



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-06, 01:46:42 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1081912754  
Periodo Cotización 202605 Periodo Servicio 202605  
Cliente:

PAGADA 2026-06-06 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL CAMILO GAVILANES CATAÑO				
Documento	CC 1144107863		Dirección	CR 42B #45 - 30 REPUBLICA DE ISRAEL	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	4035901	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144107863		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GAVILANES CATAÑO MANUEL CAMILO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

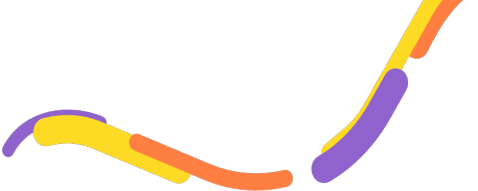
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

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				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	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMFENALCO VALLE EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





**Comprobante en línea**  
Pago PSE

6 Jun 2026 13:39



**Pago exitoso**  
CUS 370499172

Comercio  
**SIMPLE OI**

Referencia 1  
**172.29.10.57**

Fecha  
**6 Jun 2026 13:39**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**1081912754**

Referencia 3  
**1144107863**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$508.300**

Número de comprobante  
**TR260606133927TPJ0DF**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Cuenta de ahorros**  
**\*\*\*\* 8553**