



PAGOSIMPLE | Prefactura

Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-01-23, 12:56:58 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: enero de 2025

Periodo Servicio: enero de 2025

Referencia pago (PIN): 8810203577

Fecha límite

GUARDADA 23/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SORAIDA PEREZ PENAGOS		
Documento	CC51812300	Dirección	CL 142A #113 C - 50 INT 10 APTO 537
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
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 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 antes 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. no serán considerados válidos.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades				Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas															
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Colizante	Subtipo Colizante	ING	NET	TUE	LAS	TOP	TAP	VCP	CCB	VST	SLN	LGA	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dos Años	Dos EPS	Dos Años	Dos EPS	Dos CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja
CC 51812300	PEREZ PENAGOS SORAIKA	57	00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	COL PENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	FAMISANAR	EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 1.423.500	\$ 82.000	CAFAM	\$ 1.423.500					

III TOTALS

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos	In
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 62.000	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

IV INFORMACION

IV. INFORMACIÓN										Periodo cotización salud
Día hábil de pago sin mora										
2										
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888102035770000000991231

Periodo cotización salud

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercado



(415)7709998485884(8020)8810203577(

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com>

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá: 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 600 018000 971 971 - ¡Mas que Facil, SIMPLE!

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

ORIGINAL

Correspondencia bancaria para Banco de Occidente
La impresión de este ticket implica su aceptación.
Verifique la información. Este es el único ticket oficial de pago. Requerimientos 018000 51