

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9432244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOHN JAIRO MONTENEGRO QUINTERO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CALLE 16 25-23	TELÉFONO:	6358110
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4425590791	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/03/31	0	\$ 0	\$ 378.200
2022/04/01	1	\$ 500	\$ 378.700
2022/04/02	2	\$ 700	\$ 378.900
2022/04/03	3	\$ 1.000	\$ 379.200
2022/04/04	4	\$ 1.200	\$ 379.400
2022/04/05	5	\$ 1.400	\$ 379.600

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	
SUBTOTAL:			1 \$ 204.800
			1 \$ 204.800
SALUD			
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	
SUBTOTAL:			1 \$ 160.000
			1 \$ 160.000
RIESGOS PROFESIONALES			
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	
SUBTOTAL:			1 \$ 13.400
			1 \$ 13.400

TOTAL POR PAGAR: \$ 378.200



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que JOHN JAIRO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9432244, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOHN JAIRO MONTENEGRO QUINTERO con documento CC 9432244, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4425590791	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2021	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2021
Fecha Pago	2021/12/28	Número de Autorización	9998133917

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 831.131.993-1
Calle 96 No. 12-56 Bogotá
ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9157114659 IM: 996082
Cajero: ESTEFANA
Código Beneficiario: 10263 PILA RECIBO
Fecha: 28/12/2021 10:15:20
PS Recaudador: 99622 CENTRO C.L. 12
Cantidad copias: 1
Identificación: 9432244

Nombre: JOHN JAIRO
Apellido 1: MONTENEGRO
Apellido 2: QUINTERO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TEL: 000
Código Planilla: 4425590791
Periodo Pago: 2021/12
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 9432244
Valor recibido: \$378.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendo que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a EFECTIVO LTDA. Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio contratado.
Línea de servicio al cliente: (1) 6110101
servicio@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9432244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOHN JAIRO MONTENEGRO QUINTERO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CALLE 16 25-28	TELÉFONO:	6358110
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4425638972		
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:
			I-INDEPENDIENTES
			MES: noviembre
			AÑO: 2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/03/31	0	\$ 0	\$ 378.200
2022/04/01	1	\$ 500	\$ 378.700
2022/04/02	2	\$ 700	\$ 378.900
2022/04/03	3	\$ 1.000	\$ 379.200
2022/04/04	4	\$ 1.200	\$ 379.400
2022/04/05	5	\$ 1.400	\$ 379.600

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	
SUBTOTAL:			1 \$ 204.800
			1 \$ 204.800
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	
SUBTOTAL:			1 \$ 160.000
			1 \$ 160.000
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	
SUBTOTAL:			1 \$ 13.400
			1 \$ 13.400

TOTAL POR PAGAR: **\$ 378.200**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JOHN JAIRO con documento Cedula de Ciudadania 9432244, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOHN JAIRO MONTENEGRO QUINTERO con documento CC 9432244, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4425701402	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2021	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2021
Fecha Pago	2021/12/28	Número de Autorización	9998141747

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Planilla Pagada