



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-17, 03:02:09 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1080426181
Periodo Cotización 202604 Periodo Servicio 202604
Cliente:

PAGADA 2026-04-17

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|
| Razón Social | SOREL DELGADO PEREZ | | | | |
| Documento | CC 66990650 | | | Dirección | CLLE 67 1A6 157 METROPOLITANO |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | | | Teléfono | 4389719 |
| Tipo Persona | NATURAL | | | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | CALI | | | Total Afiliados | 1 |
| Representante Legal | | | | Departamento | VALLE DEL CAUCA |
| | | | | Identificación | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------|----|-----------|--|-----------|---|---------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento | CC 66990650 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | DELGADO PEREZ SOREL | 76001000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|---------|----------|----------|----------|--------------|------------|----------|----------|----------|------------|------------------|--------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|--------------|-----------|----------------|------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | | | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | 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 | 30 | 25-14 | 16 % | \$ 4.000.000 | \$ 640.000 | \$ 0 | \$ 0 | EPS012 | | 12,5 % | \$ 4.000.000 | \$ 500.000 | \$ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | \$ 4.000.000 | \$ 20.900 | CCF57 | 0,6 % | \$ 4.000.000 | \$ 24.000 | 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 | COMFENALCO VALLE EPS | POSITIVA DE SEGUROS | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| \$ 640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | \$ 20.900 | \$ 24.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |





Comprobante en línea
Pago PSE

17 Abr 2026 14:59:50



Pago exitoso
CUS 233321673

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
17 Abr 2026 14:59:50

Referencia 2
CC

Número de factura
1080426181

Referencia 3
66990650

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$1.184.900

Número de comprobante
TR1458151673

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **1002**