



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118648259
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ALEIDA GARCIA FARIAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 9 15 58	TELÉFONO: 3222871
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		Nº

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4438965808	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/05/31	0	\$ 0	\$ 290,300
2022/06/01	1	\$ 400	\$ 290,700
2022/06/02	2	\$ 600	\$ 290,900
2022/06/03	3	\$ 800	\$ 291,100
2022/06/05	6	\$ 1.400	\$ 291,700
2022/06/07	7	\$ 1.600	\$ 291,900

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	
SUBTOTAL:			1 \$ 160,000
			1 \$ 160,000
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	
SUBTOTAL:			1 \$ 125,000
			1 \$ 125,000
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	
SUBTOTAL:			1 \$ 5,300
			1 \$ 5,300

EMPRESA: FIDUCIARIA
NIT: 831.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORIGEN DE SERVICIO

No. 05: 904228347

Café: 605515

Cliente: FIDUCIARIA

Fecha: 22/03/2022 10:31:12

PS R-cualidad: 904228347

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1118648259

NOMBRE: ALEIDA GARCIA FARIAS

Apellido 1: GARCIA

Apellido 2: FARIAS

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3222871

Período Pago: 2022/02

Valor Comisión: \$ 290,300.00

Valor Recibido: \$ 290,300.00

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 he entregado a Efectivo Ltda. Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio contratado.

Línea de servicio al cliente: (1) 610101

servicio@intelsefectivo.com.co

www.efactu.com.co

\$ 290.300