

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL CÓRDOBA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-EMPRENDE RURAL</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional 23</p> <p>Código Centro 952310</p> <p>Fecha Elaboración Abril de 2021</p> <p>Versión ENERO 2021 - 1,21</p> <p>ID de Proceso 18259-959154</p> <p>No. de documento 68526</p>																																																																																																											
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																																													
	<p>Nombres y apellidos contratista: LEONARDO FAVIO FUENTES RHENALS</p> <p>Correo electrónico contratista: lefaturhe@gmail.com</p> <p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 68118591686</p> <p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ NO ☒</p>		<p>C.C. 78.026.323</p> <p>IP/N° de contacto 53500</p>																																																																																																											
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																													
	<p>N° del contrato: 2306768/2021</p> <p>Valor Total del Contrato \$ 35.952.107</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 32.180.907</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 28.409.707</p>		<p>N° Compromiso SIIF 60621</p> <p>Periodo objeto de pago</p> <table border="1"> <tr> <td>Del 01/04/2021</td> <td>Al 30/04/2021</td> <td>Valor Bruto Pago \$ 3.771.200,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Comisiones</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> </table>	Del 01/04/2021	Al 30/04/2021	Valor Bruto Pago \$ 3.771.200,00	Comisiones		\$ 0,00																																																																																																					
Del 01/04/2021	Al 30/04/2021	Valor Bruto Pago \$ 3.771.200,00																																																																																																												
Comisiones		\$ 0,00																																																																																																												
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO, EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SE</p>																																																																																																														
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 3.771.200</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos por comisiones</td> <td>\$ 0</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 3.771.200</td> <td>Menos, Retefuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 2.505.900</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>			Ingresos por honorarios	\$ 3.771.200	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.771.200	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.505.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																								
Ingresos por honorarios	\$ 3.771.200	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%																																																																																																											
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																											
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0																																																																																																													
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.771.200	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																																											
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.505.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																											
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Abril</th> <th>Marzo</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td>-----</td> <td>4386267081</td> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>2.505.900,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.508.480</td> <td>\$ 1.508.480</td> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>3.341.200,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 188.600</td> <td>\$ 188.600</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 241.400</td> <td>\$ 241.400</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>ARL II</td> <td>\$ 15.800</td> <td>\$ 15.800</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Reteica - 8299</td> <td>6.682,00</td> <td>0,200%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.161.856</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 580.928</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</td> <td>\$ 835.300</td> <td></td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 3.764.518,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Abril	Marzo				N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4386267081	Valor Base retención en la fuente	2.505.900,00	TARIFA	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.508.480	\$ 1.508.480	Valor Base retención en la fuente ICA	3.341.200,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 188.600	\$ 188.600	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 241.400	\$ 241.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	ARL II	\$ 15.800	\$ 15.800	Menos Retención IVA	0,00	15%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	6.682,00	0,200%	Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00		Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00		Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -					Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00		Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 835.300		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.764.518,00	
	Abril	Marzo																																																																																																												
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4386267081	Valor Base retención en la fuente	2.505.900,00	TARIFA																																																																																																									
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.508.480	\$ 1.508.480	Valor Base retención en la fuente ICA	3.341.200,00																																																																																																										
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 188.600	\$ 188.600	Valor base IVA	0,00																																																																																																										
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 241.400	\$ 241.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																									
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																									
ARL II	\$ 15.800	\$ 15.800	Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																									
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	6.682,00	0,200%																																																																																																									
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00																																																																																																										
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00																																																																																																										
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																									
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																									
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																									
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																									
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -																																																																																																													
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00																																																																																																										
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 835.300		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																										
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.764.518,00																																																																																																										
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE</p>																																																																																																														
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>1. Participación en la Planeación de los Procesos Formativos - Planeación Pedagógica. - 2. Alistamiento de las Formaciones.</p> <p>3. Formación acorde a la Programación asignada. - 5. Validación de Inscripciones en la Aplicación Sofía Plus.</p> <p>11. Creación y Asocio de las Rutas de Aprendizajes. - 16. Capacitaciones en Jornadas de Fortalecimientos</p> <p>18. Se esta en Proceso de Conformación de las Unidades Productivas.</p> <p>19. Inducción de los Aprendices en las Líneas de Autoconsumo con las fichas N° 2301659 en Valencia - San Rafael del Pirú y la Ficha N° 2302530 en Tuchín - Esmeralda Sur; y Líneas de Negocio Rural con Ficha N° 2307577 San José de Uré - Parcelas Cam, y entrega de Guías de Aprendizaje.</p> <p>Anexo Planilla N° 4386647168 con el reajuste de la ARL.</p> <p>PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL - SER</p>																																																																																																														
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>																																																																																																														
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p> <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.</p>		<p align="center">LEONARDO FAVIO FUENTES RHENALS EL CONTRATISTA</p> <p align="center">NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES INSTRUCTOR G20</p>																																																																																																												
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>																																																																																																														
<p align="center">AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>																																																																																																														

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 78026323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEONARDO FAVIO FUENTES RHENALS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KR 3A#8SUR-17	TELÉFONO: 7641851
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:	4386267081	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994773566

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 241.400
SUBTOTAL:			1	\$ 241.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 188.600
SUBTOTAL:			1	\$ 188.600
TOTAL PAGADO:				\$ 430.000

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 241.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.400	\$ 0	\$ 241.400
SUBTOTALES:										\$ 241.400	\$ 0	\$ 241.400

[illegible]

TOTAL	\$ 430.000
--------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9030936129 DU: 096093

Cajero: MUSOGUAI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 16/04/2021 10:53:20

PS Recaudador:
029001 CALLE DE LAS FLORES ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 78026323

Nombre: LEONARDO

Apellido 1: FUENTES

Apellido 2: RIVERA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3204861852

Codigo Planilla: 4386267081

Periodo Pago: 2021/03

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor
78026323 \$430.000,00

Valor recibido: \$430.000,00

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
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 78026323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEONARDO FAVIO FUENTES RHENALS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KR 3A#8SUR-17	TELÉFONO: 7641851
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:	4386647168	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994795308

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4386267081	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/04/16
---------------------------------	------------	---

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.800
SUBTOTAL:			1	\$ 15.800

TOTAL PAGADO:	\$ 15.800
----------------------	------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.800	\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800
SUBTOTALES:									\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800

TOTAL	\$ 15.800
--------------	------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9031921662

DV: 213825

Caiero:

MUSOGUAL

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

19/04/2021 09:36:42

PS Recaudador:

029001 CALLE DE LAS FLORES ::

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

78026323

Nombre:

LEONARDO

Apellido 1:

FUENTE

Apellido 2:

RHENOL

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

3204861882

Codigo Planilla:

4386647168

Periodo Pago:

2021/03

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

78026323

\$15.800,00

Valor recibido:

\$15.800,00

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