

PAGOSIMPLE

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2025-06-11, 02:39:49 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1072669837

Periodo Cotización: junio de 2025

Periodo Servicio: junio de 2025

Referencia pago (PIN): 8822838093

PAGADO 11/06/2025

1. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLMER SANDOVAL ZAMORANO		
Documento	CC16737444	Dirección	CL 76 #8 A - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3182559029
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

I. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.600	\$ 0	\$ 227.600	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

C O H F A N D I

NIT 890.303.208-5

Cra 1 56-20

SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT	PRECIO	UM	TOTAL
1 X	1	UD	413.300
VALOR :			413.300
FECHA DOC.:			20250611

NIT : 1072669837

PIH : 8822838093

PLANILLA : 1072669837

PERIODO : 202506

001 999919 recaudo s-202506

=>> SUBTOTAL/TOTAL :\$ 413.300
Efectivo 420.000

CAMBIO 6.700
6/11/25 14:21 0520 03 0099 6311

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS