

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1094274734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FLOR NELLY RODRIGUEZ GUEVARA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CLL 8 N 15 28 TELÉFONO:	6378196	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1727531512		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	AÑO:

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/09/30	0	\$ 0	\$ 255.400
2020/10/01	1	\$ 700	\$ 256.100
2020/10/02	24	\$ 5.300	\$ 260.700
2020/10/05	115	\$ 22.500	\$ 277.900
2020/10/06	204	\$ 38.500	\$ 293.900
2020/10/07	315	\$ 58.400	\$ 313.800

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1 \$ 140.800
SUBTOTAL:			1 \$ 140.800
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1 \$ 110.000
SUBTOTAL:			1 \$ 110.000
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 4.600
			1 \$ 4.600

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
 NIT 830.131.993-J
 Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO
 No 05: 8908363548 DV: 162428
 Cajero: ISNALOCA

Cliente beneficiario:
 110263 PILA RECAUDO

Fecha: 27/07/2020 14:44:44
 PS Recaudador:
 906530 EFECTIVO NET CR 12

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1094274734

Nombre: FLOR NELLY
 Apellido 1: RODRIGUEZ
 Apellido 2: GUEVARA
 TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
 TELEFONO: 3115967371
 Código Planilla: 1727531512
 Período Pago: 2020/06
 Valor Comisión: 0
 Referencia: Valor \$255.400,00
 1094274734

Valor recibido: \$255.400,00
 Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
 Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendo que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente le entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido. Línea de servicio al cliente: (1) 6510101
 servicioalcliente@efectivo.com.co
 www.efectivo.com.co

255.400