

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-04-13, 07:53:09 AM Tipo Planilla: 1- PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2023

Periodo Servicio: marzo de 2023

Referencia pago (PIN): 8855800470

Fecha límite de pago: 2023-04-05

Simple

GUARDADA 07/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE CENEN PINZON ROBAYO		
Documento	CC79143010	Dirección	CLL 158 A 8 D 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133712807
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	Identificación		
		Total Afiliados	1

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido 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.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades				Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Inicio Cotización	Fin Cotización	Valor Cotización	IBF	Administradora	IBF	Administradora	IBF	Administradora	IBF	Administradora	IBF	Administradora	Total
CC 79143010	PINZON ROBAYO JOSE CENEN	03	01/03/2023	31/03/2023	1.160.000	0,00	NINGUNA AFP	0,00	NINGUNA EPS	0,00	NINGUNA AFP	0,00	NINGUNA CCF	0,00	NINGUNA	1.160.000

III. TOTALES

IBF Pensiones	IBF Salud	IBF Riesgos	IBF Cajas	Aportaciones Pensión	Aportaciones FSP	Aportaciones FSS	Aportaciones Salud	Aportaciones Riesgos	Aportaciones Cajas	Aportaciones Sana	Aportaciones ICBF	Aportaciones ESAP	Aportaciones Min. Educación	Aportaciones Incapacidades, Licencias, Subsidio	Subtotal de Intereses de AFP	TOTAL FINAL
\$ 0,00	\$ 1.160.000	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 145.000	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 145.000	\$ 1.305.000

IV. INFORMACIÓN

Día hábil de pago sin mora

Periodo cotización salud

Enero ☐ Febrero ☐ Marzo ☐ Abril ☐ Mayo ☐ Junio ☐ Julio ☐ Agosto ☐ Septiembre ☐ Octubre ☐ Noviembre ☐ Diciembre ☐

Centro de Servicios Calam - Supermercados Colsubsidio



888558004700000000991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MIBanco) - MOVIR Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cúcuta: 643 80 00 (Más que Fácil, SIMPLE)

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Prohibido

RECIBO DE CAJA NORTH POINT

DOCUMENTO SUPPORT

NOMBRE: PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT: 900 097 333-9
CODIGO: 20596
REFERENCIA: 8861240130
PLANILLA: 1056729684
PERIODO: 2023/09
REFERENCIA 2: 8861240130

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	14650
			14650

DOCUMENTO



2309050002288546
CONSECUTIVO: 301

SEP 05, 23 09:22

05/Sep/2023 09:22 1341 02 0034 53
(COPIA CLIENTE)