



# 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: 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: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS 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		
O	NOMBRE	
25-14	COLPENSIONES	1 \$ 85.400
SUBTOTAL:		1 \$ 85.400
SALUD		
ADMINISTRADORA		
O	NOMBRE	
15	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1 \$ 66.700
SUBTOTAL:		1 \$ 66.700
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
IO	NOMBRE	
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 2.800
SUBTOTAL:		1 \$ 2.800

TOTAL POR PAGAR:	\$ 154.900
------------------	------------

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9078470968 DV: 533171

Cajero: DIMAVANA

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

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

Recaudador:  
906530 EFECTIVO NET CR 12

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1094274734

Nombre: FLOR NELLY  
Apellido 1: RODRIGUEZ  
Apellido 2: GUEVARA  
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Telefono: 3213709376  
Codigo Planilla: 1732096271  
Periodo Pago: 2021/07  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: Valor  
94274734 \$154.900,00

Valor recibido: \$154.900,00  
Forma de pago: EFECTIVO

Placa condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
aporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi  
parte, de la prestacion de este  
servicio, entiendase que manifiesto  
verbalmente mi autorizacion para el  
manejo de los datos personales que  
únicamente he entregado a Efectivo  
a., Estos datos pueden ser utilizados  
únicamente y exclusivamente para la  
prestacion 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 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:	1731765013	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	MES: junio
		AÑO: 2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS 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		
ADMINISTRADORA		
GO	NOMBRE	
4	25-14 COLPENSIONES	1 \$ 160.000
SUBTOTAL:		1 \$ 160.000
SALUD		
ADMINISTRADORA		
GO	NOMBRE	
25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1 \$ 125.000
SUBTOTAL:		1 \$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
GO	NOMBRE	
3	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 5.300
SUBTOTAL:		1 \$ 5.300

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA  
RIT. RG: 13.1993-11  
Código: 110263  
No 05: 90/760.300  
Cajero: EFECTIVO  
Cliente beneficiario: 110263 PILA RECIBO  
Fecha: 21/07/2021 09:03:01  
PS Recaudado: 904690 CENTRO C.L. 12  
Cantidad copias: 1  
Identificación: 1094274734  
Nombre: NELLY  
Apellido: RODRIGUEZ  
Sueldo: N/A  
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Teléfono: 3213705376  
Código Planilla: 1731765013  
Período Pago: 2021/06  
Valor Comisión: 0  
Valor Iva Comisión: 0  
Referencia: Valor \$290.300,00  
Valor recibido: \$290.300,00  
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 el consentimiento para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo S.A. Este dato pueden ser utilizados únicamente para el servicio convenido.  
Fecha de emisión: 21/07/2021  
servicio@efectivo.com.co  
www.efectivo.com.co