



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-26, 08:41:59 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1081664436
Periodo Cotización 202606 Periodo Servicio 202606
Cliente:

PAGADA 2026-05-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VALENTINA ARDILA CASTILLO				
Documento	CC 1107078194			Dirección	CR 43A #13 C - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3364860
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI			Total Afiliados	1
Representante Legal				Departamento	VALLE DEL CAUCA
				Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1107078194		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ARDILA CASTILLO VALENTINA	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				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

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 SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 18.300	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Comprobante en línea
Pago PSE

26 May 2026 08:29



Pago exitoso
CUS 336961470

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
26 May 2026 08:29

Referencia 2
CC

Número de factura
1081664436

Referencia 3
1107078194

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$528.000

Número de comprobante
TR260526082950pBYFcz

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 0779**