

Fecha creación reporte: 2022-03-28, 09:36:14 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1044931770

Periodo Cotización: abril de 2022

Periodo Servicio: abril de 2022

Referencia pago (PIN): 8851236560

PAGADO 28/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTHIAN ANDRES MOSQUERA PEREZ		
Documento	CC16944801	Dirección	CARRERA 1 C BIS 64 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3007859447
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.500	\$ 0	\$ 295.500

Fecha creación reporte: 2022-03-28, 09:20:37 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2022

Periodo Servicio: mayo de 2022

Referencia pago (PIN): 8851236560

Fecha limite de pago: 2022-06-02

GUARDADA 28/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTHIAN ANDRES MOSQUERA PEREZ				
Documento	CC16944801	Dirección	CARRERA 1 C BIS 64 41		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3007859447		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	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 entenderlo 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.

III. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III.TOTALES

IBC Penalón	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Penalón	Aportes PSP	Aportes PSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sesa	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ABP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
= 1,000,000	= 1,000,000	= 1,000,000	= 0	= 160,000	= 0	= 0	= 125,000	= 10,500	= 0	= 0	= 0	= 0	= 0	= 0	= 0	= 295,500	= 0	= 295,500

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

[illegible]

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora tus puntos valen mas, muy pronto te haremos mega feliz...
Paga tu SOAT con Credito Comfandi, aprovecha nuestras tasas subsidiadas para Cat. A y B.

Inf. Stand Credito Comfandi

999919 recaudo sim-202204 295.500 G

VALOR : 295.500

FECHA DOC.: 20220328

NIT : 1044931770

PIN : 8851236560

PLANILLA : 1044931770

PERIODO : 202204

TOT 295.500

Efectivo

300.000

CAMBIO

4.500

3/28/22 09:44 0520 01 0042 49240

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS