

Simple

PAGOSIMPLE |

Prefectura

Fecha creación reporte: 2020-03-13, 04:47:29 PM

Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2020

Periodo Servicio: marzo de 2020

Referencia pago (PIN): 8817703050

Fecha límite de pago: 2020-04-20

GUARDADA 26/02/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA CAROLINA ESCUDERO HENAO	Dirección	CL 2B OESTE #90 - 145 ALTOS NAPOLES
Documento	CC-1116130770	Teléfono	3117709368
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	
Representante Legal			

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	Saludo Cotizante	ING	TET	TAB	TOP	VSP	COR	VST	SLN	LME	VCT	ANP	IMP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administración	ECG Pension	Aportes Pension	Administración	IBC Salud	Aportes Salud	Administración	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administración	IBC Caja	Aportes Caja	Administración	Aportes BSA	Administración	Aportes ICAP	Administración	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CC-1116130770	ESCUDERO HENAO VIVIANA	03	00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes RPB	Aportes RSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 877,803	\$ 877,803	\$ 0	\$ 0	\$ 140,500	\$ 0	\$ 0	\$ 100,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250,300	\$ 0	\$ 250,300

IV. INFORMACION

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

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



888881770305000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir



(415)770998485884(8020)8817703050(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2948 - 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 871 871 -

¡Mas que Fácil, SIMPLE!

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