

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1732096271	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:
	MES: julio	
	AÑO: 2021	

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/09/30	0	\$ 0	\$ 154.900
2021/10/01	1	\$ 300	\$ 155.200
2021/10/04	4	\$ 600	\$ 155.500
	5	\$ 700	\$ 155.600
	6	\$ 800	\$ 155.700
	7	\$ 900	\$ 155.800

## LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES
COTIZANTES	TOTAL PAGADO	

### PENSIÓN

ADMINISTRADORA			
0	NOMBRE		
	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 85.400
	<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 85.400</b>

### SALUD

ADMINISTRADORA			
0	NOMBRE		
5	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 66.700
	<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 66.700</b>

### RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			
0	NOMBRE		
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 2.800
	<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 2.800</b>

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 154.900</b>
-------------------------	-------------------

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

### ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9078470968 DV: 533171

Cajero:

DIMAYAMA

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/07/2021 10:25:47

S Recaudador:  
906530 EFECTY NET CR 12

cantidad cupones: 1

identificación: 1094274734

Nombre:  
Apellido 1: FLOR NELLY  
Apellido 2: RODRIGUEZ  
GUEVARA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELÉFONO: 3213709376

Dígito Planilla: 1732096271

Período Pago: 2021/07

Valor Comisión: 0

Valor Iva Comisión: 0

Referencia: Valor

94274734 \$154.900,00

Valor recibido: \$154.900,00

Término de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único

aporte válido para atender cualquier

reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi

parte, de la prestación de este

servicio, entiéndase que manifiesto

expresamente mi autorización para el

tratamiento de los datos personales que

unilateralmente he entregado a EFECTIVO

L., Estos datos pueden ser utilizados

única y exclusivamente para la

prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO**



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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1731765013	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERÍODO COTIZACIÓN	MES: junio
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
2021/09/30	0	\$ 0	\$ 290.300
2021/10/01	1	\$ 400	\$ 290.700
14	4	\$ 1.000	\$ 291.300
15	5	\$ 1.200	\$ 291.500
16	6	\$ 1.300	\$ 291.600
17	7	\$ 1.500	\$ 291.800

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES
COTIZANTES	TOTAL PAGADO	

**PENSIÓN**

GO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
4	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 160.000
	<b>SUBTOTAL:</b>		1	<b>\$ 160.000</b>

**SALUD**

GO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
25	EPSC25-CAPRESOCA EPS		1	\$ 125.000
	<b>SUBTOTAL:</b>		1	<b>\$ 125.000</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

GO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 5.300
	<b>SUBTOTAL:</b>		1	<b>\$ 5.300</b>

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 290.300</b>
-------------------------	-------------------

No 05: 901765013

Cajero:

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECARDO

Fecha: 21/07/2021 09:03:01

PS Recaudado: 904622 CENTRO C.E. 12

Cantidad cupones: 1

Identificación: 094274734

Nombres: NELLY RODRIGUEZ

Apellido: RODRIGUEZ

Sueldo: NAAAAAAANAAA

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Teléfono: 3213705376

Poliza Planilla: 1731765013

Período Pago: 2021/06

Valor Comisión: 0

Referencia: Valor

094274734 \$290.300,00

Saldo recibido: \$290.300,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario.

Conserve este recibo, es el único

sobre válido para ejercer 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

Efectivo. Estos datos pueden ser utilizados

solamente para la

ejecución del servicio convenido.

Clave de servicio al cliente: 11

64301

servicio@efectivoefectivo.com.co

www.efectivoefectivo.com.co