PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-23, 01:33:47 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077441374

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

Cliente:

PAGADA 2025-11-23 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ				
Documento	CC 80130061	**Dirección**	CR 71BIS #5 A - 55		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132848243		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80130061		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SANABRIA GOMEZ JUAN PABLO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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 ARP	Días CCF				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	0			$ 1.670.000	230301		16 %	$ 1.670.000	$ 267.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.670.000	$ 208.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.670.000	$ 40.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 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	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 267.200	$ 0	$ 0	$ 208.800	$ 40.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, 23 de noviembre de 2025

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ

Documento de Identidad: CC 80130061

Usuario: JUAN SANABRIA

Teléfono: 3132848243

Número de Planilla: 1077441374

Fecha de Recepción: 23 de noviembre de 2025

Periodo de Cotización: 2025-10

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR
Número de empleados: 1
Valor: $268.300

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - SANITAS EPS
Número de empleados: 1
Valor: $209.600

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-11 - ARL SURA
Número de empleados: 1
Valor: $40.900

Total Pagado: $518.800

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA LA SUBRED

INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ

C.C 80.130.061. DE BOGOTÁ

La suma de **$2.634.036** (Dos millos seiscientos treinta y cuatro mil treinta y seis pesos m/c) por concepto de: Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de gestión del Riesgo Individual dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de **01 - 19 de noviembre 2025** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N° 4347 - 2025**



JUAN PABLO SANABRIA GOMEZ

80.130.061 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 62458359470

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO-4347 2025 MAYO 2025.pdf	CTO-4347 2025 MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO- 4347-JUNIO-2025.pdf	CTO- 4347-JUNIO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-437-JULIO-2025.pdf	CTO-437-JULIO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-4347-agosto-2025.pdf	CTO-4347-agosto-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-4347-SEPTIEMBRE-2025.pdf	CTO-4347-SEPTIEMBRE-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-4347-OCTUBRE-2025.pdf	CTO-4347-OCTUBRE-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >