Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-05-15, 02:11:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Periodo Servicio:** mayo de 2020

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8818048170 **Fecha límite de pago:** 2020-06-05

GUARDADA 15/05/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA JHOANA NAVIA OCAMPO	**Dirección**	CR 51A SUR #20 - 11		
Documento	CC67028424	**Teléfono**	3104173603	**Total Afiliados**	1
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				Noved
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	
CC 67028424	NAVIA OCAMPO LINDA JOHANNA	59	00	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensi
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 26.4

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

5

Cafam-Colsubsidio-Mercadrogueria

8888180481700000000(

Señor aportante recuerde realizar el pago d

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - C

Antes de

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

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi
.

999919 RECAUDO SIM-202005		140.800 H
VALOR	:	140.800
FECHA DOC.	:	20200528
NIT	: 1029875026	
PIN	: 8818048170	
PLANILLA	: 1029875026	
PERIODO	: 202005	
****	TOT	140.800
Efectivo		**140.800**
CAMBIO		0

5/28/20 16:28 0511 01 0158 94685

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

alud		Riesgos		Cajas		Parafiscales			Total
IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
$ 877.803	$ 109.800	POSITIVA DE SEGUROS	$ 877.803	$ 4.600	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800

Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 0	$ 140.800

Periodo de cotización salud

Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8818048170(3900)0000000(96)20991231

ntro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los ministradoras.

rtagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

Página 1 de 1

ger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner