

EMPRESA: EFECTIVO CIA.
NIT. 830 131 993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

Nº: 9364305634 DV: 674577

Centro: GLESHUPA

Cliente beneficiario:
110263 PILA REGAÑO

Fecha: 26/04/2023 17:05:30

Recaudador:
913226 EFECTIVO CL 12

Cantidad chequeos: 1

Identificación: 1118650442

Nombre: FREDI
Apellido 1: SILVA
Apellido 2: REVUELLO
PD DOCUMENTO: Cedula de ciudadanía
Telefono: 3103659952
Codigo Planilla: 4491609936
Fecha de Pago: 2023/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
18650442 \$342.200,00

Valor recibido: \$342.200,00
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
atamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
da.. (estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510191

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

San José

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118650442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FREDDY HERNANDO SILVA REBOLLEDO	AMAZONAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA DEPARTAMENTO:	7777777
DIRECCIÓN:	545651488 TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4491689936 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023 SALUD	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/04/26	13	\$ 5.500	\$ 342.200
2023/04/27	14	\$ 6.100	\$ 342.800
2023/04/28	15	\$ 6.400	\$ 343.100
2023/05/02	19	\$ 8.000	\$ 344.700
2023/05/03	20	\$ 8.400	\$ 345.100
2023/05/04	21	\$ 8.900	\$ 345.600

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		\$ 185.600
800224806	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 185.600
SUBTOTAL:				
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	1	\$ 145.000
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 145.000
SUBTOTAL:				
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	1	\$ 6.100
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.100
SUBTOTAL:				

TOTAL POR PAGAR:	\$ 342.200
------------------	------------