

Simple

PAGOSIMPLE |

Prefectura

Fecha creación reporte: 2019-10-09, 09:47:13 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1024558482
Referencia pago (PIN): 8814267670
Periodo Cotización: septiembre de 2019 Período Servicio: septiembre de 2019
Fecha límite de pago: 2019-10-11

GUARDADA 06/09/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESSIKA NATALIA ROJAS PADILLA
Documento	CC1032402151
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Dirección	CLL 147 # 11 - 41 APTO 301
Teléfono	314442628
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	Total Afiliados 1

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										Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
Identificación	Aptitud y Nombres	Tipo Cotización	Código Cotización	Administradora	IBIC Pensión	Aportes Pensión	IBIC Salud	Aportes Salud	Administradora	IBIC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBIC Salud	Aportes Salud	Administradora	IBIC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBIC EAP	Aportes EAP	Total
CC 1032402151	ROJAS NATALIA YESSIKA NATALIA	SP	00	PROTECCIÓN	\$ 1.480.000	\$ 236.800	EPS SURA	\$ 1.480.000	\$ 185.000	ARL BURA	\$ 1.480.000	Administradora	\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	\$ 1.600.000	NINGUNA	CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.600

III. TOTALES

IBIC Pensión	\$ 1.480.000	IBIC Riesgos	\$ 1.480.000	IBIC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 236.800	Aportes FSP	\$ 0	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 185.000	Aportes Riesgos	\$ 7.800	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Salud	\$ 0	Aportes EAP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES	\$ 429.600	TOTAL FINAL	\$ 429.600
--------------	--------------	--------------	--------------	------------	------	-----------------	------------	-------------	------	-------------	------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	---------------	------	-------------	------	------------------------	------------	-------------	------------

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora		Periodo de cotización salud											
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
9		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadogruías Cafam-Colsubsidio-

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir
(415)7709998485884(8020)8814267670(3900)0000000(96)20991231

8888142676700000000991231

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

El Poder de lo SIMPLE!