PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-08-11, 08:24:53 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: agosto de 2018

Periodo Servicio: agosto de 2018

Número Planilla: 1014173261

Referencia pago (PIN): 8885924310

DILIGENCIADO ATENDIDO EN 03 0001 320172 1 Ago 2018 09:42 F530

GUARDADA 09/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA TOCORA CALDERON	Dirección	VDA MANUEL SUR		
Documento	CC39581459	Teléfono	3125011342		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA		
Ciudad	RICAURTE	Identificación	CC39581459		
Representante Legal	TOCORA CALDERON VIVIANA				

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante		Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 39581459	TOCORA CALDERON VIVIANA	09	00	0	COLPENSIONES	$ 781.242	$ 125.000	FAMISANAR EPS	$ 781.242	$ 97.700	ARP SURA	$ 781.242	$ 4.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mín Educación	Incapacidades, Licencias, Sanción	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.800	$ 0	$ 226.800

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
10

Periodo de cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888859243100000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8885924310(3900)0000000(96)20991231

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COMFAMILIAR COMFAMILIAR
COMFAMILIAR COMFAMILIAR

COMFAMILIAR
COMFAMILIAR

NIT 860 007 336-1

Cantidad	Descripción	Valor
1	RECARGA PLANILLA	226.800
	TOTAL --> $	226.800
	EFECTIVO	50.000
	EFECTIVO	180.000
	CAMBIO	3.200

TOTAL No. VENDIDOS = 0

ATENDIDO POR: JOHANA CALDERON

NUMERO DE BOLSAS 0

FOR SUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

COMFAMILIAR COMFAMILIAR
COMFAMILIAR COMFAMILIAR

COMPROBANTE SOPORTE

	PLANILLA SIMPLE RECAUDO
	860 007 336-1
	2059
REFERENCIA	8885924310
PLANILLA	1014173261
PERIODO	2018/08
REFERENCIA 2	8885924310

Cant	Valor
1	226800
	226800

DOCUMENTO
(8081)0003770259
CONSECUTIVO 001

AGO 11, 18 09:41

(COPIA CLIENTE)