



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-07-01, 10:08:20 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2023

Periodo Servicio: mayo de 2023

Referencia pago (PIN): 8826993040

Fecha limite de pago: 2023-06-02

GUARDADA 27/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|---|
| Razón Social | EDWIN FERNANDO OBREGON CARABALI | | | | |
| Documento | CC1112489105 | Dirección | CR 10A #18 - 21 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3234849322 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | JAMUNDI | Departamento | VALLE DEL CAUCA | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|----------------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------|--------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------|------|------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | SIN | IGE | LVA | WVC | AVP | VCT | IBR | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | | | | |
| CC 1112489105 | OBREGON CARABALI EDWIN FERNANDO | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | PORVENIR | \$ 1.160.000 | \$ 185.600 | EPS-S COOSALUD | \$ 1.160.000 | \$ 145.000 | ARL SURA | \$ 1.160.000 | \$ 50.500 | NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 381.100 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos) | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES DE | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------|-------------|
| \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 0 | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 145.000 | \$ 50.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 381.100 | \$ 14.300 | \$ 395.400 |

IV. INFORMACION

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Día hábil de pago sin mora | Periodo cotización salud | | | | | | | | | | | |
| 2 | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888269930400000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8826993040(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

