



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CUBANAMINICHO		CELEDA DE CIUDADANIA: NOMBRE DE IDENTIFICACION: FLOR NELLY RODRIGUEZ GUEVARA		NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1727534031		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA: MÉB JAN AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 22/08/2020 NÚMERO AUTORIZACION: 22000928		MÉB JAN AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 22/08/2020 NÚMERO AUTORIZACION: 22000928		INDEPENDIENTES 2020 9981846221	
DIRECCION: CALLE 8 N 32 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ TELEFONO: PRIVADO ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		NOMBRE DE IDENTIFICACION: FLOR NELLY RODRIGUEZ GUEVARA		NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1727534031		MÉB JAN AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 22/08/2020 NÚMERO AUTORIZACION: 22000928		MÉB JAN AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 22/08/2020 NÚMERO AUTORIZACION: 22000928		INDEPENDIENTES 2020 9981846221	
FORMA DE PRESTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA): NO											

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EXPERIADOR	COTIZANTE	SOLICITUD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MOBIA	FSP	APORTES	MOBIA
25-14	25-14 COTIZACIONES	1	\$ 140.800									\$ 140.800	\$ 140.800
SUB-TOTALES													

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EXPERIADOR	COTIZANTE	SOLICITUD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MOBIA	FSP	APORTES	MOBIA
25-14	25-14 COTIZACIONES	1	\$ 140.800									\$ 140.800	\$ 140.800
SUB-TOTALES													

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EXPERIADOR	COTIZANTE	SOLICITUD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MOBIA	FSP	APORTES	MOBIA
25-14	25-14 COTIZACIONES	1	\$ 140.800									\$ 140.800	\$ 140.800
SUB-TOTALES													

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EXPERIADOR	COTIZANTE	SOLICITUD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MOBIA	FSP	APORTES	MOBIA
25-14	25-14 COTIZACIONES	1	\$ 140.800									\$ 140.800	\$ 140.800
SUB-TOTALES													

TOTAL \$ 255.400

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 891513824 DV: 963503

Cajero ISNALOCA

Cliente beneficiario:
110213 PILA RECAUDO

Fecha: 28/08/2020 14:49:16

PS Recaudador:
9065 D EFECTIV NET CR 12

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1094274734

Nombre: FLOR NELLY
Apellido 1: RODRIGUEZ
Apellido 2: GUEVARA
TIPO DE CUMINTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3115967371
Codigo Planilla: 1727534031
Periodo Pago: 2020/07
Valor Comision: 0
Valor Comision: 0
Referencia: Valor
1094274734 \$255.400,00

Valor recibido: \$255.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unicamente y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Lima de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094274734
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	FLOR NELLY RODRIGUEZ GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8 N 15 28 TELÉFONO: 6378196
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	1728021909
PERIODO COTIZACIÓN:	agosto PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	ANO: 2020
	MES: agosto
	ANO: 2020

FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/12/31	0	\$ 0	\$ 204.400
2021/01/01	1	\$ 300	\$ 204.700
2021/01/02	2	\$ 500	\$ 204.900
2021/01/03	3	\$ 600	\$ 205.000
2021/01/04	4	\$ 800	\$ 205.200
2021/01/05	5	\$ 900	\$ 205.300

LIQUIDACIÓN GENERAL	
TOTALES	COTIZANTES

PENSIÓN			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	
SUBTOTAL:			
			\$ 112.700
ADMINISTRADORA			
SALUD			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	
SUBTOTAL:			
			\$ 88.000
ADMINISTRADORA			
RIESGOS PROFESIONALES			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	
SUBTOTAL:			
			\$ 3.700

TOTAL POR PAGAR: \$ 204.400

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
 NIT: 830.131.993-1
 Calle 96 No. 12-55 Bogotá
 ORDEN DE SERVICIO
 No OS: 891/57346 DV: 496372
 Cajero: WESSLENA
 Cliente beneficiario:
 110213 PILA RECAUDO
 Fecha: 02/09/2020 08:21:00
 PS Recaudador:
 9065.0 EFECTIVO NET OR 12
 Cantidad cupones: 1
 Identificación: 1094274734
 Nombre: FLOR NELLY
 Apellido 1: RODRIGUEZ
 Apellido 2: GUEVARA
 TIPO DE CIUDADANIA: CEDULA DE CIUDADANIA
 TELEFONO: 3115967371
 Código Planilla: 1728021909
 Período Pago: 2020/08
 Valor Comisión: 0
 Valor de Comisión: 0
 Referencia: 1094274734
 Valor recibo: \$204.400,00
 Forma de pago: EFECTIVO
 Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Con 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, entendiéndose que manifiesto verbi, libere mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados en la y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.
 Límite de servicio al cliente: (1) 6510101
 servicioalclienteefectivo.com.co
 www.efectivo.com.co