PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4137229
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FERNANDO CASTANEDA GONZALEZ CASTANEDA GONZALEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	0
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:	**4391314894**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/06/30	0	$ 0	$ 538.200
2021/07/01	1	$ 500	$ 538.700
2021/07/02	2	$ 900	$ 539.100
2021/07/06	6	$ 2.300	$ 540.500
/07	7	$ 2.600	$ 540.800
/08	8	$ 3.000	$ 541.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
DIGO	NOMBRE		
0301	230301-PORVENIR	1	$ 296.700
SUBTOTAL:		1	**$ 296.700**
SALUD			
ADMINISTRADORA			
DIGO	NOMBRE		
S005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 231.800
SUBTOTAL:		1	**$ 231.800**
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
DIGO	NOMBRE		
4-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.700
SUBTOTAL:		1	**$ 9.700**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 538.200**

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9048630986 DV: 340439

Cajero: LALIGABA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/05/2021 10:23:51

PS Recaudador:
907267 SANTA INES CRA 5

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 4137229

Nombre: FERNANDO
Apellido 1: CASTANEDA
Apellido 2: GONZALEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3172509996
Codigo Planilla: 4391314894
Periodo Pago: 2021/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
4137229	$538.200,00

Valor recibido: $538.200,00
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, 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

Escaneado con CamScanner