

Simple

PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-04-11, 03:07:11 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2023

Periodo Servicio: marzo de 2023

Referencia pago (PIN): 8868579480

Fecha límite de pago: 2023-04-18

GUARDADA 13/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL ANTONIO VALENCIA MAYA		
Documento	CC18464657		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Dirección	AV 6 SUR #10 C - 49 PORTAL DE JAMUNDI
Tipo Persona	NATURAL	Teléfono	3003416534
Ciudad	JAMUNDI	Forma Presentación	ÚNICO
Representante Legal		Departamento	VALLE DEL CAUCA
		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 Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RENT	TAE	TAP	TAP	TAP	CON	VIT	BLM	UNE	UNA	AVP	VOT	RFP	Días AFP	Días EPS	Días OC	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Administradores	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 18464657	VALENCIA MAYA RAFAEL ANTONIO	57	00															0	30	30	0	PORVENIR	\$ 1.160.000	\$ 185.000	EPS SANTAS	\$ 1.160.000	\$ 145.000	ARL SURA	\$ 1.160.000	\$ 50.500	NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 381.100

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, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 381.100	\$ 0	\$ 381.100

IV.INFORMACION																		
Día hábil de pago sin mora																		

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, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 381.100	\$ 0	\$ 381.100

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

10

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



Periodo cotización salud

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

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8868579480(3900)0000000(96)20991231

anco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) -
ico de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

ja: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
que Fácil, SIMPLE!

ecesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Apr 11 2023 - 15:12:04 ASUERN V04.839
PUNTO DE LIQUIDACION D
CALLE 10 53 123
C. COMERCIO: 0576008790

TEF: 00123061

REC160: 002403 ERN: 101306107881

Pago SIMPLE

Numero de autorización: 931416
Id del aportante: 8868579480
Numero de PIN: 8868579480
Periodo de liquidación: 2023/03
Valor: \$ 381.100
Comisión: \$ 0

Por favor valide que los datos ingresados
en este comprobante sean correctos.

** CLIENTE **