

PAGOSIMPLE I

Prefectura

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

Período Cotización: marzo de 2023

Período Servicio: marzo de 2023

Referencia pago (PNU): 8855876470

Fecha límite de pago: 2023-04-05

Simple

GUARDADA 07/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

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

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	Fecha de Cotización	Fecha de Vigencia	Aporte PNU	Aporte PNU	Aporte Salud	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Riesgos	Aporte Cajas	Aporte Cajas	Aporte Parafiscales	Aporte Parafiscales	Aporte Total	Aporte Total
CC 79143010	PINZON ROBAYO JOSE CENEN	03	03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

III. TOTALES

IBC Pensiones	0.00	IBC Salud	0.00	IBC Riesgos	0.00	IBC Cajas	0.00	Aportes Pensiones	0.00	Aportes Salud	0.00	Aportes Riesgos	0.00	Aportes Cajas	0.00	Aportes Parafiscales	0.00	Aportes Totales	0.00
---------------	------	-----------	------	-------------	------	-----------	------	-------------------	------	---------------	------	-----------------	------	---------------	------	----------------------	------	-----------------	------

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

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

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888558004700000000991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MIBanco) - MOVIERED / Centro de Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente, Consulta el

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 4 (Más que Fácil, SIMPLE)

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio a

RECIBO DE CAJA
NORTH POINT

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT 900.097.333-9
CODIGO 20596
REFERENCIA 8861240130
PLANILLA 1057290237
PERIODO 2023/10
REFERENCIA 2 8861240130

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	146500

DOCUMENTO



2310100001302987
CONSECUTIVO: 001

OCT 10, 23 13:44

10/Oct/2023 13:44 1341 01 0144 2083207
(COPIA CLIENTE)