



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-09, 09:25:43 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1081937329
Periodo Cotización 202606 Periodo Servicio 202606
Cliente:

PAGADA 2026-06-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN DANILO MACUACE PADILLA				
Documento	CC 1144096645			Dirección	CALLE 77 1 B 3 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3174554566
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI			Total Afiliados	1
Representante Legal				Departamento	VALLE DEL CAUCA
				Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144096645		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MACUACE PADILLA IVAN DANILO	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 AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	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	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	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	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFENALCO VALLE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 362.500	\$ 0	\$ 0	\$ 283.200	\$ 11.900	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





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, 09:22:31 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	IVAN DANILO MACUACE PADILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144096645
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081937329
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	377915159
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 671.200
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	\$ 362.500	\$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	\$ 283.200	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 11.900	\$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	1	\$ 13.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 671.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 671.200

