

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-29, 12:02:29 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1016416229

Período Cotización: octubre de 2018

Referencia pago (PM): 8895215290

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YINETH MARCELA CRUZ RODRIGUEZ		
Documento	CC-1022943529	Dirección	DIA 75 292 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143681330
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	Identificación		

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

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
			Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
CC 1022943529	YINETH MARCELA CRUZ RODRIGUEZ	59	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 781.242	IBC Salud	\$ 781.242	IBC Riesgos	\$ 781.242	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 125.000	Aportes Salud	\$ 97.700	Aportes Riesgos	\$ 4.100	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Salud	\$ 0	Aportes Riesgos	\$ 0	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Salud	\$ 0	Aportes Riesgos	\$ 0	Aportes Cajas	\$ 0
SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES		SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	6										
Período de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadoguerías Cafam-Colsubsidio-



8888952152900000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8895215290(3900)00000000(96)20991231

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

