



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118650119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRÉS DARIO GARCÍA URREA ...		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	HATO CORONAL CASANARE	TELÉFONO:	3333333
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:	4443515284	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999976713

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	1 \$ 198.400
SUBTOTAL:			1 \$ 198.400
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1 \$ 155.000
SUBTOTAL:			1 \$ 155.000
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 6.500
SUBTOTAL:			1 \$ 6.500

TOTAL PAGADO:	\$ 359.900
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1118650119 NOMBRE: DARIO GARCIA GARCIA BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO: BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDAD ECONOMICA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑAL Y CEBE (REGIÓNA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4443515284 PERÍODO COTIZACIÓN: 2022 FECHA PAGO: 2022/05/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20220504	
--	--	---	--

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGO PROFESIONALES			
		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
20001	PROVENIR	1	\$ 180.000			1	\$ 180.000			1	\$ 180.000		
SUBTOTAL:													

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGO PROFESIONALES			
		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
20001	PROVENIR	1	\$ 180.000			1	\$ 180.000			1	\$ 180.000		
SUBTOTAL:													

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGO PROFESIONALES			
		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
20001	PROVENIR	1	\$ 180.000			1	\$ 180.000			1	\$ 180.000		
SUBTOTAL:													

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGO PROFESIONALES			
		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
20001	PROVENIR	1	\$ 180.000			1	\$ 180.000			1	\$ 180.000		
SUBTOTAL:													

TOTAL

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.999-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9220679936 DV: 035825

Cajero: MAISRITO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 24/05/2022 14:40:31

PS Recaudador:
906530 EFECTIVO NEI CR 12

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1118650119

Nombre: DARIO
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2: GARCIA
TIPO DOCUMENTO: CÉDULA DE CIUDADANÍA
TELEFONO: 3208362258
Codigo Planilla: 4443515284
Periodo Pago: 2022/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1118650119
Valor \$359.900,00
Efectivo

Valor recibido: \$359.900,00
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, entiendase 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) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co