RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS
CONCEPTO : recaudo simple
RECIBO : 8818914070
VALOR : 394700
FECHA : 20200915
PERIODO : 202008
20/09/15 18:48 535 002 0198 34333

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-11, 05:12:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8818914070

Fecha límite de pago: 2020-09-18

GUARDADA 11/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY MELISSA ORTEGA MORENO				
Documento	CC1143829587	**Dirección**	KR 12 36 61		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6681414		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

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	Subtipo Cotizante	IRL	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1143829587	ORTEGA MORENO LEIDY MELISSA	59	00																	0	30	30	0	COLFONDOS	$ 1.360.000	$ 217.600	COOMEVA EPS	$ 1.360.000	$ 170.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.360.000	$ 7.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 394.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.360.000	$ 1.360.000	$ 1.360.000	$ 0	$ 217.600	$ 0	$ 0	$ 170.000	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 394.700	$ 0	$ 394.700

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
14

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888189140700000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8818914070(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 2949 - 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 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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-202008 394.700 H
VALOR : 394.700
FECHA DOC.: 20200915
NIT : 1032509372
PIN : 8818914070
PLANILLA : 1032509372
PERIODO : 202008
**** TOT 394.700
Efectivo **395.000**
CAMBIO 300
9/15/20 18:48 0535 02 0198 34333

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

OSIN

Tipo Plani

:otización:

G

Ciudad	CALI
Representante Legal	

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM es
aportante está de acuerdo con la información suministrada, en con

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Apo Pens
CC 1143829587	ORTEGA MORENO LEIDY MELISSA	59	00																0	30	30	30	0	COLFONDOS	$ 1.360.000	$ 21

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Apor
$ 1.360.000	$ 1.360.000	$ 1.360.000	$ 0	$ 217.600	$ 0	$ 0	$ 170.000	

IV.INFORMACION