

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-28, 08:47:04 AM

N: PLANILLA CORRECCIONES

Numéro Planilla: 1049132248

Nro Planilla Corregida: 1049113350

Periodo Cotización: agosto de 2022

Periodo Servicio: agosto de 2022

PAGADO 28/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DELGADO MEDINA ANGIE PAOLA	Dirección	CL 24 #13 - 13
Documento	CC1018505568	Teléfono	6656409
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CASANARE
Ciudad	HATO COROZAL	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apeles y Nombres	Tipo Cotización	Reserva Cotización	Novedades													Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales				Total
				CO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradores	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SICAF	Aportes ESAP	Total
CC 1018505568	ANGIE PAOLA DELGADO	08	90														(20201) PROTECCION	\$ 1.112.000	\$ 178.000	(EPF602) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.112.000	\$ 139.000	0.000	\$ 0	\$ 0	(NN-CC) NINGUNA GCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 217.000
CC 1018505568	ANGIE PAOLA DELGADO	07	90														(20201) PROTECCION	\$ 1.112.000	\$ 178.000	(EPF602) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.112.000	\$ 139.000	0.322	\$ 1.112.000	\$ 5.900	(NN-CC) NINGUNA GCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 1.112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 6.000



Recibo N° 0001-023209

Cuenta de cobro N° 0001026495

Datos del cliente

DELGADO ANGIE PAOLA

CC 1018505568

FINCA LA PEDRERA

Celular: 3143329611

PERIODO: MENSUALIDAD AGOSTO 2022

PAGOS INDIVIDUALES

Concepto

SALUD TOTAL

PROTECCION

AJUSTE

INTERESES

TOTAL 335.600

Grupo Alianza Empresarial - Villavicencio

Dirección: Carrera 38 No. 36-01 Barzal

Cel: 3214688142 - 3016047926 -

3041205028

e-mail: servivioalclientegae@gmail.com,

afiliaciones.alianza@gmail.com,

pagos.alianza@gmail.com

Los Pagos se deben efectuar los 5 primeros días hábiles de cada mes.

Con este pago certifico que no tengo ningún vínculo laboral con la empresa y actúo como trabajador independiente agremiado solo para obtener el servicio a la seguridad Social.

Fecha de Pago 2022-09-26 11:41:59

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-28, 08:44:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	DELGADO MEDINA ANGIE PAOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018505568
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049132248
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1675897053
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 6.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 5.900	\$ 100
SubTotales:				\$ 5.900	\$ 100
Total a Pagar:					\$ 6.000

