PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:
ON SOCIAL:
PO:
E:
ENTACIÓN:
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118650119
ANDRÉS DARIO GARCÍA URREA ...
BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
HATO CORONAL CASANARE TELÉFONO: 3333333
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ÚNICO
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4330549597 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES febrero AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA: 25
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/03/30 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999659385

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: COTIZANTE	FSP: SOLIDARIDAD	FSP: SUBSISTENCIA	MORA: COTIZACIÓN	MORA: FSP	TOTALES: APORTES	TOTALES: MORA	TOTALES: VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 65.600	$ 1.200	$ 66.800
									$ 65.600	$ 1.200	$ 66.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: VALOR	LICENCIA MATERNIDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD: VALOR	SALDO A FAVOR: PLANILLA	SALDO A FAVOR: VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN: UPC	MORA: COTIZACIÓN	MORA: UPC	TOTALES: APORTES	TOTALES: MORA	TOTALES: DESCUENTO	TOTALES: VALOR PAGADO
EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.300	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 51.300	$ 1.000	$ 0	$ 52.300
												$ 51.300	$ 1.000	$ 0	$ 52.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP: NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP: VALOR	INCAPACIDAD IRP: PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR: PLANILLA	SALDO A FAVOR: VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	TOTALES: APORTES	TOTALES: MORA	TOTALES: DESCUENTO	TOTALES: VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.200	$ 2.200	$ 100	$ 0	$ 2.300
								$ 2.200	$ 100	$ 0	$ 2.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	EGM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO	17																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	14	$ 409.842	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.600

SALUD: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPSC25-CAPRESOCA EPS	4	$ 409.842	$ 51.300	$ 0	$ 51.300

ARP: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 409.842	1118650119	$ 2.200

PARAFISCALES: DÍAS COT.	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 121.400

Planilla Pagada

ENPESA: EFECTIVU LTDA.
NIT.831.193.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 8831197279 OV: 754007
Cajero: BOEFEANA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/03/2020 14:18:36
PS Recaudador:
904632 CENTRO C.L. 12
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1118650119
Nombre: ANDRES
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2: XXXXXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3203362258
Codigo Planilla: 4330549597
Periodo Pago: 202002
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1118650119 $ 21.400,00
Valor recibido: $ 21.400,00
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, enlieu dase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6101101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Planilla Pagada