



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
NO. IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1118650119
Ciudadano:	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	HATO CORONAL CASAHUE	TELEFONO:	3203362258
Tipo de Aporte:	INDEPENDIENTE	Clase Aportante:	PRIVADA
Forma de Presentacion:	PRIVADA	Actividad Economica:	Actividad reguladora y facilitadora de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICFE (REFORMA TRIJUNTA)		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION
23001	23001-HORREIN	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700
SUBTOTAL:											

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION
23001	23001-HORREIN	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700
SUBTOTAL:											

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION
23001	23001-HORREIN	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700
SUBTOTAL:											

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION
23001	23001-HORREIN	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700	1	\$ 185.700
SUBTOTAL:											

TOTAL \$ 336.900

EMPRESA EFECTIVO LTDA.
NIT. 831.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8904277206 DV: 500659
Cajero: BREPEAMA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECUNDO

Fecha: 04/08/2020 14:49:32

PS Recaudador:
904632 CENTRO C.L. 12

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1118650119

Nombre: ANIL REC
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2: NAAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3203362258
Codigo Planilla: 4349156731
Periodo Pago: 2020/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
1118650119 \$336.900,00

Valor recibido: \$336.900,00
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 unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6318101
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co