



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118648402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEYSY ALEJANDRA UVA PELAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 7#-84 YOPAL TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4425488997	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/03/31	0	\$ 0	\$ 263,800
2022/04/01	1	\$ 300	\$ 264,100
2022/04/02	2	\$ 500	\$ 264,300
2022/04/03	3	\$ 700	\$ 264,500
2022/04/04	4	\$ 900	\$ 264,700
2022/04/05	5	\$ 1,000	\$ 264,800

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 145.40	
SUBTOTAL:					1	\$ 145.40
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS		1	\$ 113.60	
SUBTOTAL:					1	\$ 113.60
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 4.80	
SUBTOTAL:					1	\$ 4.80

TOTAL POR PAGAR: \$ 263.800

No 05: 9156415980	W: 30886
Cajero:	BRIEAM
Cliente beneficiario:	10533111A REUBO
Fechas:	27/12/2022 - 10:58:00
PS Recaudador:	90032 GRUPO C L. 2
Entidad: Unicaja	
Identificación:	11343444
Motivo:	RECARGA DE UN PLAZO
Acción:	RECARGA DE UN PLAZO
Abono:	RECARGA DE UN PLAZO
Tipo Recargo:	RECARGA DE UN PLAZO
TIPO:	RECARGA DE UN PLAZO
Cod. de P. Cartera:	442344659977
Periodo Psgo:	2021/11
Valor Con 5.10%:	0
Valor Inv. Cartera:	0
Referencia:	11854644
Valor:	263.90,-
Valor:	263.90,-
Forma de pago:	RECARGA
Aplica condiciones pactadas con el cliente beneficiario	
Conserve este recibo, es el único soporte válido para reclamar la devolución de la cantidad.	
Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendo que manifiestamente autorizo a Efectivo Unicaja y exclusivamente para la trámite de la devolución de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Unicaja. Estos datos pueden ser utilizados únicamente y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.	
Línea de servicio al cliente: (06001)	
Servicio ClientesEfectivo.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:	1118648402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEYSY ALEJANDRA UVA PELAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 7#8-45 YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4425550943	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERÍODO 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	\$ 219.900
2022/04/01	1	\$ 300	\$ 220.200
2022/04/02	2	\$ 500	\$ 220.400
2022/04/03	3	\$ 600	\$ 220.500
2022/04/04	4	\$ 800	\$ 220.700
2022/04/05	5	\$ 1.000	\$ 220.900

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT CÓDIGO NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1 \$ 121.200
SUBTOTAL:			1 \$ 121.200
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT CÓDIGO NOMBRE			
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1 \$ 94.700
SUBTOTAL:			1 \$ 94.700
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT CÓDIGO NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 4.000
SUBTOTAL:			1 \$ 4.000

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
 NIT: 830.131.933-1
 Calle 96 No. 12-55 Bogotá
 ÓRDEN DE SERVICIO
 No. 06: 915663658 DV: 266667
 Cajero: LAKAYAMÁ
 Cliente beneficiario:
 TINZGA PILA RECAUDÓ
 Fecha: 27/12/2021 14:11:27
 PS Recaudador:
 906530 EFECTIVO NET CR 12
 Código Planta: 425550946
 Periodo Pago: 2021/12
 Valor Comisión: 0
 Valor Iva Comisión: 0
 Referencia: 1118648402
 Valor: \$219.900,00
 Valor recibido: \$219.900,00
 Forma de pago: EFECTIVO

\$ 219.900

Acepto 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
 únicamente y exclusivamente para la
 prestación del servicio convenido.
 Línea de servicio al cliente: (1)