



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23710012
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ISMELDA CARVAJAL GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO 20 74	TÉLEFONO: 3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4369659470	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/03/31	0	\$ 0	\$ 439.100
2021/04/01	1	\$ 500	\$ 439.600
2021/04/02	2	\$ 800	\$ 439.900
2021/04/03	3	\$ 1.000	\$ 440.100
2021/04/04	4	\$ 1.300	\$ 440.400
2021/04/05	5	\$ 1.700	\$ 440.800

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	1 \$ 242.100
SUBTOTAL:			1 \$ 242.100
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1 \$ 189.100
SUBTOTAL:			1 \$ 189.100
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 7.900
SUBTOTAL:			1 \$ 7.900

TOTAL POR PAGAR:	\$ 439.100
-------------------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 831.151.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS. 0976292754 DV: 937553

Cajero: BREPEAKA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECUBO

Fecha: 29/12/2020 14:55:01

PS Recaudador:
904632 CENTRO C.L. 12

Cantidad cupones: 1

Identificación: 23710012

Nombre: ISMELVA
Apellido 1: CARVAJAL
Apellido 2: NAAAAAAA
TIPO DOCUMENTO: Cedula de Ciudadanía
TELEFONO: 3123784239
Codigo Planilla: 4369655470
Periodo Pago: 2020/12
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: Valor
23710012 \$439.100.00

Valor recibido: \$439.100.00
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, entiendo 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.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co