HACIENDA FLORAL

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES

Yo **ADRIANA SANABRIA REYES**, en calidad de representante legal **DE HACIENDA FLORAL**, identificada con cédula de ciudadanía No.**52.867.178 DE BOGOTA** certifico que me encuentro al día con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud y pensiones, y no me encuentro obligado a cumplir con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).por qué no tengo empleados a mi servicio.

De igual manera certifico que los últimos 6 meses también se encuentran a paz y salvo y anexo copia de la planilla realizando el pago del mes en curso.

Se expide a solicitud del interesado a los siete (7) días del mes de Mayo de 2018

Cordialmente

ADRIANA SANABRIA REYES
C. C. No. **52.867.178 DE BOGOTA**
REGIMEN SIMPLIFICADO

CALLE 180 N°11-20 PBX: 8 026 350 CEL: 313 828 2684
Mail: haciendafloral20@hotmail.com
BOGOTA D.C.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-04-03, 05:06:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1011758175

Periodo Cotización: abril de 2018 **Periodo Servicio:** abril de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8878189730

PAGADO 03/04/2018

S DEL APORTANTE

Social	LUZ ADRIANA SANABRIA REYES		
ento	CC52867178	**Dirección**	CALLE 181C 13 54T ORRE 6 APTO 502
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138282684
rsona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
entante Legal	SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	**Identificación**	CC 52867178
filiados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
LUZ ADRIANA SANABRIA REYES	03	00																	0	30	30	0	0	(230901) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 781,242	$ 125,000	(EPS010) EPS SURA	$ 781,242	$ 97,700	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222,700

OTALES

ensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222,700	$ 0	$ 222,700

e Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO ATENDIDO EN
06/Mar/2018 17:43 3500 08 0264 1020794

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-02-14, 04:33:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1011310445

Periodo Cotización: marzo de 2018 **Periodo Servicio:** marzo de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8878189730

GUARDADA 14/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ADRIANA SANABRIA REYES				
Documento	CC52867178	**Dirección**	CALLE 181C 13 54T ORRE 6 APTO 502		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138282684		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	**Identificación**	CC52867178		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día habil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRS	RET	TDS	TAE	TDP	TAP	VRP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 52867178	SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	03	00																		0	30	30	0	0	OLD MUTUAL SKANDIA	$ 781.242	$ 125.000	EPS SURA	$ 781.242	$ 97.700	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes	Aportes	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700	$ 0	$ 222.700

IV. INFORMACION

Periodo de cotización salud

Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-

(415)7709998485884(8020)8878189730(3900)0000000(96)20991231

13 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Fácil, SIMPLE!
ario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.
¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
PORTAL DEL NORTE

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
FORMULA : 8878189730

Código	Descripción	Cant	Valor
93927	RECAUDO PLA	1	222700
			222700

DOCUMENTO
18030600080509 59
CONSECUTIVO: 001
MAR 06, 18 17:42
6/Mar/2018 17:43 3500 08 0264 1020794
(COPIA CLIENTE)

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-03-05, 08:46:08 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1010326276 **Referencia pago(PIN)** 8878189730

Periodo Cotización 201802 **Periodo Servicio** 201802

Cliente:

PAGADA 2018-02-14 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ADRIANA SANABRIA REYES				
Documento	CC 52867178	**Dirección**	CALLE 181C 13 54T ORRE 6 APTO 502		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138282684		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	**Identificación**	CC 52867178		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52867178		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			**Extranjero**	**S. Integral**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
...	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	0	0			$ 738.000	230901		16 %	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2018-03-05, 08:46:12 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1009745397 **Referencia pago(PIN)** 8878189730

Periodo Cotización 201801 **Periodo Servicio** 201801

Cliente:

PAGADA 2018-01-06 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ADRIANA SANABRIA REYES				
Documento	CC 52867178	**Dirección**	CALLE 181C 13 54T ORRE 6 APTO 502		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138282684		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	**Identificación**	CC 52867178		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52867178		Residente	Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00				SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
[illegible]	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
															0	30	30	0	0

Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 738.000	230901		16 %	$ 738.000	$ 118.100	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS010		12,5 %	$ 738.000	$ 92.300	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 118.100	$ 0	$ 0	$ 92.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.400

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-03-05, 08:46:05 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1009077033 **Referencia pago(PIN)** 8878189730

Periodo Cotización 201712 **Periodo Servicio** 201712

Cliente:

PAGADA 2017-12-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ADRIANA SANABRIA REYES				
Documento	CC 52867178	**Dirección**	CALLE 181C 13 54T ORRE 6 APTO 502		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138282684		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	**Identificación**	CC 52867178		

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52867178		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**S. Integral**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	0	0				$ 738.000	230901		16 %	$ 738.000	$ 118.100	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 738.000	$ 92.300	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 118.100	$ 0	$ 0	$ 92.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.400

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-03-05, 08:46:14 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 8898439350 **Referencia pago(PIN)** 8878189730

Periodo Cotización 201711 **Periodo Servicio** 201711

Cliente:

PAGADA 2017-11-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ADRIANA SANABRIA REYES				
Documento	CC 52867178	**Dirección**	CALLE 181C 13 54T ORRE 6 APTO 502		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138282684		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	**Identificación**	CC 52867178		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52867178		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					SANABRIA REYES LUZ ADRIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										**Extranjero**	**S. Integral**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 738.000	230901		16 %	$ 738.000	$ 118.100	$0	$0	EPS001		12,5 %	$ 738.000	$ 92.300	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 118.100	$ 0	$ 0	$ 92.300	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.400