALES:												\$ 77.200	\$ 0	\$ 0	\$ 77.200		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100
SUBTOTALES:									\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1061785204	GALINDEZ SALAZAR RICARDO ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	13																	230301-PORVENIR	13	\$ 616.850	\$ 98.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 98.700	ESSC62-ASMET SALUD EPS	13	\$ 616.850	\$ 77.200	\$ 0	\$ 77.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	\$ 616.850	106178520	\$ 15.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

 Detalle del movimiento Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Operador Soi

Número de planilla
1749731809

¿Cuánto?
\$191.000,00

Fecha
10 de diciembre de 2025 a las 02:08 p. m.

Referencia
M09970577

¿De dónde salió la plata?
Disponible

PAGADO 15/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS GONZALES RAMIREZ		
Documento	CC71797397	Dirección	CL 43 #90 A - 94
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4925717
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
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	TAP	TDP	USP	COR	SVT	SGN	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 71797397	JUAN CARLOS GONZALEZ RAMIREZ	59	00	X																0	13	13	13	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 616.850	\$ 98.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 616.850	\$ 77.200	2,436	\$ 616.850	\$ 15.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000		

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
\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 0	\$ 98.700	\$ 77.200	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000	\$ 0	\$ 191.000



Comprobante en línea
Pago PSE

15 Dic 2025 20:06:07



Pago exitoso
CUS 2010993051

Comercio	Referencia 1
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S	02
Fecha	Referencia 2
15 Dic 2025 20:06:07	900097333
Número de factura	Referencia 3
176584710989520	6311
Descripción del pago	Valor del Pago
Pago PSE.	\$191.000
Ref:8823505812-202512-1301006.	
idTrans:1301006	
Número de comprobante	Costo de la transacción
TR2005183051	\$ 0
Producto origen	
Ahorros - Bancolombia	
**** 1457	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																							
Identificación			dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF												
CC 1032471367				RAMIREZ VILLALOBOS KAREN JOHANA					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CALLE 51 28 70			BOGOTA-BOGOTA D.E.				7777777		No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																							
Periodo			Clave					Tipo		Fecha					Pago																								
Pensión		Salud	Pago		Planilla			Planilla		Limite		Pago			Banco				Dias Mora		Valor																		
2025-12		2025-12	2000824649		9496339471			I		2026/01/19		2025/12/12			BANCO BBVA COLOMBIA S.A.				0		\$470,400																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																							
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hsp	lpc	rvst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$2,400,000	\$14,400			\$0		\$0		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$2,400,000	\$14,400			\$0		\$0		\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$2,400,000	\$14,400			\$0		\$0		\$0	
1	CC	1032471367	RAMIREZ KAREN																230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS037	30	\$1,600,000	\$200,000	CCF24	30	\$2,400,000	\$14,400		0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0		
Total		Afiliados(1)																				\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$2,400,000	\$14,400			\$0		\$0		\$0	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,400	\$0	\$0	\$14,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$14,400	\$0	\$0	\$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$470,400	\$0	\$0	\$470,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032471367		RAMIREZ VILLALOBOS KAREN JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 51 28 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	39333639	9499285015	N	2026/01/19	2026/02/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	17	\$39,50

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes							
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000	\$0	\$0			\$39,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000	\$0	\$0			\$39,000				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000	\$0	\$0			\$39,000				
1	CC	1032471367	RAMIREZ KAREN							A	X									230301	30	(\$1,600,000)	(\$256,000)	EP5037	30	(\$1,600,000)	(\$200,000)	CCF24	30	(\$2,400,000)	(\$14,400)	14-23	0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	No	(\$470,400)							
2	CC	1032471367	RAMIREZ KAREN							C	X									230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EP5037	30	\$1,600,000	\$200,000	CCF24	30	\$2,400,000	\$14,400	14-23	30	\$1,600,000	2.436%	\$39,000	30	\$0	\$0	No	\$509,400							
Total Afiliados(1)																									\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000	\$0	\$0			\$39,000

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$500	\$0	\$39,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,000	\$500	\$0	\$39,500
TOTAL				1	\$39,000	\$500	\$0	\$39,500