# PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 04:28:24 PM  Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2026  Periodo Servicio: mayo de 2026  Referencia pago (PIN): 8810541836

Fecha límite de pago: 2026-06-05

**GUARDADA 09/04/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | ORLANDO MAZUERA MAZUERA | | | | |
| Documento | CC16549022 | Dirección | CR 37 #27 - 94 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3165161495 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | CALI | 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 APO | 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 Mineducación | Total |
| CC 16549022 | MAZUERA MAZUERA ORLANDO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | COMFENALCO VALLE EPS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | POSITIVA DE SEGUROS | $ 1.750.905 | $ 9.200 | NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 0 | $ 508.300 |

## IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 5

Periodo cotización salud

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☒ | ☒ | ☒ | ☐ | ☒ | ☒ | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888105418360000000991231

**MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco -**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 514666 País: 0180

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmer

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 46219022
FECHA: 08/05/2026 HORA: 06:26:42
VENDEDOR: ESTER JULIA ANACONA MUNOZ
CL|||3|||||#23|1|-|94|||||
NIT: 805009514-5

CODIGO SEGURIDAD
#621231235[#N-#

PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
REFERENCIA: 8810541836
NURA: 00001136
VALOR DEL PAGO: $508,300
FECHA APLICACION: 08/05/2026
FECHA DEL PAGO: 08/05/2026 HORA: 06:26:41
NRO AUTORIZACION: 059490
PUNTO DE RECAUDO: 10241615

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCIÓN 3

https://outlook.office.com/mail/id/AAkALgAAAAAHYQDEapmEc2byACqAC%2FEWg0AI