Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO: GA01-F08** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2022-04-11**

Número de Contrato : 140-2022

N° de Radicado de solicitud de contratación:22-1677--0

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista:YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ	**Número de indentificación: (**CC**):** 1019108516

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades propias del Grupo de Trabajo de Contratación relacionadas con la gestión documental y en aquellas relacionadas con los procesos pre contractuales, contractuales y post contractuales, conforme a los procedimientos establecidos por Colombia Compra Eficiente y la Superintendencia de Industria y Comercio.

Forma de pago:

UN (1) UN (1) PRIMER PAGO VENCIDO, el cual se liquidará aplicando la siguiente formula: valor mensual dividido en 30 y multiplicado por los días efectivamente prestados, correspondiente al mes de enero de 2022, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, soporte del cargue de la póliza aprobada en el SECOP II y demás trámites administrativos a que haya lugar.

NUEVE (9) NUEVE (9) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, cada uno por la suma de TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.150.000.00), contados a partir del mes de febrero de 2022, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.

UN (1) UN (1) ULTIMO PAGO, por la suma de TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.150.000.00), incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, el cual deberá ser tramitado a la finalización del contrato, previa presentación del informe de actividades del contratista, informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, presentación del formato GA01-F10, formato acta de recibo final y/o informe final de ejecución y demás trámites administrativos a que haya lugar.

Fecha de suscripción: 2022-01-11	**Fecha de inicio:** 2022-01-11	**Fecha de terminación:** 2022-11-30

Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 30 de noviembre de 2022, contado a partir de la aprobación del documento físico de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

Periodo de pago: Julio	**N° de pago:** Séptimo

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Prórroga	**Término de la prórroga**	**Fecha final:**
Adición:	**Valor adición:**	**Valor Total:**
Reducción:	**Valor reducción:**	**Valor Total:**
Cesión:	**Cedente:**	**Cesionario:**
Suspensión:	**Término de suspensión:**	**Fecha reinicio:**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor del contrato:	33,705,000

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO: GA01-F08** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2022-04-11**

Número de Contrato : 140-2022

Pagos Realizados:	17,955,000
Saldo del Contrato:	15,750,000
Valor de este Pago:	3,150,000
Nuevo Saldo del contrato:	12,600,000

APORTES AL SGSS

Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	**Mes**	**N° de Planilla:**
	Julio	**1046947939**
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, deencontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas		

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del	**SI**	**NO**
		X

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
3599-0200-5-0000/3599066/02-02-02-008-003-01-1	ATENCION AL CIUDADANO/Servicio de Gestión Documental/SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN	18322	3,150,000

En el caso de la terminación del contrato (finalización de plazo, terminación anticipada o cesión), el supervisor deberá verificar la ENTREGA DE ELEMENTOS Y BIENES FÍSICOS, ARCHIVO CENTRAL Y DE GESTIÓN ASIGNADOS AL CONTRATISTA y adjuntar el formato de Entrega de Elementos, Bienes y archivos contratistas (personas naturales) debidamente diligenciado, al Formato de Acta de Recibo Final y/o informe Final de Ejecución

Observaciones:

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades descritas por el contratista en el informe de cumplimiento de actividades (cuando aplique), suscrito por este (Para personas jurídicas el representante Legal o persona debidamente facultada por la persona jurídica para presentar el informe), se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente, los cuales se pueden verificar en el sistema de trámites, aplicativo de pagos y SECOP II. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los: 23 días del mes de Noviembre de 2022

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO:** GA01-F08 **VERSIÓN:** 7 **FECHA:** 2022-04-11

Número de Contrato : 140-2022



Firmado digitalmente por: LILIA ADRIANA MATIZ FLOREZ
Fecha: 2022.11.23 23:11:46 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

FIRMA

Supervisor

Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Apoyar al Grupo de Trabajo de Contratación en los aspectos operativos y técnicos para la implementación y desarrollo de los procesos de contratación en las plataformas establecidas por Colombia Compra Eficiente.	60	10.0	Realicé: Búsqueda y reporte de los contratos suscritos por Fahid Name Gómez el 1 de julio; Búsqueda y reporte de los convenios 1682 de 2018 y 1317 de 2019, 1942 de 2019 para Paola Caceres el 8 de julio; Revisión y visto bueno al PAA de “Administración de Personal”, de “Secretaria general” el 8 de julio; Búsqueda y reporte del convenio 1944 de 2019 para Paola Caceres el 12 de julio; Revisión y visto bueno al PAA de “Competencia” el 12 de julio; Revisión y visto bueno al PAA de “Servicios administrativos y recursos físicos”, “Administración del personal” y “RT y ML” el 13 de julio; Revisión y visto bueno al PAA de “Proyecto Transversal” el 15 de julio; Revisión y visto bueno al PAA de “OSCAE” y “Jurisdiccional” el 18 de julio; Revisión y visto bueno al PAA de “Proyecto de inversión” el 13 de julio Envió de citación para “Audiencia de Aclaración de Pliegos y Asignación de Riesgos” del proceso SIC 19 de 2022, el día 21 de julio, Proyección de presentación y grabación del desarrollo de la “Audiencia de Aclaración de Pliegos y Asignación de Riesgos” el día 22 de julio. Compartí grabación de “Audiencia de Aclaración de Pliegos y Asignación de Riesgos” para publicación con el abogado el día 22 de julio. Revisión y visto bueno al PAA de “RNPC” el 22 y el 25 de julio; Búsqueda y reporte de contratos suscritos por Adriana Marcela Barbosa a solicitud de Esperanza Lozano el 29 de julio.
2. Apoyar en la Publicación de procesos y documentos correspondientes a los distintos procesos de contratación, en las plataformas establecidas por Colombia Compra Eficiente.	60	10.0	Publiqué las modificaciones, pólizas y realicé cambio de estados de los contratos: 100 de 2022, 120 de 2022, 1236 de 2022, 160 de 2022, 907 de 2022, 1807 de 2020, 1603

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
			de 2020, 489 de 2022, 1019 de 2022, 1486 de 2019, 1814 de 2020 el 1 de julio; 1422 de 2022, 1019 de 2022, 1974 de 2019, 543 de 2022, 1721 de 2021, 900 de 2022 el 7 de julio; 120 de 2022, 1236 de 2022, 122 de 2022, 1805 de 2022, 1851 de 2021, 652 de 2022, 1347 de 2022, 764 de 2022, 487 de 2022 el 8 de julio; 186 de 2022, 235 de 2022, 1481 de 2022, 764 de 2022, 1630 de 2022, 1441 de 2022, 1486 de 2019, 1494 de 2021, el 12 de julio; 513 de 2022, 807 de 2022 el 12 de julio; 1174 de 2022, 109 de 2022, 373 de 2022, 564 de 2022 el 13 de julio; 1600 de 2021, 1597 de 2021, 1572 de 2021, 1190 de 2021 el 14 de julio; 385 de 2022, 853 de 2022, 1814 de 2020, 868 de 2022 el 15 de julio; 1532 de 2021, 1549 de 2021, 1392 de 2022, 300 de 2022, 341 de 2022, 1655 de 2022, 462 de 2022, 1469 de 2019, 502 de 2022, 821 de 2022 el 21 de julio; 907 de 2022, 868 de 2022, 1181 de 2022, 1205 de 2022, 489 de 2022, 243 de 2022, 1942 de 2019, 502 de 2022,1323 de 2022, 875 de 2022, 735 de 2022 el 22 de julio; 341 de 2022, 99 de 2022 el 25 de julio; 341 de 2022, 25 de 2022 el 26 de julio; 1317 de 2019, 1944 de 2019, 1372 de 2019, 1635 de 2019, 935 de 2022, 735 de 2022, 2046 de 2018, 1943 de 2019, 1940 de 2022, 1405 de 2022, 465 de 2022, 331 de 2022, 1862 de 2021, 1340 de 2019, 1675 de 2018, 1406 de 2022 el 28 de julio; 331 de 2022, 270 de 2022, 716 de 2022,1370 de 2019, 1340 de 2019 el 29 de julio.
3. Brindar acompañamiento y apoyo en el entrenamiento de los funcionarios y contratistas frente al manejo de las plataformas de	60	10.0	Realicé acompañamiento y soporte a los miembros del Grupo de Trabajo de Contratación y a contratistas frente a

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
Colombia Compra Eficiente, conforme lo indique el supervisor del contrato.			dudas en el uso del SECOP II durante el mes de julio. Realice acompañamiento a Carlos Montes en el cargue de un proceso de Contratación Directa con persona Juridica el 19 de julio.
4. Brindar capacitaciones a los funcionarios y contratistas frente al manejo de las plataformas de Colombia Compra Eficiente, conforme lo indique el supervisor del contrato	10	20.0	Realice: Capacitación a personal de la Delegatura de Consumidor en el tema de búsqueda publica en SECOP y validación de contratos suscritos por contratistas el 6 de julio.
5. Apoyar como enlace con las demás dependencias de la SIC, cuando así lo requiera el supervisor.	60	10.0	Realicé: Verificación de contratos suscritos por contratistas de acuerdo con solicitud de Heidi Santiago de la Delegatura de consumidor, soporte a Andrea Leon frente a restablecimiento de contraseña el 5 de julio; verificación y configuración de accesos para Erika Lozano en el contrato 1781 de 2022 el 8 de julio; verificación y configuración de accesos en el contrato 1494 de 2021 para el usuario de Francisco Rodriguez el 12 de julio; soporte a Norma Vargas sobre desbloqueo de usuario en SECOP II el 13 de julio; verificación y configuración de accesos para Francisco Rodriguez en el contrato 1549 de 2021 el 22 de julio.
6. Participar en las reuniones que le sean designadas por el supervisor para el cumplimiento del objeto contractual.	60	10.0	Participé en el “comité de contratos” desarrollado el 15 de julio.
7. Revisar y clasificar conforme a las normas de archivo, todos los documentos publicados en las plataformas establecidas por Colombia Compra Eficiente.	60	10.0	Realicé: revisión y clasificación conforme a las normas de archivo, de todos los documentos publicados en las plataformas establecidas por Colombia Compra Eficiente durante el mes de julio.

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ				Contrato	140-2022	
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	1019108516
Teléfono fijo	N/A	Celular 1	3144100363			Celular 2	
Teléfono trabajo	N/A				Ext.		
Dirrección					Ciudad		
Correo electrónico 1	m.katherine1206@gmail.com				Correo electrónico 2	m.katherine1206@gmail.	
Regimen Impuento a las	No responsable	X	Responsable		PENSIONADO	SI	NO X

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

2. Clasificación tributaria

	Si	NO
Es pensionado		X
Responsable del impuesto a las ventas.		X
Si para la generación de los ingresos por honorarios y/o prestación de servicios personales de este contrato usted los presta de manera personal e intransferible responda "SI" ; o por el contrario fue necesario vincular (2) dos o más trabajadores para el desarrollo de las obligaciones contractuales requeridas para la generación de estos ingresos responda "NO"	X	

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios

	Si	NO
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendecia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificaco por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo (favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación 2022-02-23 15:02:27

	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo		YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ				Contrato N°	140-2022	Año 2022
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	1019108516	

Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención

1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

1.1 Concepto _____

1.2 Entidad _____

1.3 Cuenta _____

1.4 Valor _____

2. Informacion de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012
¨Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes¨

null	

Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:

Con fecha de aprobación 2022-02-23 15:02:27

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-31, 03:22:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049638311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1732417831
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 929.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 0
		SubTotales:		$ 929.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 929.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-31, 03:22:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049638311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1732417831
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 929.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 0
		SubTotales:		$ 929.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 929.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-18, 03:01:00 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048287824
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1609177767
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 929.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 0

SubTotales:	$ 929.300	$ 0
Total a Pagar:		$ 929.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-14, 01:04:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048288115
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1705882799
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 936.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 3.900
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 3.000
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 200
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 200

SubTotales:	$ 929.300	$ 7.300
Total a Pagar:		$ 936.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	**YENNY KATHERINE MURILLO GÓMEZ**						
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E		NP	NIP	Número Ident.	1.019.108.516
Teléfono fijo		Celular 1	3144100363				Celular 2	
Teléfono trabajo	587000					Ext.		
Dirrección	CALLE 132 A BIS A #91 - 48					Ciudad		BOGOTÁ
Correo electrónico 1	M.KATHERINE1206@GMAIL.COM					Correo electrónico 2		
Regimen Impuento a las Ventas	Simplificado		Comun		PENSIONADO		SI	No x

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato № 1082 de 2020, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

Nombre EPS, AFP y ARL	Planilla No.	Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato sin interes de mora
		Mes	Año	
EPS -	1048287824	AGO	2022	$ 157.500,00
ARL -	1048287824	AGO	2022	$ 6.552,00
AFP -	1048287824	AGO	2022	$ 201.600,00

2. Para efectos de la aplicación del articulo 383 E.T.	SI	NO
a) Sus ingresos corresponden a honorarios y/o compensacion de servicios personales y para la generacion de dicho ingreso **NO** ha vinculado (2) dos o mas trabajadores asociados al desarrollo de la actividad.	X	

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones (Art. 387 del E.T. y Art. 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013)

	SI	NO
c) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por Dependientes de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.		X
d) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la entidad que financia el crédito.		X
e) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por los aportes a la medicina prepagada de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.		X

Nota: Diligencie el "Anexo 1 Declaración Juramentada" solo si su respuesta fué "Si" en alguno de los literales del ítem 3

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	Nombre entidad	№ de cuenta	Valor

Se firma a los 31 días del mes de agosto del año 2022

Firma

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-18, 02:52:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1046947939
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1609161499
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 940.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 6.100
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 4.700
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 200
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 300
		SubTotales:		$ 929.300	$ 11.300
		Total a Pagar:			$ 940.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-18, 02:52:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1046947939
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1609161499
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 940.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 6.100
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 4.700
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 200
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 300
		SubTotales:		$ 929.300	$ 11.300
		Total a Pagar:			$ 940.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	**YENNY KATHERINE MURILLO GÓMEZ**						
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E		NP	NIP	Número Ident.	1.019.108.516
Teléfono fijo		Celular 1	3144100363				Celular 2	
Teléfono trabajo	587000					Ext.		
Dirrección	CALLE 132 A BIS A #91 - 48					Ciudad		BOGOTÁ
Correo electrónico 1	M.KATHERINE1206@GMAIL.COM					Correo electrónico 2		
Regimen Impuento a las Ventas	Simplificado		Comun		PENSIONADO		SI	No x

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato № 1082 de 2020, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

Nombre EPS, AFP y ARL	Planilla No.	Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato sin interes de mora
		Mes	Año	
EPS -	1048287824	AGO	2022	$ 157.500,00
ARL -	1048287824	AGO	2022	$ 6.552,00
AFP -	1048287824	AGO	2022	$ 201.600,00

2. Para efectos de la aplicación del articulo 383 E.T.	SI	NO
a) Sus ingresos corresponden a honorarios y/o compensacion de servicios personales y para la generacion de dicho ingreso **NO** ha vinculado (2) dos o mas trabajadores asociados al desarrollo de la actividad.	X	

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones (Art. 387 del E.T. y Art. 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013)

	SI	NO
c) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por Dependientes de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.		X
d) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la entidad que financia el crédito.		X
e) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por los aportes a la medicina prepagada de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.		X

Nota: Diligencie el "Anexo 1 Declaración Juramentada" solo si su respuesta fué "Si" en alguno de los literales del ítem 3

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	Nombre entidad	№ de cuenta	Valor

Se firma a los 31 días del mes de agosto del año 2022

Firma

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-14, 01:04:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048288115
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1705882799
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 936.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 3.900
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 3.000
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 200
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 200

SubTotales:	$ 929.300	$ 7.300
Total a Pagar:		$ 936.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-31, 03:22:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049638311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1732417831
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 929.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 0
		SubTotales:		$ 929.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 929.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-31, 03:22:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049638311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1732417831
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 929.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 0
		SubTotales:		$ 929.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 929.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-08-18, 03:01:00 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	YENNY KATHERINE MURILLO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1019108516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048287824
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1609177767
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 929.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 501.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 392.100	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.900	$ 0

SubTotales:	$ 929.300	$ 0
Total a Pagar:		$ 929.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!