

PAGADA 09/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAROL MARCELA BASTIDAS FERNANDEZ		
Documento	CC1144055619	Dirección	CL 3 C 74 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3104681229
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias 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 1144055619	KAROL MARCELA BASTIDAS FERNANDEZ	59	0																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,922,000	\$307,600	(EPS018) S.O.S EPS	\$1,922,000	\$240,300	0.522	\$1,922,000	\$10,100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$558,000

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,922,000	\$1,922,000	\$1,922,000	\$0	\$307,600	\$240,300	\$10,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$558,000	\$2,200	\$560,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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!



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	2026-06-09, 04:16:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	KAROL MARCELA BASTIDAS FERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144055619
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081802169
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	377014940
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 560.200
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	\$ 307.600	\$ 1.200
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	\$ 240.300	\$ 900
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 10.100	\$ 100
SubTotales:				\$ 558.000	\$ 2.200
Total a Pagar:					\$ 560.200





Comprobante en línea

Pago PSE

9 Jun 2026 16:17

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
9 Jun 2026 16:17

Referencia 2
CC

Número de factura
1081802169

Referencia 3
1144055619

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$560.200

Número de comprobante
TR260609161728wxyFdb

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 8687**