



Fecha creación reporte	2025-06-03, 08:57:41 AM	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1072606972
		Periodo Cotización	202505	Periodo Servicio	202505
Cliente:					

PAGADA 2025-06-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TRINIDAD PEREZ SALAZAR				
Documento	CC 31412715	Dirección	CRA 79 N 13B 159 BRISAS DE DON SIMON		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3824963		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31412715		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					PEREZ SALAZAR TRINIDAD	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	DIE	VRE	TOP	VAP	VSP	COR	VST	SUN	ICE	LMA	VAC	AJP	VGT	IRP				Días AFP	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Total Aporte FPSFS	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	30	0	0				\$ 2.280.000	\$ 364.800	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 2.280.000	\$ 285.000	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 2.280.000	\$ 12.000	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	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	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 364.800	\$ 0	\$ 0	\$ 285.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 661.800



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	2025-06-03, 08:43:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	TRINIDAD PEREZ SALAZAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 31412715
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072606972
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1525633246
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 661.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 364.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 285.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 12.000	\$ 0
			SubTotales:	\$ 661.800	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 661.800

