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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9088695883 OV: 438489

Cajero: MARCACOBE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/08/2021 11:49:35

PS Recaudador:
904256 CORRALES CENTRO PARQUE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 23449011

Nombre: MARIA DEL CARMEN
Apellido 1: BOTTIA
Apellido 2: CRICTANCHO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3103222265
Codigo Planilla: 4402823594
Periodo Pago: 2021/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
23449011 $162.900,00

Valor recibido: $162.900,00
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

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23449011
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARIA DEL CARMEN BOTTIA CRICTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO: TUNJA — DEPARTAMENTO: BOYACA
DIRECCIÓN: CALLE 21 N 10 23 — TELÉFONO: 3103222265
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: L-INDEPENDIENTES
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO — Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act.

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4402823594 — TIPO DE PLANILLA: I
PERIODO CLASIFICACIÓN OTROS: 2021 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/08/11 — NÚMERO AUTORIZACIÓN:

MES	#punto AÑO	MES	#punto AÑO
08	2021		

ADMINISTRADORA

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: VALOR	LICENCIA MATERNIDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD: VALOR	SALDO A FAVOR: PLANILLA	SALDO A FAVOR: VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN: UPC	MORA: COTIZACIÓN	MORA: UPC	TOTALES: APORTES	TOTALES: MORA	TOTALES: DESCUENTO	TOTALES: VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 162.900
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 162.900

TOTAL APORTES A SALUD

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUSPENSIÓN	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr. UPC	TOTAL APORTE
1	CC 23449011	MARIA DEL CARMEN BOTTIA CRICTANCHO	01-DEPENDIENTE	00-NO SUBTIPO EXIGIDO	$ 1.302.521		X		NO																		$ 0	30	$ 1.302.521	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 162.900	$ 0	30	$ 1.302.521	$ 162.900	$ 0	$ 162.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: FSP	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD	PARAFISCALES: CCF	PARAFISCALES: SENA	PARAFISCALES: ICBF	PARAFISCALES: ESAP	PARAFISCALES: MINEDU
TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
TOTAL	**$ 162.900**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0