SOPORTE 2.
SEGURIDAD SOCIAL

Gmail **Jesus Arboleda <jesus.arboleda00@gmail.com>**

PAGO SIMPLE: Prefactura para el pago de tu planilla

1 mensaje

seguridadsocial@pagosimple.com <seguridadsocial@pagosimple.com> 13 de marzo de 2026 a las 9:52
Responder a: seguridadsocial@pagosimple.com
Para: jesus.arboleda00@gmail.com

¡Hola, buen día!

Tu planilla se encuentra lista para pago y la podrás encontrar adjunta a este correo.

Valida la información que estás reportando antes de realizar el pago. Una vez finalizado el proceso, entendemos que estás de acuerdo con los datos proporcionados. Por lo tanto, cualquier error en la información registrada en el sistema o en la liquidación del recibo, será responsabilidad exclusiva del titular. Así mismo, las correcciones necesarias deberán gestionarse directamente con las administradoras correspondientes.

Conoce nuestros medios de pago:

- Virtual: https://www.pagosimple.com/pagodigitalsimple (Ten a la mano el número de referencia/PIN).
- Presencial: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/ (Ten a la mano el número de referencia/PIN o presenta la prefactura impresa).

Asistencia virtual en WhatsApp clic aquí
Accede a diferentes consultas, descargas e información para la liquidación y pago de tus aportes a seguridad social, 24 horas al día los 7 días de la semana.

- Solicitud de liquidación de planilla
- Consulta del valor a pagar
- Pago de la planilla
- Descarga del comprobante de pago
- Cambio de clave
- Puntos de atención presencial
- Quejas y reclamos

Líneas de Atención FonoSIMPLE:
Bogotá: 601 4446634 / Cali: 602 5540577 / Medellín: 604 5146669 / Bucaramanga: 607 6438000 / Cartagena: 6056945444 / Pereira: 606 3402582 / Barranquilla: 605 3618850 / Resto del país: 018000 971 971.

Cordialmente,
SIMPLE S.A.

Prefactura_1080462258_20260313-095019-2.pdf
57K

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2026-03-13, 09:50:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823647296

Fecha limite de pago: 2026-05-20

GUARDADA 13/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS EDUARDO ARBOLEDA CRUZ				
Documento	CC94388372	**Dirección**	CR 3 NORTE #9 - 71		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157803612		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ROLDANILLO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94388372	ARBOLEDA CRUZ JESUS EDUARDO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 2.004.400	$ 320.800	NUEVA EPS S.A.	$ 2.004.400	$ 250.600	POSITIVA DE SEGUROS	$ 2.004.400	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 2.004.400	$ 2.004.400	$ 2.004.400	$ 0	$ 320.800	$ 0	$ 0	$ 250.600	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.900	$ 0	$ 581.900

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
12

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888236472960000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8823647296(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL**	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad: Roldanillo, Valle del Cauca Fecha: ABRIL 21 de 2026

Yo, **JESÚS EDUARDO ARBOLEDA CRUZ**, C.C. No.**94.388.372** de **Tuluá (Valle)**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No **CD-DP-4455-2025** año **2025** de la Regional **VALLE DEL CAUCA**, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de **ABRIL** del año **2026** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		**1080462258**
Valor Pagado Salud	+	$ 250.600
Valor Pagado Pensión	+	$ 320.800
Valor Pagado A.R.L.	+	$ 10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=	$ 581.900
Es Pensionado	**Si** [ ]	**No** [X] .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

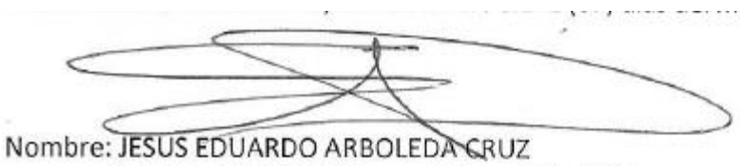
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X] .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X] .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2021**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [X]	**No** [ ] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2021**. (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X] .

Declarante de Renta: **Si** [X] **No** [ ]

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-4455-2025	$ 50.110.000,00	$ 5.011.000,00	01/10/2025	31/07/2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los VEINTIUN (21) días del mes de **ABRIL** de 2026.



Nombre: JESUS EDUARDO ARBOLEDA CRUZ
C. C. Nro.94.388.372 expedida en Tuluá (V)

Gmail **Jesus Arboleda <jesus.arboleda00@gmail.com>**

Pago Seguridad Social SIMPLE S.A.

1 mensaje

seguridadsocial@pagosimple.com <seguridadsocial@pagosimple.com> 21 de abril de 2026 a las 9:44

Responder a: seguridadsocial@pagosimple.com
Para: jesus.arboleda00@gmail.com

Bogotá, 21 de abril de 2026

Estimado(a) Usuario(a),

Adjuntamos el comprobante de pago para la referencia 8823647296, cancelada el día de hoy a través de PAGO SIMPLE bajo la modalidad de Planilla Asistida.

Recuerde que para cualquier trámite con las administradoras, con las cuales realiza aportes, usted cuenta con el siguiente número de planilla 1080462258, el cual puede encontrar ubicado en la parte superior del presente comprobante de pago. Para abrir el archivo adjunto es necesario ingresar el número de documento del aportante sin incluir dígito de verificación como contraseña.

En caso de presentar cualquier inconveniente, no dude en comunicarse con nosotros a nuestras Líneas de Servicio al Cliente, con gusto será atendido:

FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Resto del país: 018000 971 971, de lunes a viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.

También puede dejarnos su solicitud a través de nuestra página web: https://pagosimple.com/contactanos/

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE

SIMPLE S.A

¡Más que fácil, SIMPLE!

Autoliquidaciones_1080462258_202604_20260421-094307-965_Consolidado.pdf
52K

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-21, 03:47:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080462258

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823647296

PAGADO 21/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS EDUARDO ARBOLEDA CRUZ		
Documento	CC94388372	**Dirección**	CR 3 NORTE #9 - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157803612
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ROLDANILLO	**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	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 94388372	JESUS EDUARDO ARBOLEDA CRUZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.004.400	$ 320.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.004.400	$ 250.600	0,522	$ 2.004.400	$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.900

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
$ 2.004.400	$ 2.004.400	$ 2.004.400	$ 0	$ 320.800	$ 250.600	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.900	$ 0	$ 581.900

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail **Jesus Arboleda <jesus.arboleda00@gmail.com>**

Nequi informa el pago exitoso de tu factura

1 mensaje

notificaciones@nequi.com.co <notificaciones@nequi.com.co> 20 de abril de 2026 a las 15:40
Para: jesus.arboleda00@gmail.com



Pagaste en PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

Hiciste un pago en PLANILLA ASISTIDA SIMPLE de $581,900.00.

Estado: Exitoso

Comprobante de Pago

Digite el numero de planilla: 8823647296
Fecha del pago: 2026-04-20 15:40:53

Si no fuiste tú, es un error o tienes dudas, escríbenos a nuestro chat
www.nequi.com.co
Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.
También puedes comunicarte con Nequi a través de la linea (+57)3006000100.

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!


Nequi